Министерство образования и науки Российской Федерации

ФГАОУ ВПО «Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова»

Медицинский институт

Факультет последипломного обучения врачей

Кафедра хирургических болезней и стоматологии

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ*)***

**ОД.И. 060201.06 ортодонтия**

*(код дисциплины (модуля), наименование дисциплины (модуля))*

Специальность \_\_\_ **Ортодонтия**\_\_

 Профиль подготовки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ординатура

 Квалификация (степень) выпускника \_врач-стоматолог\_\_\_\_

 *(бакалавр/ магистр/ специалист)*

 Форма обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_очная\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(очная, заочная, очно-заочная)*

Якутск – 2013 г.

Составитель (и): Колтовская Г.А., ст.преп. кафедры ТХОС и СДВ МИ СВФУ.

Рабочая программа дисциплины (модуля) утверждена на заседании кафедры хирургических болезней и стоматологии ФПОВ\_МИ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование обеспечивающей кафедры)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. протокол № \_\_\_\_

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_Гоголев Н.М.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) Ф.И.О.

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Рабочая программа дисциплины (модуля) утверждена

на заседании Учебно-методической комиссии \_\_\_\_\_Медицинского института\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование учебного подразделения)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. протокол № \_\_\_\_

Председатель УМК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_Пшенникова Е.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) Ф.И.О.

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Рабочая программа дисциплины (модуля) утверждена на заседании УМС СВФУ

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. протокол № \_\_\_\_

Председатель УМС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_Присяжный М.Ю.

 (подпись) Ф.И.О.

|  |  |
| --- | --- |
| Введение |  |
| 1. | Цели освоения учебной дисциплины (модуля) |  |
| 2. | Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП ППО  |  |
| 3. | Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины  |  |
| 4. | Структура и содержание дисциплины/модуля  |  |
| 5. | Содержание разделов и тем дисциплины |  |
| 6. | Самостоятельная работа |  |
| 7. | Матрица компетенций учебной дисциплины |  |
| 8. | Образовательные технологии |  |
| 9. | Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины |  |
| 10. | Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины (модуля) включая самостоятельную работу |  |
| 11. | Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля) |  |
| 12. | Лист регистрации изменений |  |
| Приложения |  |

**ВВЕДЕНИЕ**

Актуальность учебной дисциплины (модуля) «Стоматология общая» (ординатура) обусловлена неблагоприятными тенденциями динамики показателей здоровья населения на фоне радикальных социально-экономических преобразований, демонополизации системы здравоохранения с сохранением в ней преимущественно государственных институтов, децентрализация управления отраслью, возникновение новых экономических отношений, в том числе рыночных элементов, появление альтернативных источников финансирования, частной медицинской практики, медико-социального страхования; необходимостью реализации программ модернизации и информатизации здравоохранения, «Программы развития здравоохранения России до 2020 г.».

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Стоматология общая» предназначена для реализации Федерального государственного образовательного стандарта последипломного профессионального образования по специальности «Стоматология общая» (ординатура), квалификация «врач».

В результате изучения модуля обучающийся врач-ординатор способен и готов осуществлять врачебную деятельность в соответствии с законом, использовать в своей профессиональной деятельности знания о формировании общественного здоровья; знать об экономике здравоохранения, основах управления медицинским персоналом, лечебным подразделением, учреждением; об организации труда медицинского персонала в медицинских организациях; знать об основах страхования населения и деятельности медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования и добровольного медицинского страхования; способен и готов учитывать при медицинской деятельности охраняемые законом права врача и пациента, а также установленную законом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую и уголовную ответственность участников медицинской деятельности, также юридические аспекты предоставления платных услуг населению; способен и готов использовать в профессиональной деятельности и научной работе современные компьютеры, методы медицинской статистики и доказательной медицины, приемы математической обработки количественных и качественных данных, программное обеспечение и средства автоматизации управления и медицинской деятельности.

