

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Кафедра стоматологии № 2**

**УТВЕРЖДАЮ**

**Руководитель  
образовательной программы  
к.м.н., доц. Иванов А.С./**

**«17» июня 2025 г.**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**«ПРАКТИКА (ВАРИАТИВНАЯ)»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования –  
программы ординатуры**

**Специальность  
31.08.72 Стоматология общей практики**

Направленность (профиль) программы Стоматология общей практики

**Блок 2  
Практика (Б2.В.01)**

**Уровень высшего образования  
подготовка кадров высшей квалификации**

**Форма обучения очная**

**Ростов-на-Дону  
2025 г.**

## **1. Цель программы практики**

Целями программы производственной практики «Практика (вариативная)» являются закрепление теоретических знаний 31.08.72 стоматология общей практики;

- развитие практических умений и навыков использования физиотерапевтического лечения;
- формирование профессиональных компетенций врача-стоматолога;
- приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач при физиотерапевтическом лечении.

## **2. Задачи программы практики**

1. Ознакомление со структурой стоматологической поликлиники и организацией работы физиотерапевтического кабинета;

2. Обучение ординаторов выбору методов физиотерапевтического лечения.

3. Обучение ординаторов оказанию стоматологическим больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний при физиотерапевтическом лечении.

4. Обучение ординаторов выбору оптимальных схем физиотерапевтического лечения наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний.

5. Обучение ординаторов оформлению медицинской документации (медицинской карты стоматологического амбулаторного больного, учетно-отчетных форм).

6. Формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.

## **3. Требования к результатам освоения программы практики**

В результате прохождения производственной практики «Практика (вариативная)» обучающийся должен приобрести практические навыки, умения, на формирование профессиональных компетенций у обучающихся в соответствии с ФГОС ВО и ООП ВО по данной специальности:

*Таблица 1*

<b>Код и наименование компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с индикаторами достижения компетенции</b>	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном	<b>Знать</b>	- методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации; - профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; - способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

контексте		<p>критически оценивать их надежность и достоверность;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации;</li> <li>- определять возможности применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.</li> </ul>
	<b>Владеть</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- пособами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.</li> <li>- навыками поиска, отбора и критического анализа научной информации по специальности;</li> <li>- методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.</li> </ul>
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику, направлять на обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний	<b>Знать</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- стандарты оказания медицинских услуг, клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи;</li> <li>- патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;</li> <li>- методику сбора и оценки анамнеза болезни;</li> <li>- методику клинического обследования;</li> <li>методы лабораторных и инструментальных исследований, их возможности для дифференциальной диагностики заболеваний;</li> <li>- нормативные показатели лабораторных и инструментальных исследований с учетом возраста.</li> </ul>
	<b>Уметь</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни и анализировать полученную информацию;</li> <li>- выявлять отклонения, оценивать тяжесть состояния;</li> <li>- применять лабораторные и инструментальные методы диагностики и обследования пациентов;</li> <li>- оценивать показания и объем медицинской помощи.</li> </ul>
	<b>Владеть</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком составления алгоритма диагностики и обследования пациентов;</li> <li>- способами интерпретации результатов обследования пациентов;</li> <li>- навыками постановки предварительного диагноза на основании собранного анамнеза, жалоб, обследования пациента;</li> <li>- навыками определения показаний и назначения инструментальных и лабораторных исследований пациентам с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;</li> <li>- навыками интерпретации лабораторных и инструментальных исследований.</li> </ul>

ОПК-5. Способен назначать и проводить лечение и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний	<b>Знать</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</li> <li>- принципы и методы оказания первичной, специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи;</li> <li>- основы клинической фармакологии, механизмы действия нежелательных лекарственных реакций, проблемы совместимости лекарственных средств;</li> <li>- фармакодинамику и возможные побочные эффекты лекарственных препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам;</li> <li>- принципы контроля эффективности проводимого лечения с позиций доказательной медицины.</li> </ul>
	<b>Уметь</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- разрабатывать план лечения пациента с учетом возраста, особенностей клинической картины заболевания;</li> <li>- применять клинические рекомендации, протоколы и современные методы лечения заболеваний;</li> <li>- определять показания для применения фармакологических препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях к врачам-специалистам, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- анализировать клиническую картину с учетом возможных эффектов проводимого лечения;</li> <li>- оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов.</li> </ul>
	<b>Владеть</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками назначения лечения пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- способами расчета дозировок и умением осуществлять введение фармакологических препаратов при оказании помощи пациентам;</li> <li>- методами анализа и оценки эффективности и безопасности медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи;</li> <li>- навыками анализа комплекса клинико-инструментальных данных для принятия решений по изменению тактики лечения.</li> </ul>
ОПК-6. Способен проводить и	<b>Знать</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;</li> </ul>

контролировать эффективность санитарно-противоэпидемических мероприятий по охране здоровья населения	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основы первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний;</li> <li>- основы организации профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению заболеваний;</li> <li>- требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях;</li> <li>- санитарно-эпидемиологические нормы и требования;</li> <li>- правила применения средств индивидуальной защиты;</li> <li>- методы контроля и оценки эффективности профилактической работы с населением;</li> </ul>
	<b>Уметь</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить санитарно-просветительную работу с населением;</li> <li>- выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц);</li> <li>- использовать методы первичной и вторичной профилактики;</li> <li>- определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту;</li> <li>- проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;</li> <li>- оценивать эффективность профилактической работы с пациентами.</li> </ul>
	<b>Владеть</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком организации и проведения профилактических медицинских мероприятий по охране здоровья, снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности;</li> <li>- навыками контроля и оценки эффективности профилактической работы с различными группами населения.</li> </ul>
ОПК-7. Способен проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиенического просвещению населения с целью профилактики стоматологических заболеваний	<b>Знать</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования;</li> <li>- формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни;</li> <li>- социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики;</li> <li>- формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников по вопросам профилактики стоматологических заболеваний;</li> <li>- основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике</li> </ul>

		<p>возникновения стоматологических заболеваний.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы контроля и оценки эффективности профилактической работы с населением.</li> </ul>
	<b>Уметь</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни;</li> <li>- формировать у пациентов поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья.</li> </ul>
	<b>Владеть</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком формирования у пациентов мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек и позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья;</li> <li>- навыками контроля и оценки эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарногигиеническому просвещению населения с целью профилактики стоматологических заболеваний.</li> </ul>
ОПК-8. Способен вести медицинскую документацию, проводить анализ медико-статистической информации. Организационно управлеченческая деятельность	<b>Знать</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности медицинской организации;</li> <li>- должностные обязанности и принципы организации деятельности медицинского персонала;</li> <li>- требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>- требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии;</li> <li>- способы контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала;</li> <li>- алгоритм и порядок ведения типовой учетноотчетной медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в электронном виде;</li> <li>- правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";</li> <li>- правила использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</li> </ul>
	<b>Уметь</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- составлять план работы и отчет о своей работе;</li> <li>- использовать в своей работе информационно аналитические системы и информационно телекоммуникационную сеть «Интернет»;</li> <li>- проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности; организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала;</li> <li>- осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.</li> </ul>
	<b>Владеть</b>	навыками организации деятельности и осуществления контроля выполнения должностных

		<p>обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками контроля выполнения должностных обязанностей, находящихся в распоряжении медицинского персонала;</li> <li>- навыками участия в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (в пределах своей компетенции);</li> <li>- навыками соблюдения правил внутреннего распорядка, противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности;</li> <li>навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>- навыками работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";</li> <li>- методикой проведения анализа медико статистической информации, показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента.</li> </ul>
ПК-1 Способен применять клинические рекомендации, стандарты и клинические протоколы для диагностики и лечения стоматологических заболеваний	<b>Знать</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- стандарты медицинской помощи по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях;</li> <li>- стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях;</li> <li>- медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации);</li> <li>- методы использования медицинских изделий, химических средств и лекарственных препаратов для контроля зубного налета;</li> <li>- состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях;</li> <li>- группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов;</li> <li>- общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией;</li> <li>- основные принципы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями;</li> <li>- медицинские показания к применению различных методов лечения при клинической картине, симптомах патологии в полости рта;</li> <li>- основные методы вспомогательного хирургического лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ;</li> <li>- морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении;</li> <li>- основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава;</li> <li>- основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава;</li> <li>- основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица;</li> <li>- методы лечения основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей;</li> <li>- методы лечения зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых;</li> <li>- принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии;</li> <li>- современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии;</li> <li>-принципы устройства и правила эксплуатации стоматологического оборудования;</li> <li>- особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста;</li> <li>- психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста; особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого, старческого возраста;</li> <li>- методику выполнения реанимационных мероприятий.</li> </ul>
<b>Уметь</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; назначать немедикаментозную терапию в соответствии с медицинскими показаниями;</li> <li>- составлять рецептурные прописи лекарственных</li> </ul>

	<p>препараторов, выписывать рецепты при заболеваниях, патологических процессах и состояниях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначать и использовать лекарственные препараты, определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов;</li> <li>- использовать медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы, инструменты);</li> <li>- разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, определять оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;</li> <li>- обосновывать медицинские показания и противопоказания к операции;</li> <li>- применять физиотерапевтические процедуры для лечения и восстановления поврежденных после лечения тканей;</li> <li>- определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам;</li> <li>- пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах); в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов;</li> <li>- применять различные методики местной анестезии челюстнолицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.</li> </ul>
<b>Владеть</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком формирования плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях;</li> <li>- навыком лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез;</li> <li>- навыком лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ;</li> <li>- навыком подбора вида местной анестезии/обезболивания;</li> <li>- навыком выполнения физиотерапевтических процедур;</li> <li>- навыком подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний;</li> <li>- навыком консультирования пациента по методам лечения стоматологических заболеваний;</li> <li>- навыком подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения</li> </ul>

	<p>стоматологических заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком оказания хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей;</li> <li>- навыком ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах);</li> <li>- в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов;</li> <li>- навыком оказание медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области;</li> <li>- навыком оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.</li> </ul>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

#### **4. Объем и содержание практики, организация проведения практики**

Практика является обязательным разделом программы ординатуры и представляет собой вид учебной работы, непосредственно ориентированной на практическую подготовку обучающихся в соответствии с видом(ами) деятельности, на который направлена программа ординатуры.

*Таблица 2*

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4
<b>Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):</b>	-	4	8	-	
Практика/Практическая подготовка (ПП)	72	-	24	48	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	36	-	12	24	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	3	-	3	3	-
<b>Общий объем</b>	<b>в часах</b>	<b>108</b>	-	<b>36</b>	<b>72</b>
	<b>в зачетных единицах</b>	<b>3</b>	-	<b>1</b>	<b>2</b>

**Форма проведения практики:** рассредоточенная.

**Сроки прохождения практики:** второй, третий семестры обучения в ординатуре.

**Промежуточная аттестация:** второй, третий семестры – зачет.

Содержание практики по разделам (выполнение работ, соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью) представлены в таблице 3.

*Таблица 3*

<b>Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)</b>	<b>Сроки (продолжительность) работ</b>		<b>Код индикатора</b>
	<b>Нед.</b>	<b>Час.</b>	
<b>Поликлиника</b>	<b>2</b>	<b>108</b>	УК- 1, ОПК- 4, ОПК- 5, ОПК- 6, ОПК- 7, ОПК- 8, ПК- 1
1.1 Назначение физиотерапевтического лечения, контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями			

## **5. Самостоятельная работа**

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Самостоятельная работа осуществляется в формах:

- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к промежуточной аттестации;
- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство форм самоконтроля и контроля со стороны преподавателя.

## **6. Базы практической подготовки**

Программа практики организуется:

- в образовательных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (клиники);
- в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных организаций и в иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в РФ на основании договора (клиническая база).

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

Сведения о конкретной медицинской организации, являющейся базой практической подготовки для данного вида практики, указываются в дневнике практики в соответствии с распределением.

Прохождение практики включает дежурства (суточные, в ночное время, в выходные или праздничные дни в соответствие с правилами внутреннего трудового распорядка и графиком дежурств той клинической базы, на которой ординатор проходит практику).