Преподавание на кафедре хирургических болезней и стоматологии учебной дисциплины профессионального модуля **«Стоматология общая»** является важной составляющей профессиональной подготовки выпускников по специальности «Стоматология общая».

**Цели освоения учебной дисциплины**

 Целями освоения дисциплины (модуля)«Общая стоматология» **―** подготовка квалифицированного врача-специалиста по общей стоматологии, обладающего системой общих и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по общей стоматологии.

 Задачи дисциплины «Общая стоматология», реализующие указанные цели, следующие:

1. Освоить навыки по диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике стоматологических заболеваний.
2. Использовать в комплексной терапии патологических процессов органов и

тканей полости рта инновационные технологии и методы лечения.

1. Ознакомиться с методическими указаниями и рекомендациями, положениями и

приказами, регламентирующими деятельность лечебно-профилактических

учреждений стоматологического профиля.

1. Принимать участие в клинических разборах, а также оказывать консультативную помощь населению региона.
2. **Место учебной дисциплины в структуре ООП ВПО**

Таблица 1.

***Содержательно-логические связи***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Код дисциплины (модуля) | Название дисциплины (модуля) | Дидактический минимум содержания дисциплины (модуля) | Содержательно-логические связи | Коды формируемых компетенций |
| Коды учебных дисциплин (модулей), практик |
| на которые опирается содержание данной учебной дисциплины (модуля) | для которых содержание данной учебной дисциплины (модуля) выступает опорой |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 5 |
| СД.Ф.9 | Общая стоматология | Предмет общая стоматология. Определение, понятие и разделы стоматологии. Клиника основных стоматологических заболеваний, принципы диагностики и лечения. И т.д. | СД.Ф.2 (Терапевтическая стоматология)СД.Ф.1(Хирургическая стоматология)СД.Ф.(Ортопедическая стоматология) | ОД.О.02 смежные дисциплины: топографическая анатомия, фармакология, организация здра-воохранения и общественное здоровье | ОК-1,2,5,12,ПК-1,3,5, 6, 7,13,17,19, 23, 24, 25 26,38,45,48, 50,51, 52 |



**Выписка из учебной программы клинической ординатуры**

**по специальности СД.Ф.9 Общая стоматология**

*Таблица №2*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Индекс | Наименование разделов и дисциплин | Трудоемкость (в зачетных единицах) (1) |
| **ОД.О.00** | **Обязательные дисциплины** | **42** |
| **ОД.О.01** | Специальные дисциплины | 28 |
| **ОД.О.02** | Смежные дисциплины | 5 |
| **ОД.О.03** | Фундаментальные дисциплины | 5 |
| **ОД.О.04****ОД.О.05** | Дисциплины по выбору ординатора | 4 |
| **ФД.О.00** | **Факультативные дисциплины** | **8** |
| **ОСК.О.00** | **Обучающий стимулирующий курс** | **3** |
| **П.О.00** | **Практика** | **90** |
| **ИГА.О.00** | **Итоговая государственная аттестация** | **1** |
| **ИГА.О.01** | Выпускной экзамен по специальности | 1 |
| Общий объем подготовки | 144 |

**3. Компетенции курсанта, формируемые в результате освоения учебной дисциплины (модуля)/ ожидаемые результаты образования и компетенции курсанта по завершении освоения программы учебной дисциплины (модуля).**

**Общекультурные компетенции (ОК)**:

* способен и готов анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности по общей стоматологии;
* способен и готов к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального стоматологического содержания, осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности;
* способен и готов использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции по стоматологии;
* способен и готов осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

**Профессиональные компетенции (ПК):**

в диагностической деятельности:

* способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области стоматологии;
* способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики стоматологических заболеваний и патологических процессов органов и тканей полости рта;
* способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы стоматологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при стоматологических заболеваниях и патологических процессах органов и тканей полости рта, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе стоматологических заболеваний;

в лечебной деятельности:

* способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при стоматологических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход(особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасныенарушения на стоматологическом приеме, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;
* способностью и готовностью назначать стоматологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным стоматологическим больным, больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению беременности, приему родов;

в реабилитационной деятельности:

* способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;
* способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации стоматологических больных (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии;

в профилактической деятельности:

* способностью и готовностью применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологического здоровья (взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения;
* способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии стоматологических болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам;

в организационно-управленческой деятельности:

* + способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций стоматологического профиля;
	+ способностью и готовностью использовать знания организационной структуры стоматологической помощи, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений по стоматологии, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг стоматологическим пациентам.

**В результате освоения дисциплины «Общая стоматология» курсант должен**

 **Знать:**

- нормативно-правовую базу по вопросам санитарно-эпидемиологического

 благополучия населения и охраны и укрепления здоровья населения.

- закономерности роста и развития детского организма.

- возрастные анатомо-физиологические особенности детей и подростков.

- биологические и средовые факторы, формирующие стоматологическое здоровье

населения.

- принципы разработки, внедрения и реализации оздоровительных технологий в

деятельности ЛПУ стоматологического профиля.

**Уметь:**

- организовать работу по изучению и оценке стоматологической помощи на

 вверенной территории.

- организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий

возникновения и распространения стоматологических заболеваний.

- организовать работу по изучению состояния стоматологического здоровья

населения региона.

 **Владеть:**

 - методикой изучения и оценки организации суточного и учебно-воспитательного

режима, деятельности и поведения детей.

 - методикой хронометража для оценки построения и организации урока

физкультуры, труда и других видов трудовой и производственной деятельности

 учащихся.

1. **Структура и содержание ОД.О.01 - Специальные дисциплины**

**Общая стоматология**

1 год обучения- 14 зачетных единиц, 504 часа

2 год обучения- 14 зачетных единиц, 504 часа

Общая трудоемкость дисциплины составляет 28 зачетных единиц, 1008часов.