**Перечень организаций проведения практической подготовки:**  
ГБУ РО «Стоматологическая поликлиника» в г.Ростове-на-Дону

**7. Организация и формы отчетности по практике**

Обучающиеся в период прохождения практики:

- ведут дневники практики;
- соблюдают правила внутреннего трудового распорядка;
- соблюдают правила охраны труда, техники безопасности, в т.ч. пожарной;
- готовят отчет о прохождении практики.

В процессе прохождения практики обучающийся руководствуется данной программой практики.

На каждого обучающегося готовится характеристика, содержащая сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций в период прохождения практики.

Оценивание практики осуществляется в ходе текущего контроля успеваемости, который проводится куратором группы за проведение практической подготовки по итогам выполнения отдельных видов работ или разделов в целом, в виде разбора клинических ситуаций и оценки практических навыков, выполненных в рамках решения конкретной профессиональной задачи.

Промежуточная аттестация проводится в период, предусмотренный календарным учебным графиком. Промежуточная аттестация проводится в форме защиты отчета о прохождении практики. При выставлении оценки учитывается характеристика на обучающегося. Форма промежуточной аттестации установлена учебным планом. Оценка о прохождении практики выставляется в аттестационный лист (зачетную ведомость).

**8. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по практике**

Оценочные материалы, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по итогам прохождения практики представлены в Приложении Оценочные материалы по производственной практике.

**9. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики**

*Таблица 4*

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
<b>Основная литература</b>		
1	Терапевтическая стоматология : национальное	ЭР

	руководство / под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 888с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный	
2	Детская терапевтическая стоматология : национальное руководство / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 896с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный	ЭР
3	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 928с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный	ЭР
4	Ортопедическая стоматология / под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 824с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный	ЭР
5	Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы : учебное пособие / Л.С. Персин, М.Н. Шаров. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 360с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный	ЭР

#### **Дополнительная литература**

1	Лучевая диагностика в стоматологии : национальное руководство / Т.Ю. Алексахина, А.П. Аржанцев, Ю.В. Буковская [и др.] ; Под ред. А.Ю. Васильева, С.К. Тернового. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 288с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный	ЭР
2	Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин [и др.] . - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 204с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный	ЭР
3	Общее обезболивание и седация в детской стоматологии : Руководство / В.И. Стош, С.А. Рабинович [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 184с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный	ЭР
4	Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : учебное пособие / О.З. Топольницкий, А.Ю. Васильев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 264с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный	ЭР
5	Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии : учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 224с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный	ЭР
6	Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / А.П. Аржанцев - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 320с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный	ЭР

#### **Перечень ресурсов сети «Интернет»**

*Таблица 5*

Электронные образовательные ресурсы	Доступ к ресурсу
-------------------------------------	------------------

<b>Электронная библиотека РостГМУ.</b> – URL: <a href="http://109.195.230.156:9080/opacg/">http://109.195.230.156:9080/opacg/</a>	Доступ неограничен
<b>Консультант студента</b> [Комплекты: «Медицина. Здравоохранение. ВО»; «Медицина. Здравоохранение. СПО»; «Психологические науки】 : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Политехресурс». - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
<b>Консультант врача. Электронная медицинская библиотека</b> : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением. Комплексный медицинский консалтинг». - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> + возможности для инклюзивного образования	Доступ не ограничен
<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY.</b> - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
<b>Национальная электронная библиотека.</b> - URL: <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a>	Доступ с компьютеров библиотеки
<b>БД издательства Springer Nature.</b> - URL: <a href="https://link.springer.com/">https://link.springer.com/</a> по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации, удалённо через КИАС РФФИ <a href="https://kias.rfbr.ru/reg/index.php">https://kias.rfbr.ru/reg/index.php</a> ( <i>Нацпроект</i> )	Доступ неограничен
<b>Wiley Online Library / John Wiley &amp; Sons.</b> - URL: <a href="http://onlinelibrary.wiley.com">http://onlinelibrary.wiley.com</a> по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации ( <i>Нацпроект</i> )	Доступ ограничен
<b>Wiley. Полнотекстовая коллекция электронных журналов Medical Sciences Journal Backfile</b> : архив. – URL : <a href="https://onlinelibrary.wiley.com/">https://onlinelibrary.wiley.com/</a> по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации ( <i>Нацпроект</i> )	Бессрочная подписка
<b>Sage Publication</b> : [полнотекстовая коллекция электронных книг eBook Collections]. – URL: <a href="https://sk.sagepub.com/books/discipline">https://sk.sagepub.com/books/discipline</a> по IP-адресам РостГМУ ( <i>Нацпроект</i> )	Бессрочная подписка
<b>Ovid Technologies</b> : [Полнотекстовая архивная коллекция журналов Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals]. – URL: <a href="https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi">https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi</a> по IP-адресам РостГМУ ( <i>Нацпроект</i> )	Бессрочная подписка
<b>Questel база данных Orbit Premium edition</b> : база данных патентного поиска <a href="http://www.orbit.com/">http://www.orbit.com/</a> по IP-адресам РостГМУ ( <i>Нацпроект</i> )	Доступ ограничен
<b>Wiley</b> : офиц. сайт; раздел «Open Access» / John Wiley & Sons. – URL: <a href="https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html">https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html</a>	Контент открытого доступа
<b>Российское образование. Единое окно доступа:</b> федеральный портал. - URL: <a href="http://www.edu.ru/">http://www.edu.ru/</a> . – Новая образовательная среда.	Открытый доступ
<b>Федеральный центр электронных образовательных ресурсов.</b> - URL: <a href="http://srtv.fcior.edu.ru/">http://srtv.fcior.edu.ru/</a>	Открытый доступ
<b>Электронная библиотека Российского фонда фундаментальных исследований (РФФИ).</b> - URL: <a href="http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library">http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library</a>	Открытый доступ
<b>Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России.</b> - URL: <a href="https://femb.ru/femb/">https://femb.ru/femb/</a>	Открытый доступ
<b>Cochrane Library</b> : офиц. сайт; раздел «Open Access». - URL: <a href="https://cochranelibrary.com/about/open-access">https://cochranelibrary.com/about/open-access</a>	Контент открытого доступа
<b>Кокрейн Россия</b> : российское отделение Кокрановского сотрудничества / РМАНПО. – URL: <a href="https://russia.cochrane.org/">https://russia.cochrane.org/</a>	Контент открытого доступа
<b>Вебмединфо.ру</b> : сайт [открытый информационно-образовательный медицинский ресурс]. – Москва. - URL: <a href="https://webmedinfo.ru/">https://webmedinfo.ru/</a>	Открытый доступ
<b>Univadis from Medscape</b> : международ. мед. портал. - URL: <a href="https://www.univadis.com/">https://www.univadis.com/</a>	Бесплатная

[Регулярно обновляемая база уникальных информационных и образовательных медицинских ресурсов].	регистрация
<b>Med-Edu.ru</b> : медицинский образовательный видеопортал.- URL: <a href="http://www.med-edu.ru/">http://www.med-edu.ru/</a> . Бесплатная регистрация.	Открытый доступ
<b>Мир врача</b> : профессиональный портал [информационный ресурс для врачей и студентов]. - URL: <a href="https://mirvracha.ru">https://mirvracha.ru</a> .	Бесплатная регистрация
<b>DoctorSPB.ru</b> : информ.-справ. портал о медицине [для студентов и врачей]. - URL: <a href="http://doctorspb.ru/">http://doctorspb.ru/</a>	Открытый доступ
<b>МЕДВЕСТНИК</b> : портал российского врача [библиотека, база знаний]. - URL: <a href="https://medvestnik.ru">https://medvestnik.ru</a>	Открытый доступ
<b>PubMed</b> : электронная поисковая система [по биомедицинским исследованиям Национального центра биотехнологической информации (NCBI, США)]. - URL: <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/</a>	Открытый доступ
Cyberleninka Open Science Hub : открытая научная электронная библиотека публикаций на иностранных языках. – URL: <a href="https://cyberleninka.org/">https://cyberleninka.org/</a>	Контент открытого доступа
<b>Научное наследие России</b> : <a href="#">электронная библиотека</a> / МСЦ РАН. - URL: <a href="http://www.e-heritage.ru/">http://www.e-heritage.ru/</a>	Открытый доступ
<b>КООВ.ru</b> : электронная библиотека книг по медицинской психологии. - URL: <a href="http://www.koob.ru/medical_psychology/">http://www.koob.ru/medical_psychology/</a>	Открытый доступ
<b>Президентская библиотека</b> : сайт. - URL: <a href="https://www.prlib.ru/collections">https://www.prlib.ru/collections</a>	Открытый доступ
<b>SAGE Openaccess</b> : ресурсы открытого доступа / Sage Publications. – URL: <a href="https://uk.sagepub.com/en-gb/eur/open-access-at-sage">https://uk.sagepub.com/en-gb/eur/open-access-at-sage</a>	Контент открытого доступа
<b>EBSCO &amp; Open Access</b> : ресурсы открытого доступа. – URL: <a href="https://www.ebsco.com/open-access">https://www.ebsco.com/open-access</a>	Контент открытого доступа
<b>Lvrach.ru</b> : мед. науч.-практич. портал [крупнейший проф. ресурс для врачей и мед. сообщества, созданный на базе науч.-практич. журнала «Лечащий врач»]. - URL: <a href="https://www.lvrach.ru/">https://www.lvrach.ru/</a>	Открытый доступ
<b>ScienceDirect</b> : офиц. сайт; раздел «Open Access» / Elsevier. - URL: <a href="https://www.elsevier.com/open-access/open-access-journals">https://www.elsevier.com/open-access/open-access-journals</a>	Контент открытого доступа
<b>Taylor &amp; Francis. Dove Medical Press. Open access journals</b> : журналы открытого доступа. – URL: <a href="https://www.tandfonline.com/openaccess/dove">https://www.tandfonline.com/openaccess/dove</a>	Контент открытого доступа
<b>Taylor &amp; Francis. Open access books</b> : книги открытого доступа. – URL: <a href="https://www.routledge.com/our-products/open-access-books/taylor-francis-oa-books">https://www.routledge.com/our-products/open-access-books/taylor-francis-oa-books</a>	Контент открытого доступа
<b>Thieme. Open access journals</b> : журналы открытого доступа / Thieme Medical Publishing Group . – URL: <a href="https://open.thieme.com/home">https://open.thieme.com/home</a>	Контент открытого доступа
<b>Karger Open Access</b> : журналы открытого доступа / S. Karger AG. – URL: <a href="https://www.karger.com/OpenAccess/AllJournals/Index">https://www.karger.com/OpenAccess/AllJournals/Index</a>	Контент открытого доступа
<b>Архив научных журналов</b> / НП НЭИКОН. - URL: <a href="https://arch.neicon.ru/xmlui/">https://arch.neicon.ru/xmlui/</a>	Открытый доступ
<b>Русский врач</b> : сайт [новости для врачей и архив мед. журналов] / ИД «Русский врач». - URL: <a href="https://rusvrach.ru/">https://rusvrach.ru/</a>	Открытый доступ
<b>Directory of Open Access Journals</b> : [полнотекстовые журналы 121 стран мира, в т.ч. по медицине, биологии, химии]. - URL: <a href="http://www.doaj.org/">http://www.doaj.org/</a>	Открытый доступ
<b>Free Medical Journals</b> . - URL: <a href="http://freemedicaljournals.com">http://freemedicaljournals.com</a>	Открытый доступ