**1 год обучения- 14 зачетных единиц, 504 часа**

| Недели года обучения | Раздел дисциплины, темы раздела | Виды учебной работы, включая СРС и трудоемкость (в часах) | Коды формируемых компетенций | Форма текущего контроля успеваемости, СРС (по неделям года обучения). Форма промежуточной аттестации (по семестрам) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Лекция | Практ. занятие | Лаб.занятие | Семинар | СРС |
|  | **Раздел «Хирургическая стоматология»** | **14** | **144** |  |  | **94** |  | **Зачет** |
|  | Введение. Операция удаления зуба. Показания, противопоказания. Техника удаления. Осложнения. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Этика, деонтология и психотерапия при оказании хирургической стоматологической помощи | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Организация работы хирургического стоматологического кабинета. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о, т |
|  | Инструментарий в хирургической стоматологии | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Седативная подготовка. Анестезия: выбор метода, показания, противопоказания, методики проведения, осложнения. Реаниматология и интенсивная терапия. Асептика и антисептика. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Обследование хирургического стоматологического больного. Лабораторные и специальные методы исследования. Ведение медицинской документации | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о, т |
|  | Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Анатомо-физиологические особенности строения периодонта. Периодонтит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Острый периодонтит. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Хронический периодонтит. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Лечение хронического периодонтита. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Периостит. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Абсцесс, флегмона. Лимфаденит, аденофлегмона. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о, т |
|  | Хронический остеомиелит челюстных костей. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Гематогенный острый и хронический остеомиелит челюстных костей. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Заболевания слюнных желез. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Травмы челюстно-лицевой области. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Статистика. Характеристика травм челюстно-лицевой области. Классификация. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о, т |
|  | Методы обследования пациентов с травмами челюстно-лицевой области. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Особенности повреждения зубов и альвеолярных отростков у пациентов различных возрастных групп. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Переломы челюстных костей. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Клинико-рентгенологические особенности переломов челюстных костей. Методы и средства иммобилизации. Общее лечение. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Реабилитация пациентов с повреждениями челюстно-лицевой области. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Диспансеризация пациентов, перенесших травму лица. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о, т |
|  | Новообразования челюстно-лицевой области. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Классификация, закономерности клинического проявления новообразований. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Методы обследования пациентов с новообразованиями мягких тканей лица, шеи, челюстных костей. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Гемангиомы, лимфангиомы, нейрофиброматоз. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Новообразования дизонтогенетической природы. Дермоидная киста, срединная и боковая кисты и свищи шеи, предушные свищи. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Фиброзная дисплазия. Херувизм. Симптом Олбрайта. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Злокачественные опухоли. Остеогенная саркома. Саркома Юинга. Ретикулосаркома. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Хондросаркома. Фибросаркома. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Реабилитация пациентов с новообразованиями. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Реконструктивные операции. Диспансеризация. Профилактика онкологических заболеваний. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | *Промежуточный контроль* |  |  |  |  | 5 |  | у/о, к/р |
|  | **Раздел «Терапевтическая стоматология»: Профилактика стоматологических заболеваний. Кариес. Пульпит.** | **14** | **144** |  |  | **94** |  | **Зачет** |
|  | Местные средства профилактики кариеса зубов и болезней пародонта.Принципы и подходы вторичной профилактики. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Санация полости рта и ее роль в профилактике стоматологических заболеваний. Диспансеризация населения у стоматолога. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Характеристика различных местных средств профилактики основных стоматологических заболеваний. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о, т |
|  | Ознакомление структурой системы профилактики в стоматологии и принципы повышения санитарной культуры населения. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о, т |
|  | Комплексная система профилактики стоматологических заболеваний. Санитарное просвещение и гигиеническое воспитание населения в профилактике основных стоматологических заболеваний. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Роль и значение вторичной профилактики и диспансеризации в эндоэкологическом статусе органов и тканей полости рта населения. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | *Промежуточный контроль по профилактике стоматологических заболеваний* |  |  |  |  | 5 |  | у/о, к/р |
|  | Введение в терапевтическую стоматологию. Анатомо-физиологичекие особенности зубов. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Методы обследования.Характеристика основных разделов дисциплины. Особенности строения органов и тканей полости рта, особенности основных и дополнительных методов исследования. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о, р/ф |
|  | Этиология и патогенез кариеса зубов. Классификация кариеса. Клинические особенности течения кариеса. Методы диагностики. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Полная характеристика течения и развития патологических процессов в твердых тканей зубов. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Особенности клинической картины, диагностики, дифференциальной диагностики поражений твердых тканей зубов. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Лечение кариеса. Выбор пломбировочных материалов. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Основные принципы лечения кариеса зубов с использованием различных пломбировочных материалов для восстановления анатомической формы и функции зубов. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | *Промежуточный контроль по клинике, диагностике и лечению кариеса* |  |  |  |  | 4 |  | у/о, к/р |
|  | Анатомо- физиологические особенности пульпы у пациентов различного возраста. Общая клинико – физиологическая характеристика течения воспалительных процессов пульпы. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика пульпита. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Причинные факторы и механизм развития воспалительно – деструктивного процесса тканей пульпы. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о, и/б |
|  | Классификация методов лечения пульпита. Подробное описание консервативных методов, показания , противопоказания, методика и выбор средств лечения поражения твердых тканей зубов кариесом. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Методы лечения пульпита. Консервативный метод. Показания, противопоказания. Выбор лекарственных препаратов. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Девитальный и комбинированный методы лечения пульпитов. Методика, показания и противопоказания. Особенности девитализации. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о, и/б |
|  | Лечение пульпитов под анестезией, абсолютные и относительные показания. Этапы лечения. Выбор лекарственных препаратов. Показания и противопоказания к их применению. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Возможные ошибки и осложнения, возникающие в различных этапах лечения пульпита. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Итоговое занятие. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | *Промежуточный контроль по клинике, диагностике и лечению пульпита* | 1 | 3 |  |  | 3 |  | у/о, к/р |

Примечание: К/р – контрольная работа, Т – тестирование, И/б – написание истории болезни, Рф – реферат, Д – диагностикум, Кол – коллоквиум, Кур – курсовая работа, У/о – устный опрос. т.д.