<a href="http://www.freebooks4doctors.com">Free Medical Books</a> . - URL: <a href="http://www.freebooks4doctors.com">http://www.freebooks4doctors.com</a>	Открытый доступ
<a href="http://www.scientific-publications.net/ru/">International Scientific Publications</a> . – URL: <a href="http://www.scientific-publications.net/ru/">http://www.scientific-publications.net/ru/</a>	Открытый доступ
<b>Эко-Вектор</b> : портал научных журналов / IT-платформа российской ГК «ЭКО-Вектор». - URL: <a href="http://journals.eco-vector.com/">http://journals.eco-vector.com/</a>	Открытый доступ
<b>Медлайн.Ру</b> : научный биомедицинский журнал : сетевое электронное издание. - URL: <a href="http://www.medline.ru">http://www.medline.ru</a>	Открытый доступ
<b>Медицинский Вестник Юга России</b> : электрон. журнал / РостГМУ. - URL: <a href="http://www.medicalherald.ru/jour">http://www.medicalherald.ru/jour</a>	Открытый доступ
<b>Южно-Российский журнал терапевтической практики</b> / РостГМУ. – URL: <a href="http://www.therapeutic-j.ru/jour/index">http://www.therapeutic-j.ru/jour/index</a>	Открытый доступ
<b>Рубрикатор</b> клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: <a href="https://cr.minzdrav.gov.ru/">https://cr.minzdrav.gov.ru/</a>	Открытый доступ
ФБУЗ «Информационно-методический центр» Роспотребнадзора : офиц. сайт. – URL: <a href="https://www.crc.ru">https://www.crc.ru</a>	Открытый доступ
<b>Министерство здравоохранения Российской Федерации</b> : офиц. сайт. - URL: <a href="https://minzdrav.gov.ru">https://minzdrav.gov.ru</a>	Открытый доступ
<b>Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения</b> : офиц. сайт. - URL: <a href="https://roszdravnadzor.gov.ru/">https://roszdravnadzor.gov.ru/</a>	Открытый доступ
<b>Всемирная организация здравоохранения</b> : офиц. сайт. - URL: <a href="http://who.int/ru/">http://who.int/ru/</a>	Открытый доступ
<b>Министерство науки и высшего образования</b> Российской Федерации : офиц. сайт. - URL: <a href="http://minobrnauki.gov.ru/">http://minobrnauki.gov.ru/</a> ( <a href="#">поисковая система Яндекс</a> )	Открытый доступ
<b>Современные проблемы науки и образования</b> : электрон. журнал. Сетевое издание. - URL: <a href="http://www.science-education.ru/ru/issue/index">http://www.science-education.ru/ru/issue/index</a>	Открытый доступ
<b>Словари и энциклопедии на Академике.</b> - URL: <a href="http://dic.academic.ru/">http://dic.academic.ru/</a>	Открытый доступ
<b>Официальный интернет-портал правовой информации.</b> - URL: <a href="http://pravo.gov.ru/">http://pravo.gov.ru/</a>	Открытый доступ
<b>Образование на русском</b> : образовательный портал / Гос. ин-т русс. яз. им. А.С. Пушкина. - URL: <a href="http://pushkininstitute.ru/">http://pushkininstitute.ru/</a>	Открытый доступ
<b>История РФ.</b> [Главный исторический портал страны]. - URL: <a href="https://histrf.ru/">https://histrf.ru/</a>	Открытый доступ

## 10. Материально-техническое обеспечение практики

При прохождении практики (части практики) в Университете обучающиеся обеспечиваются материально-техническим оборудованием и библиотечным фондом Университета. Каждый обучающийся имеет доступ к компьютерным технологиям, мультимедийному оборудованию, медицинской документации.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Кафедра стоматологии №5**

Оценочные материалы  
**Производственной практики**  
**(Вариативная)**  
по дисциплине **Стоматология общей практики**  
(приложение к рабочей программе дисциплины)

Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики

- Форма промежуточной аттестации зачет**
- Вид промежуточной аттестации (сдача практических навыков).**
- Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых участвует дисциплина**

Код компетенции	Содержание компетенций (результаты освоения ООП)	Содержание элементов компетенций, в реализации которых участвует дисциплина
ПК 1	Способность применять клинические рекомендации, стандарты и клинические протоколы для диагностики и лечения стоматологических заболеваний	В части проводить и интерпретировать опрос, осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного, способность и готовность поставить диагноз с учетом Международной статистической классификацией болезней для пациентов различного возраста и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
ОПК 4	Способность проводить клиническую диагностику, направлять на обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний	В части проведения профилактических исследований и оформления текущей документации составлять этапность диспансерного наблюдения, оценивать качество и эффективность диспансеризации
ОПК 5	Способность назначать и проводить лечение и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний	Назначает и проводит лечение и контролирует его эффективность
ОПК 8	Способность вести медицинскую документацию, проводить анализ м е д и к о - с т а т и с т и ч е с к о й информации. Организационно-управленческая деятельность	Ведет медицинскую документацию. Проводит анализ медико-статистической информации.

#### 4. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Код и содержание формируемых компетенций	Планируемые результаты обучения	Этапы формирования компетенций (разделы, темы дисциплин)
ОПК – 4	Знать способы получения информации о заболеваниях	Разделы 1-10
	Уметь получить информацию о заболевании	
	Владеть анализом получаемой информации	
ОПК – 5	Знать принципы социальной гигиены,	Раздел 1

	<p>биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в стоматологии; общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения; ключевые ценности профессиональной педагогической деятельности; ключевые этнокультурные и конфессиональные ценности участников образовательного процесса.</p> <p>Уметь осуществлять общее руководство с использованием информационной системы в медицинской организации, анализировать профессионально-педагогические ситуации, строить социальные взаимодействия с участниками образовательного процесса на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей</p> <p>Владеть работой с научно-педагогической литературой; приемами психической саморегуляции в процессе обучения других</p>	
ОПК-8	<p>Знать принципы участия в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по 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>Уметь участвовать в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по 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>	Раздел 1
ПК-1	<p>Знать формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни; основы здорового образа жизни, методы его формирования; формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики поражений и заболеваний полости рта; принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования поражений и</p>	Разделы 1-10

	<p>заболеваний полости рта.</p> <p>Уметь проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике поражений и заболеваний полости рта; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;</p>	
	<p>Владеть пропагандой здорового образа жизни, профилактикой поражений и заболеваний полости рта; контролем проведения своевременного и полного обследования пациента при обнаружении признаков, указывающих на возможное поражение и заболевание полости рта; проведением профилактических мероприятий пациентам с нарушениями и заболеваниями полости рта; определением медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней; проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p>	

## 5. Формы оценочных средств в соответствии с формируемыми компетенциями

Код компетенции	Формы оценочных средств	
	Текущая аттестация	
ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8	Собеседование, тесты, ситуационные задачи	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8
ПК-1	Собеседование, тесты, ситуационные задачи	ПК-1

### 1. Текущий контроль

### 4. Текущий и итоговый контроль

*Контролируемые компетенции:*

ПК-1

Навыки:

- Формирование у пациентов мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек
- Формирование у пациентов позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня общего и стоматологического здоровья
- Формирование программ здорового образа жизни, профилактика травм, стоматологических заболеваний и(или) состояний челюстно-лицевой области
- Проведение мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности:
- Проведение беседы о правилах чистки зубов и выборе средств гигиены

- Подготовка наглядных материалов по стоматологическому просвещению
  - Подготовка лекций, бесед о профилактике кариеса, болезней пародонта и зубочелюстных аномалий
  - Осуществление индивидуального подбора средств гигиены рта
  - Обучение чистке зубов индивидуально и на группах
  - Проведение медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
  - Осуществление стоматологической диспансеризации населения с целью раннего выявления стоматологических заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
- Умения:**
- Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни
  - Формировать у пациентов поведение, направленное на сохранение и повышение уровня общего и стоматологического здоровья
  - Проводить медицинские стоматологические осмотры с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
  - Проводить медицинские стоматологические осмотры, диспансеризации, диспансерное наблюдение в разных диспансерных группах у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
  - Осуществлять стоматологическую диспансеризацию населения различного возраста с целью раннего выявления стоматологических заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
  - Разработать и реализовывать программы индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний

ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8

**Навыки:**

- Обучение пациентов индивидуальной гигиене рта
- Проведение профилактических стоматологических осмотров населения
- Осуществление диспансеризации населения с целью раннего выявления стоматологических заболеваний и основных факторов риска их развития
- Проведение мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности:
- Проведение беседы с пациентами о правилах чистки зубов и выборе средств гигиены
- Проведение «уроков здоровья» в организованных коллективах
- Подготовка наглядных материалов по стоматологическому просвещению
- Подготовка лекций, бесед о профилактике кариеса, болезней пародонта и зубочелюстных аномалий
- Осуществление индивидуального подбора средств гигиены рта
- Обучение пациентов чистке зубов индивидуально и на группе
- Определение интенсивности кариеса
- Определение состояния тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов
- Определение гигиенического состояния полости рта с помощью гигиенических индексов
- Проведение методики витального окрашивания очагов деминерализации эмали
- Проведение профессиональной гигиены рта разными методами
- Проведение контролируемой чистки зубов

- Применение флоссов, эликсиров, ершиков и обучение методике их использования
- Применение реминерализующих средств
- Применение фторидсодержащих препаратов различной концентрации
- Проведение неинвазивной и инвазивной методик герметизации фиссур зубов
- Применение методов профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий:
  - Определение вида прикуса
  - Оценка функциональных отклонений в зубочелюстной системе
  - Проведение миогимнастики
  - Пришлифование окклюзионных поверхностей и сошлифование точек неправильного контакта зубов
    - Профилактика заболеваний слизистой рта и губ, в том числе онкогигиеническая профилактика и вторичная профилактика онкологических новообразований, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой рта и губ
    - Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
- Умения:
- Проводить профилактические стоматологические осмотры населения
- Проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления стоматологических заболеваний и основных факторов риска их развития
- Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими стоматологическими заболеваниями и(или) состояниями челюстно-лицевой области
- Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез:
- Определять интенсивность кариеса с помощью индексов
- Определять состояние тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов
- Определять гигиеническое состояние рта с помощью гигиенических индексов
- Проводить методику витального окрашивания очагов деминерализации эмали
- Проводить профессиональную гигиену рта разными методами
- Проводить контролируемую чистку зубов
- Применять флоссы, эликсиры, ершики и обучать ребенка методике их использования
- Применять реминерализующие средства
- Применять фторидсодержащие растворы различной концентрации
- Покрывать зубы фторидсодержащим гелем, пеной и лаком
- Использовать неинвазивную и инвазивную методики герметизации фиссур зубов
- Применять методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий:
  - Определять вида прикуса
  - Оценивать функциональные отклонения в зубочелюстной системе
  - Пришлифование окклюзионных поверхностей и сошлифование точек неправильного контакта зубов
    - Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц)
    - Использовать методы первичной и вторичной профилактики стоматологических заболеваний
    - Применять средства индивидуальной защиты при проведении профилактических стоматологических мероприятий

### **Вопросы для собеседования**

1. Основные нормативные акты, регламентирующие этические аспекты деятельности врача-стоматолога.

2. Этика и деонтология предпринимательства в сфере охраны стоматологического здоровья.
3. Законодательство РФ в сфере охраны здоровья граждан РФ.
4. Условия осуществления профессиональной деятельности медицинскими и фармацевтическими работниками.
5. Права пациентов в соответствии с Федеральным законом №323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в РФ».
6. Основные нормативные акты в здравоохранении и стоматологии. 8. Информация как объект правового регулирования в обществе. Формы информации в стоматологии.
7. Принцип добровольного информированного согласия в стоматологии.
8. Современная система подготовки специалистов стоматологического профиля.
9. . Принципы организации работы стоматологической поликлиники.
10. Виды юридической ответственности медицинских работников в стоматологии.
11. Категории и виды преступлений в медицине и стоматологии.
12. Основные виды правовых конфликтов в медицине и стоматологии.
13. Ответственность за причинение вреда здоровью граждан вследствие недобросовестного выполнения врачами-стоматологами своих профессиональных обязанностей.
14. Понятие и возмещение вреда здоровью и жизни, причиненного ненадлежащим оказанием стоматологической помощи.
15. Причины неблагоприятных исходов в стоматологической практике
16. Понятие о качестве медицинской помощи. Основные характеристики качества медицинской помощи.
17. Уровни экспертизы качества медицинской помощи.
18. Ведомственная и вневедомственная экспертиза качества медицинской помощи в стоматологии.
19. Медицинская документация стоматологического учреждения: первичные учетные формы (Медицинская карта стоматологического больного, Талон амбулаторного пациента).
20. Медицинская документация стоматологического учреждения: учетно-отчетные формы (формы 037/у и 039-3/у).
21. Автоматизированные системы управления (АСУ) в стоматологии.
22. Автоматизированное рабочее место врача-стоматолога.
23. Использование телемедицинских технологий при оказании стоматологических услуг.
24. Менеджмент в здравоохранении. Субъекты и объекты управления.
25. Управление в здравоохранении по целям и уровням.
26. Особенности формирования менеджмента в стоматологии.
27. Бизнес-модели стоматологических организаций.
28. Оплата труда специалистов стоматологического профиля.
29. Основные источники финансирования здравоохранения в России.
30. Виды, условия и формы оказания стоматологической помощи в Программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам РФ.
31. Схема взаимодействия субъектов и участников системы обязательного медицинского страхования в РФ.
32. Маркетинг в здравоохранении: основные понятия.
33. Понятие, виды и свойства медицинских услуг.
34. Расходы стоматологической организации при оказании услуг.
35. Основные и вспомогательные подразделения стоматологической организации при расчете стоимости медицинских услуг.