2 год обучения- 14 зачетных единиц, 504 часа

*Таблица № 4*

| Недели года обучения | Раздел дисциплины, темы раздела | Виды учебной работы, включая СРС и трудоемкость (в часах) | Коды формируемых компетенций | Форма текущего контроля успеваемости, СРС (по неделям года обучения). Форма промежуточной аттестации (по семестрам) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Лекция | Практ. занятие | Лаб. занятие | Семинар | СРС |
|  | **Раздел «Терапевтическая стоматология»: Периодонтит. Некариозные поражения зубов. Пародонтология. Нейростоматология** | 28 | 288 |  |  | 188 |  | **Зачет** |
|  | Анатомо- физиологические особенности периодонта у пациентов различного возраста. Этиология, патогенез периодонтов. Классификация, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика периодонтитов. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Характеристика анатомо – топографических, гистологических особенностей тканей периодонта. Описание общих и местных факторов риска, механизма развития течения воспалительного процесса тканей периодонта. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика периодонтита. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Характеристика методов и средств лечения воспалительно – деструктивного процесса тканей периодонта. Выбор оптимальных методов и средств обтурации корневых зубов. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Лечение периодонтитов. Выбор пломбировочного материала для пломбирования каналов зубов. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Отдаленные результаты лечения периодонтитов зубов. Ошибки и осложнения. Критерии эффективности результатов лечения периодонтитов. Возможные ошибки и осложнения. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Некариозные поражения, возникающие до прорезывания зубов. Классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика некариозных поражений твердых тканей зубов, возникающие до прорезывания зубов. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов. Классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика некариозных поражений твердых тканей зубов возникающие после прорезывания зубов. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о, к/р |
|  | Заболевания пародонта.Анатомо- физиологические особенности тканей пародонта. Этиология и патогенез заболеваний пародонта. Классификация, клиника заболеваний пародонта. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Особенности клинического течения и развития патологических процессов тканей пародонта. Этиологические общие и местные факторы риска, принципы и методы диагностики. |  |  |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Основные принципы лечения, диагностики и профилактики заболеваний пародонта воспалительно-деструктивного характера. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о, р/ф |
|  | Ошибки и осложнения при лечении заболеваний пародонта. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Основные принципы лечения, диагностики и профилактики заболеваний пародонта обменно-дистрофического характера. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Основные принципы лечения, диагностики профилактики заболеваний пародонта с прогрессирующим лизисом и опухолеподобными заболеваниями тканей пародонта.  | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Основные принципы комплексной терапии и профилактики болезней пародонта. Диспансеризация пациентов с заболеваниями пародонта. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | *Промежуточный контроль по клинике, диагностике и лечению периодонтита и заболеваний пародонта.* |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о, к/р |
|  | Патогенез и диагностика эндодонтических заболеваний. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Обследование и постановка диагноза. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о, к/р |
|  | Топографическая и рентгенологическая анатомия зубов. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Клиническая эндодонтия. Инструментарий. |  |  |  |  | 3 |  | у/о, к/р |
|  | Создание доступа к полости зуба и обработка корневых каналов. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Дезинфекция и пломбирование корневых каналов. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Эндодонтия временных и постоянных зубов с несформированными корнями. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Ошибки эндодонтического лечения и их устранение. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Микрохирургическая эндодонтия и реставрация зубов после эндодонтического лечения. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Особенности лечения пульпита и периодонтита. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Современные аспекты диагностики, лечения и профилактики болезней пародонта. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Инфекционные заболевания СОПР. Клиника, диагностика, лечение и профилактика. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о, к/р |
|  | Предраковые заболевания красной каймы губ и СОПР. Клиника, диагностика, лечение и профилактика | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | **Раздел «Ортопедическая стоматология»** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ортопедическое лечение при частичном отсутствии зубов несъемными видами протезов. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Ортопедическое лечение при частичном отсутствии зубов съемными видами протезов. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Протезирование пациентов при полном отсутствии зубов. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Протезирование на искусственной опоре (имплантах) |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Зубочелюстные аномалии у взрослых. Аномалии зубных рядов в сочетании с патологией твердых тканей зубов и их частичном отсутствии.  | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | **Раздел «Ортодонтия»** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Предмет ортодонтия. Основные принципы организации ортодонтической помощи. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | История развития отечественной ортодонтии. Организация работы ортодонтического отделения. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Возрастные особенности (гистологические) развития зубочелюстной системы ребенка. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Гистогенез твердых тканей зубов, периодонтальной щели, челюстей. Морфология твердых тканей зубов, периодонтальной щели, челюстей. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о, к/р |