36. Ценообразование в здравоохранении.
37. Виды и группы цен на медицинские и стоматологические услуги.
38. Нормативные акты, регулирующие коммерческую деятельность стоматологических организаций.
39. Деонтологические особенности отношения врача-стоматолога к пожилым и престарелым пациентам.
40. Деонтологические особенности отношения врача-стоматолога к детям.
41. Условия допуска к трудовой деятельности в стоматологии.
42. Классификация основных правонарушений в стоматологической практике.
43. Основные характеристики качества медицинской помощи.
44. Права и обязанности медицинских и фармацевтических работников в соответствии с Федеральным законом №323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в РФ».
45. Виды и характеристика медицинских услуг.
46. Стоматологическая поликлиника: определение, функции, структура.
47. Маркетинговая система стоматологической организации.
48. Продвижение стоматологических услуг. Особенности рекламы в здравоохранении.

### **Тестовые задания**

01. Укажите, какая из перечисленных характеристик медицинской этики правильная: а) это специфическое проявление общей этики в деятельности врача; б) это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников; в) это наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях; г) верно все перечисленное.
02. Зубной техник конструирует протез на основании: а) выбора цвета и формы зубов; б) диалога с пациентом; в) снятия слепка в полости рта; г) указаний стоматолога.
03. Основанием допуска к медицинской (фармацевтической) деятельности являются документы: а) диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) заведения; б) сертификат; в) лицензия; г) свидетельство об окончании курсов; д) запись в трудовой книжке.
04. Основную ответственность за клинический диагноз несет: а) зубной техник; б) помощник стоматолога (сестра); в) помощник стоматолога, получивший сертификат; г) врач-стоматолог; д) главный врач стоматологической поликлиники.
05. Избавляет от возможных необоснованных обвинений в адрес врача после проведенного не совсем удачного лечения: а) только тщательная запись выполненных манипуляций; б) запись предписаний; в) сниженный прейскурант; г) запись обращений к специалистам; д) запись полного анамнеза и тщательная запись выполненных манипуляций.
06. Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью: 1. определения структуры стоматологической заболеваемости; 2. определения уровня оказания стоматологической помощи детям; 3. получения объективных данных для оценки эффективности оздоровительных программ; 4. определения потребности в стоматологической помощи; 5. определения потребности в стоматологических кадрах
- Выберите правильный ответ по схеме: а) правильны ответы 1, 2 и 3; б) правильны ответы 1 и 3; в) правильны ответы 2 и 4; г) правильный ответ 4; д) правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.
07. Очистку, обработку и стерилизацию стоматологических наконечников следует проводить: а) обязательная стерилизация; б) достаточно дезинфекции; в) необходима предстерилизационная подготовка с последующей дезинфекцией; г) обязательна дезинфекция и стерилизация; д) стерилизация с предварительной предстерилизационной подготовкой.
08. Формируя диспансерные группы у стоматолога необходимо учитывать: 1. форму активности кариеса; 2. уровень соматического и стоматологического здоровья; 3. факторы риска возникновения заболеваний; 4. факторы риска утяжеления патологии; 5. уровень стоматологического здоровья.
- Выберите правильный ответ по схеме: а) если правильны

ответы 1, 2 и 3; б) если правильны ответы 1 и 3; в) если правильны ответы 2 и 4; г) если правильный ответ 4 и 5; д) если правильны ответы 1, 2, 3,

09. Главным показателем для оценки эффективности работы врача, проводящего индивидуальную профилактику, является: а) снижение нуждаемости в лечении; б) уменьшение количества осложнений; в) уменьшение среднего показателя интенсивности кариеса; г) увеличение, охвата санацией; д) уровень стоматологического здоровья ребенка.

10. Общественное здоровье характеризуют показатели: а) трудовая активность населения; б) заболеваемость; в) инвалидность; г) демографические показатели; д) физическое развитие населения.

## **5. Промежуточная аттестация**

### **Практические навыки и умения**

#### **ПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8**

##### **Навыки:**

- Формирование у пациентов различного возраста (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек
- Формирование у пациентов различного возраста (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня общего и стоматологического здоровья
- Формирование программ здорового образа жизни, профилактика травм, стоматологических заболеваний и(или) состояний челюстно-лицевой области
- Проведение мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности:
- Проведение беседы с пациентами различного возраста о правилах чистки зубов и выборе средств гигиены
- Проведение «куроков здоровья» в организованных коллективах
- Подготовка наглядных материалов по стоматологическому просвещению
- Подготовка лекций, бесед о профилактике кариеса, болезней пародонта и зубочелюстных аномалий
- Осуществление индивидуального подбора средств гигиены рта
- Обучение пациентов различного возраста чистке зубов
- Проведение медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения у пациентов различного возраста в разных диспансерных группах со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
- Осуществление стоматологической диспансеризации населения различного возраста с целью раннего выявления стоматологических заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами

##### **Умения:**

- Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни
- Формировать у пациентов поведение, направленное на сохранение и повышение уровня общего и стоматологического здоровья
- Проводить медицинские стоматологические осмотры с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
- Проводить медицинские стоматологические осмотры, диспансеризации, диспансерное наблюдение в разных диспансерных группах у пациентов различного возраста со

стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами

- Осуществлять стоматологическую диспансеризацию населения различного возраста с целью раннего выявления стоматологических заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
- Разработать и реализовывать программы индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний у пациентов

## **Ситуационные задачи**

### **Задача 1**

При лицензировании медицинской организации по виду деятельности «Ортопедическая стоматология» установлено, что врач-стоматолог, имея большой стаж практической работы врачом стоматологом-ортопедом, имеет профессиональную переподготовку и сертификат специалиста лишь по специальности «Терапевтическая стоматология». Лицензирующий орган в лицензировании данного вида деятельности медицинской организации отказал. Главный врач не согласен с решением, мотивируя свое несогласие тем, что врач длительно и качественно выполняет обязанности стоматолога-ортопеда (жалоб и претензий со стороны пациентов за период его работы нет). Вопросы (задание): 1. Правомерны ли требования лицензирующего органа? 2. Какими законодательными актами определены права и обязанности администрации по подготовке и переподготовке кадров? 9 3. Что необходимо сделать администрации медицинской организации?

Ответы на задачу1

1. Действия лицензирующего органа являются правомерными (в соответствии с ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности" и постановлением Правительства РФ от 16.04.2012 г. № 291"О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляющей медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")). 2. Права и обязанности администрации медицинской организации по подготовке и переподготовке кадров определены ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (ст. 72) и трудовым законодательством РФ. 3. Администрация медицинской организации в соответствии с приказом МЗ РФ от 08.10.2015 г. № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" должна направить врача на профессиональную переподготовку по специальности "Стоматология ортопедическая". После прохождения обучения и получения сертификата администрации медицинской организации необходимо при лицензировании медицинской деятельности заявить вид деятельности «Ортопедическая стоматология» в лицензирующий орган.

### **Задача 2**

Порядками оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, утвержденными приказом МЗ РФ от 13.11.2012 г. № 910н, предусмотрено проведение лечения множественного осложнения кариеса у детей до 3 лет, а также иных стоматологических заболеваний по медицинским показаниям у детей независимо от возраста под общей анестезией. По многолетним наблюдениям в городе Н. ежегодно в анестезиологическом пособии нуждаются 190-200 детей при проведении стоматологических вмешательств по поводу осложненных форм кариеса. Вопросы (задание): 1. Подготовьте проект приказа главного врача медицинской организации по реализации данной задачи.

## **Ответы на задачу 2**

1. Приказом по учреждению создана рабочая группа для решения задачи. Руководитель группы – главный врач. Пример распорядительной части управлennческого решения (приказа): 1. Заместителю главного врача по медицинской части: - изучить опыт передовых медицинских организаций, оказывающих стоматологическую помощь детям в условиях общей анестезии с выездом в Московский медико-стоматологический университет и в ООО "Детская стоматология"; - организовать последипломное обучение специалистов поликлиники по программе "Организация деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров"; - подготовить перечень помещений, необходимых для работы группы анестезиологии-реанимации и по согласованию с главным детским анестезиологом подготовить перечень медицинского оборудования (оснащения) группы анестезиологии-реанимации в соответствие с требованиями приказа МЗ РФ от 12.11.2012 г. № 909н; 2. Начальнику хозяйственного отдела подготовить дефектные ведомости и проектно-сметную документацию на реконструкцию помещений, устройство приточно-вытяжной вентиляции, системы снабжения медицинскими газами и охранной сигнализации в помещении для хранения наркотических средств и психотропных веществ. 3. Руководителю закупочной комиссии провести обзор рынка и представить ценовые предложения на поставку наркозно-дыхательной аппаратуры и аппаратов функциональной диагностики. 4. Специалисту по кадрам заключить трудовые договоры со специалистами для работы в должности врача анестезиолога-реаниматолога и медицинской сестры-анестезиста. Оформить допуски к работе, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ. 5. Главной медицинской сестре: - подготовить перечень учетно-отчетной документации для представления сведений о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, и регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ; - совместно с анестезиологом-реаниматологом подготовить перечень расходных материалов и лекарственных средств для медицинской деятельности по специальности "анестезиология и реанимация" из расчета месячной потребности. 145 6. Главному экономисту: - провести расчет финансовых затрат на проведение ремонтностроительных и монтажных работ, приобретение медицинского оборудования и инвентаря; - провести расчет стоимости стоматологического вмешательства в условиях анестезиологического пособия. 7. Юрисконсульту подготовить пакет документов в лицензирующий орган для получения лицензии на медицинскую деятельность по специальности "анестезиология и реанимация" и деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.

## **Задача 3**

В стоматологическую поликлинику обратилась страховая компания ЗАО «МАК-М» с просьбой о предоставлении информации о правах застрахованных. Вопросы (задание): 1. Где застрахованный может узнать о своих правах на получение медицинской помощи в данном медицинском учреждении? 2. Какова длительность времени ожидания пациентом первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме? 3. Каким образом предоставляется информация о состоянии здоровья застрахованного?

Ответы на задачу 3

1. На специально оформленном стенде у регистратуры поликлиники указано полное название стоматологической поликлиники, копия лицензии на право осуществления медицинской деятельности с указанием перечня разрешенных работ и услуг, права пациента, предусмотренные ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». На стенде указаны часы работы служб медицинской организации и специалистов; перечень оказываемых бесплатно видов медицинской помощи; правила пребывания пациента в медицинском учреждении; местонахождение и служебные телефоны вышестоящего органа управления медицинским учреждением; наименование, местонахождение и телефоны страховых медицинских организаций,

обеспечивающих обязательное медицинское страхование населения. Информация о режиме работы, видах оказываемой медицинской помощи размещена на официальном сайте поликлиники в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Оказание первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме осуществляется в течение 2 часов с момента обращения, наличие очередности (в соответствии с листом ожидания). Информация размещена на информационном стенде для пациента. 3. Информация о состоянии здоровья застрахованного предоставляется лично лечащим врачом в устной или письменной форме о причинах заболевания, его течении и прогнозе, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья. В отношении лиц до 15 лет (страдающих наркоманиями – 16 лет) и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья предоставляется их законным представителям.

#### **Задача4**

Задача 20 Пациентка Л. обратилась в стоматологическую клинику, где ей проводилось лечение зубов и протезирование дефектов зубных рядов, для получения копии медицинской карты. Вопросы (задание): 1. Какие нормативные документы определяют право пациента на получение копии медицинской карты? 2. Как правильно подать запрос на получение копии медицинской карты? 3. Могут ли отказать в выдаче копии медицинской карты и в какой срок должны отдать запрашиваемые документы? 4. Приведите нормативные документы, регламентирующие право пациента на получение медицинских сведений.