|  | Виды зубочелюстных аномалий. Классификации. Этиопатогенетическая классификация Канторовича. Функциональная классификация Катца. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Морфологическая классификация. Классификация Симона, Курлянского, Калвелиса, Каламкарова, ММСИ, Персина. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Лечение зубочелюстных аномалий.Виды перемещения при ортодонтическом лечении. Задачи ортодонтического лечения. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Силы, применяемые в ортодонтии. Механически действующие и функционально направляющие силы. Виды (классы) резиновой тяги. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Силы непрерывного, прерывного, переменного действия. Внутриротовые и внеротовые опоры. Выбор вида силы воздействия на зубочелюстную систему. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Методы лечения зубочелюстных аномалий. Аппаратур-ный метод лечения. Механически действующие (актив-ные). |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Функционально-действующие (пассивные). Внеротовые съемные ортодонтические аппараты. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о, к/р |
|  | Внутриротовые съемные ортодонтические аппараты. Пла-стиночные аппараты. Дуга Энгля. Аппарат Каламкарова, Гожгариана, брекет-система. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Техника Твида, Ярабак. Клю-чи окклюзии по Эндрюсу. Каппа Шварца, Бынина, пропульсор Мулемана. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | **Раздел «Нейростоматология»** |  |  |  |  |  |  | Зачет |
|  | Клиническая нейроанатомия челюстно-лицевой области. Черепные нервы. Иннервация кожи лица, жевательных и мимических мышц  |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Методика обследования и общая семиотика.  |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Неврологическое, стоматологическое, психологическое, рентгенологическое исследования. Функциональные методы исследования. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Неврологические синдромы (нарушения чувствительности, двигательных расстройств, вегетативных и трофических расстройств, вегеталгии, гемиатрофии лица, ВСД, нарушениея лакримации). |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Частная неврология области лица (заболевание черепных нервов, ганглиониты узлов черепных нервов, вегетативные ганглиопатии и невропатии) |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Частная неврология области лица (регионарные заболевания с преимущественно трофическими и секреторными расстройствами, сосудистые заболевания, нервно-мышечные и гиперкинетичекие заболевания лица). |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Одонтогенные, офтальмогенные, оториногенные, миогенные и артрогенные боли. |  |  |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Стомалгия, глоссалгия и психалгия |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о, к/р |
|  | **Раздел:«Детская стоматология»** |  |  |  |  |  |  | Зачет |
|  | Анатомо-физиологичекие особенности зубов у детей. Методы обследования ребенка.Клинические особенности течения кариеса зубов у детей различного возраста. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Анатомо- физиологические особенности пульпы временных и постоянных зубов у детей различного возраста. Общая клинико – физиологическая характеристика течения воспалительных процессов пульпы зуба у детей. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Анатомо- физиологические особенности периодонта у детей различного возраста. Этиология, патогенез периодонтов. Классификация, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика периодонтитов у детей. Характеристика анатомо – топографических, гистологических особенностей тканей периодонта у детей. |  |  |  |  | 3 |  | у/о, к/р |
|  | Заболевания пародонта.Анатомо- физиологические особенности тканей пародонта у детей. Этиология и патогенез заболеваний пародонта. Классификация, клиника заболеваний пародонта у детей. Особенности клинического течения и развития патологических процессов тканей пародонта у детей. Этиологические общие и местные факторы риска, принципы и методы диагностики. | 1 | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Заболевания СОПР у детей. Анатомо- физиологические особенности слизистой оболочки полости рта у детей. Классификация заболеваний слизистой оболочки.Анатомо – гистологические особенности СОПР у детей. Современная класификация заболеваний СОПР. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Показания, противопоказания к удалению временных и постоянных зубов у детей. Техника удаления. Особенности удаления в детском возрасте. Осложнения. |  | 5 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Классификация. Особенности клинической картины, диагностики, лечения и профилактики у детей. |  | 3 |  |  | 3 |  | у/о |
|  | Травмы челюстно-лицевой области у детей. Характеристика травм челюстно-лицевой области у детей. Классификация. Особенности повреждения зубов и альвеолярных отростков у детей. |  |  |  |  | 2 |  | у/о, к/р |