Ответы на задачу 4

Право на получение копии медицинской карты амбулаторного пациента и других документов закреплено в ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Согласно ст. 4 "Основные принципы охраны здоровья"; ст. 13 "Соблюдение врачебной тайны" медицинская карта стоматологического больного относится к документам, содержащим врачебную тайну, поэтому как выписка из медицинской карты, так и ее копия, могут быть предоставлены только самому пациенту, либо его законному представителю. Согласно ст. 22 "Информация о состоянии здоровья" каждый гражданин имеет право получить в доступной форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии здоровья, в т.ч. сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи. Пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов. Основания, порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти. 2. Согласно письму МЗСР РФ от 04.04.2005 г. № 734/МЗ-14 «О порядке хранения амбулаторной карты» выдача оригинала медицинской карты на руки пациенту осуществляется только по разрешению главного врача медицинского учреждения. По требованию гражданина предоставляются копии медицинских документов, если в них не затрагиваются интересы третьей стороны. На основании выше изложенного пациентке необходимо написать письменное заявление на имя главного врача стоматологической поликлиники, где указать, какие сведения необходимо получить и срок предоставления документа. Письменное заявление о 169 предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них подается пациентом в свободной форме и содержит: 1) сведения о пациенте: а) фамилия, имя, отчество (при наличии); б) данные о месте жительства; в) реквизиты документа, удостоверяющего личность и гражданство; г) почтовый адрес для направления письменных ответов и уведомлений; д) номер контактного телефона (при наличии); е) электронный адрес (при наличии); 2) указание на медицинские документы (их копии) и выписки или сведения, отражающие состояние здоровья пациента, запрашиваемых пациентом; 3) указание на

способ получения пациентом запрашиваемых медицинских документов, их копий или выписок из них (при личном обращении, по почте, в форме электронного документа). Выдача пациенту медицинских документов, их копий и выписок сопровождается соответствующей записью в журнале выдачи медицинских документов. Копии медицинских документов или выписки из них оформляются с проставлением штампа медицинской организации или подписываются лечащим врачом и представителем администрации медицинской организации, заверяются личной печатью врача, выдавшего копию медицинского документа или выписку из него, и круглой печатью медицинской организации. 3. Порядок и сроки выдачи пациенту копии медицинской карты законом не предусмотрены, но и основания для отказа в выдаче медицинских документов законом не установлены. 4. Нормативные документы, регламентирующие право пациента на получение медицинских сведений: - ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; - письмо МЗСР РФ от 04.04.2005 г. № 734/МЗ-14 «О порядке хранения амбулаторной карты»; - ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями вступ. в силу 01.09.2015 г.).

**Задача 5** Пациент А. обратился в частную стоматологическую клинику для удаления ретинированного 8 зуба справа вверху. В ходе операции врачом стоматологом-хирургом была отломана часть коронки рядом стоящего 7 зуба. После удаления был наложен ватно-марлевый тампон и приложен местно холод на 20 мин. Придя домой, пациент обнаружил отсутствие коронковой части 7 зуба, о чем его врач не поставил в известность. Пациент обратился к главному врачу клиники с претензией о компенсации причинённого вреда. Вопросы (задание): 1. Какой вид ответственности возник в данном случае? 2. Кто будет возмещать пациенту нанесенный ущерб?

Ответы на задачу 5

1. Гражданско-правовая ответственность (деликтная). 2. Материальную компенсацию пациенту будет возмещать стоматологическая поликлиника, т.к. согласно ст. 1068 ГК РФ ответственность за вред, причинённый работником, несет юридическое лицо. Если по результатам внутреннего контроля качества руководство поликлиники признает претензию пациента обоснованной и выплатит ему компенсацию, то потом может привлечь виновного в причинении ущерба врача к возмещению понесенных поликлиникой затрат.

#### Ситуационные задачи

##### **Задача №6**

У больного 47 лет, невралгия тройничного нерва. Жалобы: боль приступообразного характера в левой половине лица, появляющаяся в холодную ветреную погоду. Цель физиотерапии — обезболивание. Назначение: 0,5 % новокаин-электрофорез на левую половину лица. Трехлопастной электрод (полумаска Бергонье) площадью 250 см<sup>2</sup>, под прокладку которого помещают смоченные раствором новокаина листки фильтровальной бумаги такой же формы, располагают на левой половине лица и соединяют с анодом. Второй электрод прямоугольной формы площадью 200 см<sup>2</sup> помещают в межлопаточной области и соединяют с катодом. Сила тока до 10 мА, 15 мин, ежедневно, № 15.

1. Выделите проблемы пациента.
2. Как фиксируют электрод на лице.
2. Обозначьте место наложения электродов.

#### Ответы к задаче 1

1. Боль в левой половине лица
2. Бинтованием
3. Трехлопастный электрод на левую половину лица, второй электрод накладывают на межлопаточную область

##### **Задача №7**

Больной К., 42 лет, обратился на прием к стоматологу с жалобами на сухость во рту, периодически появляющуюся припухлость в правой поднижнечелюстной области. Анамнез: считает себя больным в течение 2 лет, когда впервые во время приема пищи появились приступы боли и припухлость в правой поднижнечелюстной области. Объективно: конфигурация лица без видимых изменений, кожные покровы в цвете не изменены, рот открывает в полном объеме, слизистая оболочка полости рта бледнорозового цвета, не достаточно увлажнена, в поднижнечелюстной области справа бимануально пальпируется увеличенная, уплотненная, слабо болезненная поднижнечелюстная слюнная железа, при массировании которой слюна из протока не выделяется. Коронка 16 зуба разрушена на 2/3, изменена в цвете, полость зуба вскрыта. Зондирование, перкуссия зуба безболезненны. На слизистой оболочке альвеолярной десны отмечается свищевой ход с гнойным отделяемым. Прикус ортогнатический.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
3. Спланируйте объем хирургического вмешательства, физиотерапевтического лечения
4. Проведите лечение 16 зуба.
5. Выберите способ восстановления эстетики улыбки.

Эталон ответа к задаче № 7

1. Хронический калькулезный сиалоденит правой поднижнечелюстной слюнной железы. Хронический периодонтит 16. Вторичная частичная адентия левой верхней челюсти. 2. Необходимо выполнение рентгенограмм правой поднижнечелюстной слюнной железы в аксиальной и боковой проекциях с целью выявления конкриментов, контрастная сialogрафия, рентгенография или визиография 16. 3. Хирургическое лечение слюннокаменной болезни (удаление камня), в зависимости от локализации конкримента (в протоке или в железе) и изменений тканей железы. Физиотерапия - Необходимо назначить амплипульстерапию. Электроды устанавливаются в области слюнной железы. При параметрах: режим переменный, частота 100 Гц, глубина модуляции 100%, III-IV род работы, длительность посылок по 3 сек. Время воздействия – 8-10 мин., 15 процедур на курс, ежедневно. 4. Препарирование, удаление распада из полости зуба, расширение корневых каналов, антисептическая, пломбирование (допустимо выведение биосовместимого препарата за верхушку корней в очаг воспаления), рентгенологический контроль, восстановление анатомической формы фотокомпозитом или коронкой. Повторный рентгенологический контроль через 6 мес. 5. При наличии анатомических условий, можно вживить имплантаты, изготовить металлокерамические коронки на имплантатах, либо изготовить мостовидный протез из металлокерамики, металлокерамики с опорой на 23 и 26.

### Задача 8

Больной Б., 6 лет жалуется на боли в нижней челюсти слева, припухлость в нижней трети левой щечной области, повышение температуры тела до 38 $^{\circ}\text{C}$ , общее недомогание. Из анамнеза: 75 болел в течение 3 дней, отек постепенно нарастал. Объективно: нарушение конфигурации лица за счет отека мягких тканей левой щечной области, кожа в цвете не изменена, свободно собирается в складку. При пальпации в левой поднижнечелюстной области определяется плотное, умеренно болезненное образование округлой формы, не спаянное с окружающими тканями, около 1,5 см. в диаметре. Рот открывается на 2,5 см. Подвижность 75 – I степени, коронка разрушена на 2/3, зондирование безболезненно, перкуссия безболезненна. Переходная складка в области 74, 75 сглажена, слизистая отечна, гиперемирована, при пальпации флюктуирует. При осмотре полости рта определяется отсутствие физиологических трем и диастем на верхней и нижней челюстях.

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования следует провести для уточнения диагноза?
3. Составьте план хирургического лечения и физиотерапевтического лечения.
4. Тактика в отношении 75.
5. Составьте план ортодонтического лечения.

Эталон ответа к задаче № 8

1. Острый гнойный периостит нижней челюсти слева. Нагноившаяся киста нижней челюсти от 75. Острый серозный поднижнечелюстной лимфоденит слева. 2. ОПГ, ОАК. 3. Проведение периостотомии, назначить противовоспалительную терапию, цистэктомия, лечение лимфаденита, диспансеризация. УФ-облучение, начиная с 0,5 биодозы, доводя до 2 биодоз. Курс 4 процедуры. Параллельно проводят ИК-облучение лампой «Солюкс» - 2 раза в день по 15-20 минут. 4. Сохранение 75 зуба. Раскрытие полости зуба, инструментальная и антисептическая обработка каналов, пломбирование каналов цинк-эвгеноловой пастой, восстановление коронки зуба. 5. Ортодонтическое лечение: для стимуляции роста челюстных костей используется функционально – действующие аппараты. Диспансерное наблюдение.

### **Задача №9**

Пациент 20 лет обратился с жалобами на высыпания в полости рта, сопровождающиеся резкой болезненностью при приеме пищи, разговоре, обильное слюноотделение, боль в поднижнечелюстной области. Заболевание сопровождается повышением температуры тела до 38°C, недомоганием, головной болью. Считает себя больным 5 дней. Высыпания появились в день обращения к врачу. Ранее заболеваний слизистой оболочки полости рта не отмечает. При осмотре: поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены и болезненны. Красная кайма губ сухая, покрыта единичными чешуйками. Слизистая оболочка полости рта ярко гиперемирована и отечна. На спинке языка, прикрепленной десне, твердом небе определяются точечные эрозии, покрытые фибринозным налетом, резко болезненные при пальпации. Десна гиперемирована, отечна. Кариозные полости в зубах 17 16 37 36. Гигиена полости рта неудовлетворительная. Лабораторное исследование препаратов показало наличие полиморфно-ядерных нейтрофилов в стадии некробиоза и гигантские многоядерные клетки.

**УКАЖИТЕ НОМЕРА ВСЕХ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ**

01. Предварительный диагноз заболевания а) острый псевдомембранный кандидоз б) хронический рецидивирующий герпетический стоматит в) хронический рецидивирующий афтозный стоматит г) острый герпетический стоматит д) опоясывающий лишай е) язвенно-некротический стоматит

02. Возбудителем заболевания является а) вирус простого герпеса б) вирус Коксаки в) спирохета Венсана г) бледная трепонема д) вирус ветряной оспы

03. Инфицирование происходит путем а) воздушно-капельным б) гемотрансфузионным в) алиментарным г) контактно-бытовым

04. Заболевание чаще встречается в возрасте а) пожилом б) детском в) молодом

05. Для уточнения диагноза необходимо провести а) биопсию б) общий клинический анализ крови в) цитологическое исследование мазка-отпечатка г) анализ крови на сахар д) исследование в лучах Вуда

06. При общем анализе крови определяются а) лейкоцитоз б) лейкопения в) повышение количества палочкоядерных нейтрофилов г) повышение количества эозинофилов д) пониженная СОЭ е) повышенная СОЭ

07. Дифференциальную диагностику следует проводить а) с синдромом Шегрена б) с медикаментозным стоматитом в) с лейкоплакией г) с кандидозом д) со стоматитом Венсана е) с ящуром

08. Физические факторы, показанные для назначения в проромальную стадию заболевания: А) КУФ Б) низкоинтенсивная лазеротерапия В) парафинотерапия Г) диадинамотерапия

09. При выраженной реакции со стороны поднижнечелюстных лимфоузлов можно назначить: А) УВЧ в олиготермической дозе Б) УВЧ в атермической дозе В) электрофорез с иодидом калия

10. Первичным элементом поражения является а) эрозия б) волдырь в) пузырек г) узел д) узелок

11. Элементы поражения располагаются а) внутриэпителиально б) подэпителиально

12. для профилактики присоединения вторичной инфекции можно использовать: А) ультразвуковое воздействие Б) облучение эрозий КУФ-лучами В) флуктуоризацию Г) дарсонвализацию Д) озонотерапию.
13. Местные терапевтические мероприятия начинаются а) с антисептической обработки полости рта б) с очищения эрозивной поверхности от налета в) с аппликации противовирусных средств г) с обезболивания
14. Ускорения эпителизации эрозий можно добиться используя: А) дарсонвализацию Б) УВЧ-терапию В) озокерит Г) лазеротерапию
15. Противовирусными препаратами местного действия являются а) теброфеновая мазь б) мазь «Синалар» в) линимент алоэ г) ацикловир - мазь д) бонафтоновая мазь е) витамин А
16. Для профилактики возможных рецидивов проводится а) неспецифическая десенсибилизация б) диспансерное наблюдение в) седативная терапия г) вакцинация

### **Задача 10**

Пациент 41 года обратился в клинику с жалобами на боль, усиливающуюся во время еды и при разговоре. Впервые почувствовал болезненность около 4-5 дней назад. Лечился самостоятельно аппликациями облепихового масла. Боль продолжалась. В анамнезе - хронический холецистит, гастрит. Ранее в полости рта возникали подобные изменения после стрессовых ситуаций. При осмотре: на нижней губе слева имеется дефект слизистой оболочки в пределах собственного слоя с ровными краями, окруженный венчиком гиперемии. Отмечается фибринозный налет. Пальпация дефекта болезненна, уплотнения в основании нет. Поднижнечелюстные лимфоузлы слева увеличенные, болезненные, подвижные. Отсутствуют зубы 25 26. Коронка зуба 24 разрушена, имеются острые края. На зубах - большое количество мягкого налета и зубного камня.