**Структура и содержание ОД.О.02 СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

 **180 часов, 5 единиц**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Недели года обученияа | Раздел дисциплины, темы раздела | Виды учебной работы, включая СРС и трудоемкость (в часах) | Коды формируемых компетенций | Форма текущего контроля успеваемости, СРС (по неделям года обучения). Форма промежуточной аттестации (по семестрам) |
| Лекция | Практ. занятие | Лаб.занятие | Семинар | СРС |
| **6** | **Предмет терапевтическая стоматология** | **5** | **25** |  |  | **6** |  |  |
| 1-6 | Основные принципы диагностики, дифференциальной диагностики лечения и профилактики некариозных и кариозных поражений твердых тканей зубов. | 1 | 4 |  |  | 1 | ОК-1, 5; ПК-1, 6, 13, 17, 23 | У/о |
| 2-6 | Клиническая эндодонтия. Инструментарий. Особенности лечения пульпита и периодонтита. | 1 | 4 |  |  | 1 | ОК-1, 5, ПК-17, 19, 23 | У/о |
| 3-6 | Современные аспекты диагностики, лечения и профилактики болезней пародонта. | 1 | 4 |  |  | 1 | ПК-1,5 | У/о |
| 4-6 | Инфекционные заболевания СОПР. Клиника, диагностика, лечение и профилактика. | 1 | 4 |  |  | 1 | ПК-19, 23, 24, 25, 26 | Т |
| 5-6 | Предраковые заболевания красной каймы губ и СОПР. Клиника, диагностика, лечение и профилактика | 1 | 4 |  |  | 1 | ПК-19, 23, 24, 25, 26 | Рф, У/о |
| 6-6 | Изменения СОПР при общесоматических патологиях. Клиника, диагностика, лечение и профилактика | 1 | 5 |  |  | 1 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | Рф, У/о |
| **6** | **Предмет ортопедическая стоматология** | **5** | **25** |  |  | **6** | ОК-1, 5; ПК-1, 6, 13, 17, 23 |  |
| 1-6 | Ортопедическое лечение при частичном отсутствии зубов несъемными видами протезов. | 1 | 4 |  |  | 1 | ОК-1, 5, ПК-17, 19, 23 | У/о |
| 2-6 | Ортопедическое лечение при частичном отсутствии зубов съемными видами протезов. | 1 | 4 |  |  | 1 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | У/о |
| 3-6 | Протезирование пациентов при полном отсутствии зубов. | 1 | 4 |  |  | 1 | ОК-1, 5; ПК-1, 6, 13, 17, 23 | Сх, Т |
| 4-6 | Протезирование на искусственной опоре (имплантах) | 1 | 4 |  |  | 1 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | Рф, У/о |
| 5-6 | Зубочелюстные аномалии у взрослых. Аномалии зубных рядов в сочетании с патологией твердых тканей зубов и их частичном отсутствии. | 1 | 4 |  |  | 1 | ОК-1, 5; ПК-1, 6, 13, 17, 23 | У/о, Сх |
| 6-6 | Аномалии зубных рядов в сочетании с патологией твердых тканей зубов и их частичном отсутствии. | 1 | 5 |  |  | 1 | ОК-1, 5, ПК-17, 19, 23 | У/о |
| **6** | **Предмет Стоматология детского возраста** | **5** | **25** |  |  | **6** |  |  |