#### **УКАЖИТЕ НОМЕРА ВСЕХ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ**

- 1) Предполагаемый диагноз 1) Хронический рецидивирующий афтозный стоматит 2) Хронический рецидивирующий герпетический стоматит 3) Травматическая эрозия
- 2) При хроническом рецидивирующем афтозном стоматите в период ремиссии можно назначить: 1) Общее УФ- облучение. 2) Гидротерапию. 3) Аэрозольтерапию. 4) Общую франклинизацию. 5) Микроволновую терапию.
- 3) Укажите показания для назначения низкоинтенсивного лазерного излучения при заболеваниях СОПР: 1) Декубитальная язва. 2) Инфекционные, вирусные заболевания. 3) ХРАС. 4) Эрозивно-язвенная форма КПЛ. 5) Лейкоплакия.
- 4) Укажите показания для проведения диатермокоагуляции при заболеваниях СОПР: 1) Эрозивно- язвенная форма КПЛ. 2) Гландулярный хейлит. 3) МЭЭ. 4) Лейкоплакия.
- 5) При подозрении на озлокачествление хронической трещины губы предпочтительнее провести: 1) Биопсию с гистологическим исследованием. 2) Полное иссечение с гистологическим исследованием. 3) Криодеструкцию.
- 6) При ХРАС из общих физиотерапевтических методов лечения назначают: 1) Электросон. 2) Гидроколонотерапию. 3) Аэроионотерапию.
- 7) Подводные кишечные промывания при ХРАС назначают с целью оказания: 1) Ускорения заживления афт и язв. 2) Десенсибилизирующего эффекта.
- 8) Какие физиопроцедуры можно назначить при остром герпетическом стоматите в первые 2-3 дня заболевания: 1) Низкоинтенсивный лазер. 2) УФ-облучение. 3) Дарсонвализацию. 4) Электрофорез с ферментами.
- 9) Какие физиопроцедуры можно назначить при эрозивно-язвенной форме КПЛ для ускорения эпителизации: 1) КУФ. 2) Аэроздольтерапия с маслом шиповника. 3) Лазер. 4) Электрофорез с никотиновой и аскорбиновой кислотой.
- 10) Для ликвидации гипертрофированных малых слюнных желез при гландулярном хейлите назначают: 1) Криодеструкцию. 2) Диатермокоагуляцию. 3) Ультразвук.

### **Задача 11**

Пациент 20 лет обратился с жалобами на высыпания в полости рта, сопровождающиеся резкой болезненностью при приеме пищи, разговоре, обильное слюноотделение, боль в поднижнечелюстной области. Заболевание сопровождается повышением температуры тела до 38°C, недомоганием, головной болью. Считает себя больным 5 дней. Высыпания появились в день обращения к врачу. Ранее заболеваний слизистой оболочки полости рта не отмечает. При осмотре: поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены и болезненны. Красная кайма губ сухая, покрыта единичными чешуйками. Слизистая оболочка полости рта ярко гиперемирована и отечна. На спинке языка, прикрепленной десне, твердом небе определяются точечные эрозии, покрытые фибринозным налетом, резко болезненные при пальпации. Десна гиперемирована, отечна. Кариозные полости в зубах 17 16 37 36. Гигиена полости рта неудовлетворительная. Лабораторное исследование препаратов показало наличие полиморфно-ядерных нейтрофилов в стадии некробиоза и гигантские многоядерные клетки.

#### **УКАЖИТЕ НОМЕРА ВСЕХ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ**

- 1) Предварительный диагноз заболевания 1) острый псевдомембранозный кандидоз 2) хронический рецидивирующий герпетический стоматит 3) хронический рецидивирующий афтозный стоматит 4) острый герпетический стоматит 5) опоясывающий лишай 6) язвенно-некротический стоматит
- 2) Возбудителем заболевания является 1) вирус простого герпеса вирус Коксаки 2) спирохета Венсана 3) бледная трепонема 4) вирус ветряной оспы
- 3) Инфицирование происходит путем 1) воздушно-капельным 2) Гемотрансфузионным 3) Алиментарным 4) контактно-бытовым
- 4) Заболевание чаще встречается в возрасте 1) Пожилом 2) Детском 3) Молодом
- 5) Для уточнения диагноза необходимо провести 1) Биопсию 2) общий клинический анализ крови 3) цитологическое исследование мазка-отпечатка 4) анализ крови на сахар 5) исследование в лучах Вуда
- 6) При общем анализе крови определяются 1) Лейкоцитоз 2) Лейкопения 3) повышение количества палочкоядерных нейтрофилов 4) повышение количества эозинофилов 5) пониженная СОЭ 6) повышенная СОЭ
- 7) Дифференциальную диагностику следует проводить 1) с синдромом Шегрена 2) с медикаментозным стоматитом 3) с лейкоплакией 4) с кандидозом 5) со стоматитом Венсана 6) с ящуром
- 8) Физические факторы, показанные для назначения в проромальную стадию заболевания:  
1) КУФ 2) низкоинтенсивная лазеротерапия 3) парафинотерапия 4) Диадинамотерапия
- 9) При выраженной реакции со стороны поднижнечелюстных лимфоузлов можно назначить: 1) УВЧ в олиготермической дозе 2) УВЧ в атермической дозе 3) электрофорез с иодидом калия
- 10) Первичным элементом поражения является 1) Эрозия 2) Волдырь 3) Пузыrek 4) Узел 5) Узелок

#### **Задача 12**

Пациентка 46 лет обратилась с жалобами на сильные боли в области зубов верхней челюсти справа, при приеме пищи, разговоре, обильное слюноотделение. Считает себя больной 10 дней. Боль появилась после травматичной операции удаления 18 зуба. Коронки остальных зубов верхней челюсти справа интактны, не рентгенограмме изменений нет, на нижней челюсти – полный съемный протез.

#### **УКАЖИТЕ НОМЕРА ВСЕХ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ**

- 1). При физиотерапевтическом лечении невралгии тройничного нерва необходимо тщательно контролировать: 1) Артериальное давление. 2). Изменения в характере болей. 3) Пульс. 4) Температуру тела.
- 2) При неврите лицевого нерва проводят: 1) Электродиагностику. 2) Электроодонтодиагностику. 3) Электросон. 4) Электрообезболивание. 3) Какие

физические факторы можно применять при невралгии для уменьшения боли: 1) УФ-облучение пораженной половины лица. 2) Массаж.

3) Диадинамотерапия. 4) Электрофорез анестетиков. 4) Электрофорез при неврите рекомендуют проводить: 1) До тепловых процедур. 2) После тепловых процедур. 5) При наличии остаточных явлений при неврите какие физиопроцедуры назначают: 1) Ультрафонография гидрокортизона. 2) Массаж. 3) Электрофорез иода.

4) При неврите для электрофореза используют:

- 1) Вит. В1.
- 2) Новокаин.
- 3) Иод.
- 4) Дибазол.
- 5) Все перечисленное.

5) При неврите простудной этиологии рекомендуют: 1) ИК-облучение. 2) озокеритотерапию. 3) Массаж. 4) Углоукальвирование. 5) Дарсонвализацию.

6) Из методов общего воздействия при невралгии можно применять: 1) Электросон. 2) Аэроионотерапию. 3) Электрофорез брома на воротниковую область.

7) Для дифференциальной диагностики острого пульпита и невралгии целесообразно провести 1) электроодонтодиагностику и рентгенографию 2) рентгенографию и перкуссию зубов 3) перкуссию зубов, электроодонтодиагностику, витальное окрашивание

8) При невралгии тройничного нерва электровозбудимость пульпы интактных зубов пораженной области обычно 1) не изменена или повышена. 2) не изменена или понижена. 3) Резко понижена.

9) При неврите второй, третьей ветви тройничного нерва электровозбудимость интактных зубов этой области может 1) Повышаться 2) снижаться, вплоть до полного отсутствия на ток до 200 мкА 3) Не изменяться

### **Вопросы для собеседования**

1. Физиологическое действие на организм постоянного электрического тока.
2. Электропроводность различных тканей организма.
3. Гальванизация: механизм действия, методика, показания и противопоказания.
4. Электрофорез: механизм действия, методика, показания и противопоказания. Трансканальные воздействия электрическим током.
5. Какое физиологическое и лечебное действие оказывают на организм импульсные токи? Механизм обезболивающего действия импульсных токов.
6. Применение импульсных токов в стоматологии.
7. Теоретические основы электроодонтометрии, аппаратура.
8. Электромиостимуляция. Электросон. Диадинамотерапия. Короткоимпульсная электроанальгезия. Амплипульстерапия. Флюктуоризация. Интерференцтерапия. Техника и методика применения.
9. Показания и противопоказания к методам. Применение в стоматологии.
10. Какое действие оказывают высокочастотные факторы, электрические и электромагнитные поля на организм?
11. Ультратонтерапия. Дарсонвализация. Диатермия, диатермокоагуляция. Механизм действия, техника и методика применения. Показания и противопоказания.
12. Электрическое поле ультравысокой частоты. Микроволновая терапия. КВЧ-терапия. Механизм действия, техника и методика применения. Показания и противопоказания.
13. Постоянное электрическое поле высокого напряжения (франклинизация). Физическая характеристика, механизм действия. Техника и методика применения. Показания и противопоказания.
14. Виды светового излучения, физическая характеристика. Механизм действия.
15. Применение с лечебной целью инфракрасного, ультрафиолетового облучения,

- лазеротерапии. Техника и методика применения. Показания и противопоказания
16. Лазер, его виды лазеров, действие лазерного излучения на организм.
17. Вибротерапия. Виды массажей.
18. Ультразвуковая терапия. Механизм действия. Техника и методика применения. Показания и противопоказания
19. Что такое аэрозоль? Аэроионизаторы. Свойства лекарственных аэрозолей. Механизм действия аэроионов. Техника и методика применения аэрозольтерапии и аэроионотерапии. Показания и противопоказания.
20. Криотерапия. Криодеструкция. Гипотермия. Механизм действия. Техника и методика применения. Показания и противопоказания.
21. Парафин, озокерит, лечебные грязи. Механизм действия. Техника и методика применения. Показания и противопоказания.
22. Что изучает курортология? Виды курортов. Лечебные факторы. Общие показания и противопоказания для направления больных на курорты.
23. Физические методы диагностики некариозных поражений твердых тканей зуба и кариеса.
24. Физические факторы, применяющиеся при лечении некариозных поражений твердых тканей зуба и кариеса.
25. Физиопрофилактика кариеса и некариозных поражений. 7. Классификация пульпитов.
26. Клиническая картина острых и хронических форм пульпита. 9. Электроодонтодиагностика. Показатели электровозбудимости пульпы интактных зубов и при пульпите.
27. Методы девитализации пульпы, применение физических факторов с этой целью. Ошибки и осложнения при лечении пульпита, применение физических факторов для купирования их последствий.
28. Противопоказания к назначению физических факторов. 13. Классификация периодонтитов.
29. Показатели ЭОД при остром и хроническом периодоните.
30. Трансканальный электрофорез, показания, противопоказания, методика. Депофорез.
31. Анодгальванизация, механизм действия, методика применения.
32. Диатермокоагуляция пульпы при периодоните, механизм действия, методика применения.
33. Физические факторы, показанные для купирования воспаления и боли при остром периодоните и обострении хронического.
34. Физические факторы, применяемые для антисептической обработки системы корневых каналов.
35. Этапы лечения пациентов с пародонтитом. Применение физиолечения.
36. Физиотерапевтические методы лечения катарального, гипертрофического и язвеннонекротического гингивитов. Показания, противопоказания, методика применения.
37. Физиотерапевтические методы лечения пародонтита. Показания, противопоказания, методика применения.
38. Физиотерапевтические методы лечения пародонтоза. Показания, противопоказания, методика применения.
- 39.. Общие методы физиолечения при заболеваниях слизистой оболочки, механизм действия, показания к назначению. Противопоказания.
40. Местные физиотерапевтические процедуры, применяющиеся при заболеваниях СОПР, механизм действия, показания и противопоказания.
41. Физиотерапия травматических, инфекционных, аллергических заболеваний слизистой оболочки полости рта.
42. Какие факторы могут явиться причиной развития воспалительного процесса в ЧЛО?
43. Какие фазы проходит воспалительный процесс? Чем характеризуются эти фазы.
44. Назовите признаки острого воспалительного процесса?

45. Физические факторы, показанные для применения в острую фазу воспаления. Механизм действия, методика применения.
46. Физические факторы, показанные для применения в подострую фазу воспаления. Механизм действия, методика применения.
47. Физические факторы, показанные для применения в хроническую фазу. Механизм действия, методика применения.
48. Тактика ведения пациентов с различными травмами ЧЛО.
49. Применение физических факторов при лечении пациентов с травмами мягких тканей.
50. Применение физических факторов при лечении пациентов с травмами зубов.
51. Применение физических факторов при лечении пациентов с травмами челюстей.
52. Какие физические факторы можно использовать для достижения аналгезирующего эффекта?
53. Физические факторы, применяющиеся в острую, подострую и хроническую фазу невритов и невралгий. Методики, показания и противопоказания.
54. Физические факторы, купирующие воспаление, улучшающие трофику. Методики, показания и противопоказания.
55. Физические факторы, применяющиеся при лечении артрита и артроза. Методика применения, показания, противопоказания, механизм действия.

### **Тестовые задания**

1. Каким током (проводимости или смещения) обусловлены биологические эффекты постоянного тока?
  - А. Током проводимости.
  - Б. Током смещения.
  - В. Обоими токами.
2. Способен ли постоянный ток изменить возбудимость нервной ткани?
  - А. Да.
  - Б. Нет.
3. Какие факторы усиливают локальный кровоток в тканях межэлектродного пространства при действии постоянного тока?
  - А. Продукты электролиза.
  - Б. Выделяющиеся биологически активные вещества.
  - В. Продукты электродиффузии.
4. Как изменяется возбудимость нервной ткани под катодом при действии на нее постоянного тока?
  - А. Повышается.
  - Б. Понижается.
  - В. Не изменяется.
5. В каких тканях и средах при гальванизации плотность токов проводимости максимальна?
  - А. Кровь.
  - Б. Жировая ткань.
  - В. Костная ткань.
  - Г. Соединительная ткань.
6. Электродиффузия при гальванизации - физико-химический процесс, характеризующий:
  - А. Трансмембранные перемещение ионов.

- Б. Перемещение диполей воды в при мембранном слое клеток.  
В. Перемещение крупных белковых молекул через мембранные клетки.
7. Какой из двух электродов при проведении процедуры гальванизации называют «активным»?  
А. Электрод меньшей площади.  
Б. Электрод большей площади.
8. Для ослабления боли при проведении гальванизации на зону воспалительного очага следует помещать электрод:  
А. Отрицательной полярности (катод).  
Б. Любой полярности.  
В. Положительной полярности (анод).
9. Противовоспалительный эффект гальванизации используют:  
А. На любой стадии гнойного воспаления.  
Б. При остром гнойном воспалении.  
В. В фазу репаративной регенерации.
10. Где располагают электрод, соединенный с анодом при проведении процедуры гальванического воротника по Щербаку?  
А. На воротниковую область.  
Б. На поясничную область.  
В. На межлопаточную область.
11. Каким током (проводимости или смещения) обусловлены биологические эффекты постоянного тока?  
А. Током проводимости.  
Б. Током смещения.  
В. Обоими токами.
12. Способен ли постоянный ток изменить возбудимость нервной ткани?  
А. Да.  
Б. Нет.
13. Какие факторы усиливают локальный кровоток в тканях межэлектродного пространства при действии постоянного тока?  
А. Продукты электролиза.  
Б. Выделяющиеся биологически активные вещества.  
В. Продукты электродиффузии.
14. Как изменяется возбудимость нервной ткани под катодом при действии на нее постоянного тока?  
А. Повышается.  
Б. Понижается.  
В. Не изменяется.
15. В каких тканях и средах при гальванизации плотность токов проводимости максимальна?  
А. Кровь.  
Б. Жировая ткань.  
В. Костная ткань.

Г. Соединительная ткань.

16. Электродиффузия при гальванизации - физико-химический процесс, характеризующий:

- А. Трансмембранное перемещение ионов.
- Б. Перемещение диполей воды в мембранном слое клеток.
- В. Перемещение крупных белковых молекул через мембранные клетки.

17. Какой из двух электродов при проведении процедуры гальванизации называют «активным»?

- А. Электрод меньшей площади.
- Б. Электрод большей площади.

18. Для ослабления боли при проведении гальванизации на зону воспалительного очага следует помещать электрод:

- А. Отрицательной полярности (катод).
- Б. Любой полярности.
- В. Положительной полярности (анод).

19. Противовоспалительный эффект гальванизации используют:

- А. На любой стадии негнойного воспаления.
- Б. При остром гнойном воспалении.
- В. В фазу репаративной регенерации.

20. Где располагают электрод, соединенный с анодом при проведении процедуры гальванического воротника по Щербаку?

- А. На воротниковую область.
- Б. На поясничную область.
- В. На межлопаточную область.

21. Гидрофильные прокладки при гальванизации смачивают:

- А. Изотоническим раствором натрия хлорида.
- Б. Водопроводной водой.
- В. Дистиллированной водой.

22. В каких случаях проведение гальванизации недопустимо?

- А. Поперечно в проекции сердца.
- Б. На голову по лобно-затылочной методике.
- В. На мужские половые органы.
- Г. На женские половые органы.
- Д. Запретных локализаций нет.

23. Гальванизация показана при:

- А. Язвенной болезни с опасностью кровотечения.
- Б. Гипертонической болезни II стадии.
- В. Нарушении кожной чувствительности.
- Г. Фурункулезе.

24. В какой форме возможно введение лекарственных веществ в организм при помощи постоянного тока?

- А. Ионизированной.
- Б. Молекулярной.

В. Дипольной.  
Г. Атомарной.

25. Какова физико-химическая основа лекарственного электрофореза?
- А. Перемещение ионов в постоянном электрическом поле.  
Б. Поляризация.  
В. Электролиз.
26. Какова оптимальная концентрация раствора для большинства лекарственных веществ при проведении лекарственного электрофореза?
- А. До 5%.  
Б. 5-10%.  
В. 10-20%.  
Г. Более 20%
27. Ионы каких веществ вводят с анода?
- А. Металлов.  
Б. Кислотных радикалов.  
В. Галоидов.
28. Ионы каких веществ вводят с катода?
- А. Металлов.  
Б. Алкалоидов.  
В. Галоидов.
29. Выберите растворитель для лекарственных веществ, нерастворимых в воде.
- А. Ацетатный буферный раствор.  
Б. Диметилсульфоксид (ДМСО).  
В. Боратный буферный раствор.
30. Лекарственный электрофорез ферментов и белковых препаратов осуществляют с:
- А. Анода.  
Б. Катода.  
В. С обоих полюсов.
31. Электрофорез антибиотиков предполагает использование:
- А. Многослойной гидрофильтрной прокладки толщиной 1,5 см.  
Б. Буферного раствора.  
В. Утолщенной гидрофильтрной прокладки (до 3-х см).
32. Какой электрод при лекарственном электрофорезе является активным?
- А. Электрод меньшего размера.  
Б. Электрод с наличием лекарственной прослойки.  
В. Электрод большего размера.  
Г. Оба электрода.
33. Какой электрод при лекарственном электрофорезе является пассивным?
- А. Электрод меньшего размера.  
Б. Электрод с наличием лекарственной прослойки.  
В. Электрод большего размера.  
Г. Электрод любого размера без наличия лекарственной прослойки.

34. Какому больному показан лекарственный электрофорез?
- А. С множественными нарушениями целостности кожных покровов.
  - Б. Острой микробной экземой.
  - В. Хроническим неспецифическим заболеванием легких.
  - Г. При непереносимости тока.
  - Д. При наклонности к кровоточивости.
  - Е. С острым психозом.
35. Что такое электродрегистинг?
- А. Введение лекарственного вещества с помощью специального буферного раствора.
  - Б. Интракорпоральное введение лекарственного вещества.
  - В. Введение лекарственного вещества, приготовленного на ДМСО и нанесенного на поверхность кожи между двумя электродами равной площади и соединенного раздвоенным электродным шнуром с одним полюсом аппарата; третий электрод, вдвое большей площади, соединенный с другим полюсом.
36. Какие аппараты используют в физиотерапии для проведения лекарственного электрофореза?
- А. ИКВ-4.
  - Б. Поток-1.
  - В. ЛЕНАР.
  - Г. Ранет.
37. Какое из заболеваний показано для диадинамотерапии?
- А. Заболевания с болевым синдромом разной степени выраженности.
  - Б. Острое гнойное воспаление.
  - В. Острый тромбофлебит.
  - Г. Закрытые неиммобилизованные переломы костей.
38. Какое заболевание противопоказано для диадинамотерапии?
- А. Острый тромбофлебит.
  - Б. Острая радикулалгия.
  - В. Закрытые иммобилизованные переломы костей.
  - Г. Закрытые травмы опорно-двигательного аппарата (ушибы).
  - Д. Облитерирующий эндартериит, артериальная недостаточность II стадии.
39. Однополупериодный непрерывный ток - это импульсный ток;
- А. Непрерывный с частотой 100 Гц.
  - Б. С перемежающимися частотами (50 и 100 Гц).
  - В. Непрерывный с частотой 50 Гц.
  - Г. Частотой 100 Гц, чередующийся с паузами.
  - Д. Частотой 50 Гц, чередующийся с паузами.
40. Ток, модулированный коротким периодом - это импульсный ток;
- А. Непрерывный, с частотой 50 Гц.
  - Б. Частотой 50 Гц, чередующийся с паузами.
  - В. С перемежающимися частотами (50 и 100 Гц), следующими 1,5 с каждый.
  - Г. С перемежающимися частотами (50 и 100 Гц) следующими по 4 и 8 с соответственно.
41. Какой лечебный эффект можно получить с помощью диадинамо-терапии?
- А. Миореклассирующий.
  - Б. Мионейростимулирующий.

- В. Седативный.  
Г. Сосудосуживающий.  
Д. Актопротекторный.
42. Анальгетический эффект диадинамотерапии обусловлен механизмами действия токов, реализующимися в:  
А. Головном мозге.  
Б. Спинном мозге.  
В. Периферических проводниках болевой чувствительности.  
Г. Во всех вышеуказанных отделах нервной системы.
43. Какой вид диадинамического тока оптimalен для получения мио-стимулирующего эффекта?  
А. Однополупериодный непрерывный (ОН).  
Б. Двухполупериодный непрерывный (ДН).  
В. Однополупериодный ритмический (ОР).  
Г. Короткий период (КП).  
Д. Длинный период (ДП).
44. Для увеличения продолжительности анальгетического эффекта диадинамических токов следует:  
А. Чередовать различные виды токов в течении одной процедуры.  
Б. Увеличивать продолжительность процедуры.  
В. Одновременно проводить введение местных анестетиков (диадина-мофорез).  
Г. Увеличивать силу тока.
45. Для снижения привыкания больных к диадинамическим токам вовремя процедуры используют:  
А. Увеличение продолжительности процедуры.  
Б. Увеличение силы тока.  
В. Повторение процедуры через 30 минут.  
Г. Применение в процедуре 2-4-х видов диадинамических токов.  
Д. Применение в процедуре 2-4-х видов диадинамических токов и постепенное увеличение силы тока.
46. Что является действующим физическим фактором амплипульстераии?  
А. Магнитная составляющая переменного электромагнитного поля низкой частоты.  
Б. Постоянный электрический ток прямоугольной формы низкой частоты.  
В. Статическое электрическое поле высокого напряжения.  
Г. Переменный электрический ток синусоидальной формы частотой 5000 Гц, модулированный по амплитуде низкими частотами.  
Д. Электромагнитное поле крайне высокой частоты.
47. Токи с какой частотой модуляции вызывает наибольшее возбуждение нервной и мышечной ткани при проведении амплипульстераии?  
А. 10 Гц.  
Б. 20 Гц.  
В. 50 Гц.  
Г. 100 Гц.  
Д. 150 Гц.
48. Какой из лечебных эффектов можно получить при помощи ам-плипульстераии?

- А. Анальгетический.
- Б. Диафоретический.
- В. Снотворный.
- Г. Венотонизирующий.
- Д. Актопротекторный.

49. Где следует разместить электроды для получения максимального анальгетического эффекта синусоидальных модулированных токов при травме мягких тканей конечности?

- А. Паравертебрально в соответствующих сегментах спинного мозга.
- Б. На симметричном участке другой конечности.
- В. По ходу нервов, иннервирующих область травмы.
- Г. В области травмы (при отсутствии противопоказаний к этому).

50. Амплипульстериапию применяют при:

- А. Эпилепсии.
- Б. Неврастении.
- В. Холестазе при желчекаменной болезни.
- Г. Периферических парезах.
- Д. Варикозной болезни.

## ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

1. Правильный ответ - А.

Под действием постоянного тока (методы гальванизации и лекарственного электрофореза) в тканях возникает ток проводимости, обусловленный перемещением ионов (катионов и анионов) по направлению к электродам противоположной полярности

2. Правильный ответ - А.

Постоянный ток изменяет поляризацию мембран нервных проводников (физиологический электроток) за счет изменения нормального отношения ионов на поверхностях мембран, что приводит к изменению возбудимости нервной ткани.

3. Правильный ответ - Б.

Усиление кровотока в тканях происходит из-за повышения содержания в них биологически активных веществ, обладающих сосудорасширяющим действием (брадикинин, калликреин, простагландины)

4. Правильный ответ - А.

Под катодом возбудимость нервной ткани повышается из-за частичной деполяризации возбудимых мембран со снижением потенциала покоя,

5. Правильный ответ - А.

Плотность тока проводимости максимальна в тканях с наибольшей электропроводимостью, т.е. в жидких средах, в данном случае в крови.

6. Правильный ответ - В.

Под действием постоянного тока увеличивается проницаемость биологических мембран и увеличивается транспорт через них крупных белковых молекул.

7. Правильный ответ - А.

Электрод меньшей площади называют условно «активным» ввиду возникающей под ним большей плотности тока ( $\text{mA}/\text{см}^2$ ).

8. Правильный ответ - В.

Под анодом в результате электроосмоса имеет место относительная дегидратация тканей с уменьшением компрессии болевых проводников, что является одной из причин уменьшения интенсивности боли при воспалительном процессе.

9. Правильный ответ - В.

В острой стадии воспаления, в том числе при гнойном процессе, гальванизация противопоказана.

10. Правильный ответ - А.

При выполнении процедуры гальванический воротник по А.Е. Щерба электрод, соединенный с анодом, помещают на воротниковую область

11. Правильный ответ - Б.

Используют водопроводную воду для увеличения электропроводности сухой кожи и ее предохранения от воздействия продукте электрод путем их разведения (по закону Ос瓦льда).

12. Правильный ответ-Д.

Проведение процедур гальванизации допускается на любой части тела.

13. Правильный ответ - Б

При гипертонической болезни применяют методики гальванизации с использованием гипотензивного, седативного, вазодилататорного других эффектов метода (в зависимости от методики).

14. Правильный ответ - А.

При лекарственном электрофорезе препарат вводится язв ионизированной форме.

15. Правильный ответ - А.

Основой лекарственного электрофореза является перемещение ионов лекарственного вещества под действием постоянного электрического поля

16. Правильный ответ - А.

Повышение концентрации раствора лекарственного вещества свыше 5 уменьшает его форетическую подвижность (феномен Дебая – Хюкеля)

17. Правильный ответ - А.

Ионы металлов имеют положительный заряд и вводятся с анода.

18. Правильный ответ - В.

Ионы галоидов имеют отрицательный заряд и вводятся с катода.

19. Правильный ответ - Б.

Для нерастворимых в воде лекарственных веществ оптимальным растворителем является диметилсульфоксид, обладающий максимальной диэлектрической проницаемостью.

20. Правильный ответ - В.

Белки являются амфотерными электролитами и могут приобретать как положительный (в подкисленном растворе), так и отрицательный (в подщелоченном растворе) заряд, и вводятся с анода или катода.

21. Правильный ответ - В.

Для электрофореза антибиотиков используют утолщенную прокладку толщиной до 3 см для предотвращения разрушения молекул антибиотика продуктами электролиза.

22. Правильный ответ - Б.

При лекарственном электрофорезе «активным» является электрод с наличием лекарственной прослойки, независимо от его размера.

23. Правильный ответ - Г.

При лекарственном электрофорезе «пассивным» считают электрод, с которого не вводится лекарственный препарат.

24. Правильный ответ - В.

Хронические неспецифические заболевания легких не являются противопоказанием для лекарственного электрофореза, в отличие от других перечисленных заболеваний

25. Правильный ответ - В.

Электродрегистинг - это методика электрофореза, при которой вводимое лекарственное вещество наносят на кожу между двумя равновеликими электродами, соединенными раздвоенным шнуром с одним плюсом аппарата; третий электрод соединяют с противоположным полюсом.

26. Правильный ответ - Б.

Для проведения лекарственного электрофореза и гальванизации применяют аппарат «Поток-1».

27. Правильный ответ - А.

Обладая анальгетическим эффектом действия, диадинамотерапия широко применяется при лечении широкого спектра заболеваний с наличием болевого синдрома. Остальные указанные заболевания являются противопоказанными для диадинамотерапии.

28. Правильный ответ - А.

Использование диадинамотерапии при тромбофлебите противопоказано из-за опасности развития тромбоэмболии.

29. Правильный ответ - В.

Однополупериодный непрерывный ток (ОН) имеет частоту 50 Гц.

30. Правильный ответ - В.

В токе, модулированном короткими периодами (КП), последовательно чередуются частоты 50 и 100 Гц равными посылками по 1,5 с.

31. Правильный ответ - Б.

Частотная характеристика диадинамических токов совпадает с час-тотным оптимумом импульсации для большинства типов нервных волокон, включая двигательные, поэтому имеет место мионейростимулирующий лечебный эффект.

32. Правильный ответ - Г.

Анальгетический эффект диадинамотерапии реализуется за счет воздействия на головной мозг с формированием в его коре доминантного очага раздражения, блокирования

передачи электрических импульсов в задних рогах спинного мозга и уменьшения проводимости возбуждения по периферическим проводникам болевой чувствительности.

33. Правильный ответ - В.

Ток ОР за счет частоты 50 Гц обладает большим миостимулирующим эффектом, чем токи той же силы частотой 100 Гц, а наличие пауз создает условие для расслабления мускулатуры с утилизацией конечных продуктов метаболизма.

34. Правильный ответ - В.

Проведение диадинамофореза местными анестетиками увеличивает продолжительность анальгезии при однократной процедуре до 12-14 часов.

35. Правильный ответ - Д.

Ввиду быстрой адаптации тканей к любому из диадинамических токов, в одной процедуре методически применяют 2-4 вида тока, и силу каждого тока в ходе процедуры (если он подается более минуты) постепенно увеличивают.

36. Правильный ответ - Г.

Для амплипульстерапии используют переменные гармонические (си-нусоидальные) токи частотой 5000 Гц, модулированные по амплитуде низкими частотами в диапазоне 10-150 Гц. Ток может применяться в выпрямленном (постоянном) режиме генерации.

37. Правильный ответ - А.

10 Гц. Чем ниже частота модуляции, тем больше продолжительность серии колебаний. При этом на возбудимых мембрanaх нервной и мышечной тканей открываются и медленноактивирующие каналы, что усиливает возбуждающее действие тока.

38. Правильный ответ - А.

Аналгетический эффект амплипульстерапии реализуется рядом механизмов - формированием доминантного очага возбуждения в ЦНС, активацией эндогенной опиоидной системы головного мозга, уменьшением проводимости по проводникам болевой чувствительности и др.

39. Правильный ответ - Г.

Максимальная аналгезия достигается при локализации электродов в месте травмы (максимальной болезненности), так как при этом конкретный доминантный очаг возбуждения создается в ЦНС вблизи существующего болевого очага, что облегчает подавление его активности.

40. Правильный ответ - Г.

При периферических парезах используют мионейростимулирующий эффект амплипульстерапии.

41. Правильный ответ - В.

Проведение амплипульстерапии при тромбофлебите может вызвать тромбоэмболию в сосудах различных органов.

42. Правильный ответ - В.

Действующим фактором местной дарсонвализации является ток сренией частоты (110 кГц), модулированный низкой частотой (50 имп/с высокого напряжения (до 30 кВ).

43. Правильный ответ - Г.

За счет большой энергии искрового разряда происходит механическая деструкция клеточной оболочки микроорганизмов (на поверхности кожи, эпителия, раны).

44. Правильный ответ - А.

Кожный зуд уменьшается в результате блокирования проведения импульсации по волокнам.

45. Правильный ответ - Б.

Бактерицидный эффект достигается при использовании «искрового разряда» за счет деструкции оболочек микроорганизмов микроударными волнами и током высокой плотности.

46. Правильный ответ - Б.

Применяются стеклянные электроды разной формы, воздух внутри которых разрежен до 6,7-13,5 Па.

47. Правильный ответ - В.

Методика «искрового» разряда стимулирует рост грануляционной ткани при длительно незаживающих ранах и язвах.

48. Правильный ответ - Б.

Геморрагии для местной дарсонвализации противопоказаны вследствие выраженного сосудорасширяющего действия этого метода.

49. Правильный ответ - Б.

Франклинизация - это лечебное воздействие на больного постоянного электрического поля высокой напряженности.

50. Правильный ответ - А. .

В УВЧ-поле ионы совершают возвратно-поступательные движения, что обеспечивает формирование токов проводимости.

## **6. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания**

Критерии	Уровни сформированности компетенций		
	<i>Пороговый</i>	<i>Достаточный</i>	<i>Повышенный</i>
	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности высокая адаптивность практического навыка

### **Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки**

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на повышенном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	Обучаемый демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.

### **Критерии оценивания форм контроля.**

**Критерии оценивания при зачёте:**

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
Зачтено	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом	умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	логичность и последовательность ответа

не зачтено	недостаточное знание изучаемой предметной области, неудовлетворительное раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, неумение давать аргументированные ответы, приводимые примеры ошибочны	отсутствие логичности и последовательности ответа
------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

### ***Собеседования:***

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
Отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
Хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
Удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается	удовлетворительная логичность и последовательность ответа

	ошибок в содержании ответа	несколько ошибок в содержании ответа	
Неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

**Шкала оценивания тестового контроля:**

процент правильных ответов	Отметки
91-100	Отлично
81-90	Хорошо
71-80	Удовлетворительно
Менее 71	Неудовлетворительно

**Ситуационных задач:**

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
Отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
Хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
Удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
Неудовлетворительно	непонимание	Низкая	Недостаточные	Отсутствует

тельно	проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	способность анализировать ситуацию	навыки решения ситуации	
--------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------	-------------------------	--

#### Навыков:

Отметка	Дескрипторы			
	системность теоретических знаний	знания выполнения практических навыков	методики	выполнение практических умений
Отлично	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	устойчивые знания методики выполнения и практических навыков		самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
Хорошо	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д., допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	устойчивые знания методики выполнения и практических навыков; допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются		самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
Удовлетворительно	удовлетворительные теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	знания основных положений и методики выполнения практических навыков		самостоятельность выполнения практических навыков и умений, но допускаются некоторые ошибки, которые исправляются с помощью преподавателя
неудовлетворительно	низкий уровень знаний о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д. и/или не может	низкий уровень знаний методики выполнения практических навыков		невозможность самостоятельного выполнения навыка или умения

	самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки		
--	------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

*Презентации/доклада:*

Отметка	Дескрипторы			
	Раскрытие Проблемы	Представление	Оформление	Ответы на вопросы
Отлично	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы.	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов.	Широко использованы информационные технологии. Отсутствуют ошибки в представляющей информации.	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений.
Хорошо	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы.	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов.	Использованы информационные технологии. Не более 2 ошибок в представляющей информации.	Ответы на вопросы полные и/или частично полные
Удовлетворительно	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы.	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональный термин.	Использованы информационные технологии частично. 3-4 ошибки в представляющей информации.	Только ответы на элементарные вопросы.
Неудовлетворительно	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы.	Представляемая информация логически не связана. Не использованы	Не использованы информационные технологии. Больше 4 ошибок	Нет ответов на вопросы.