| 1-6 | Возрастные иммунологические, неспецифические особенности организма детей и подростков, а так же особенности функции, анатомии, психики, которые необходимо учитывать при лечении хирургических заболеваний челюстно-лицевой области. | 1 | 4 |  |  | 1 | ОК-1, 5; ПК-1, 6, 13, 17, 23 | У/о |
| 2-6 | Особенности местной анестезии у детей | 1 | 4 |  |  | 1 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | У/о |
| 3-6 | Кариозные и некариозные поражения твердых тканей зубов. Заболевания СОПР у детей | 1 | 4 |  |  | 1 | ОК-1, 5; ПК-1, 6, 13, 17, 23 | Т |
| 4-6 | Особенности клинического течения и динамика острых одонтогенных воспалительных заболеваний у детей разного возрастного периода. | 1 | 4 |  |  | 1 | ОК-1, 5, ПК-17, 19, 23 | Рф, У/о |
| 5-6 | Переломы зубов и челюстей у детей. Выбор консервативных и хирургических методов лечения в зависимости от возраста и сопутствующих заболеваний. | 1 | 4 |  |  | 1 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | У/о |
| 6-6 | Особенности проведения реабилитационных мероприятий у детей и подростков при лечении дефектов и деформаций челюстно-лицевой области. | 1 | 5 |  |  | 1 | ОК-1, 5; ПК-1, 6, 13, 17, 23 | У/о |
| **6** | **Предмет Ортодонтия** | **7** | **50** |  |  | **6** |  |  |
| 1-6 | Предмет ортодонтия. Основные принципы организации ортодонтической помощи. История развития отечественной ортодонтии. Организация работы ортодонтического отделения. | 1 | 8 |  |  | 1 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | У/о |
| 2-6 | Возрастные особенности (гистологические) развития зубочелюстной системы ребенка.Гистогенез твердых тканей зубов, периодонтальной щели, челю-стей.морфология твердых тканей зубов, периодонтальной щели, челюстей. | 1 | 8 |  |  | 1 | ОК-1, 5; ПК-1, 6, 13, 17, 23 | У/о |
| 3-6 | Виды зубочелюстных аномалий. Классифика-ции.Этиопатогенетическая классификация Канторовича. Функциональная классификация Катца. морфологическая классификация. Классификация Симона, Курлянского, Калвелиса, Каламкарова, ММСИ, Персина. | 1 | 8 |  |  | 1 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | Сх, Т |
| 4-6 | Методы обследования детей с зубочелюстными анома-лиями.Клиническое обследование пациента: опрос, внеш-ний осмотр, осмотр полости рта. | 1 | 8 |  |  | 1 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | Рф, У/**о** |
| 5-6 | Лечение зубочелюстных аномалий.Виды перемещения при ортодонтическом лечении. Задачиортодонтическоголечения.Силы, применяемые в ортодонтии. Механически действующие и функционально направляющие силы. Виды (классы) резиновой тяги. Силы непрерывного, прерывного, переменного действия. Внутриротовые и внеротовые опоры. Выбор вида силы воздействия на зубочелюстную систему. | 1 | 8 |  |  | 1 | ОК-1, 5, ПК-17, 19, 23 | У/о |
| 6-6 | Методы лечения зубочелюстных аномалий. Аппаратур-ный метод лечения. Механически действующие (актив-ные). Функционально-действующие (пассивные).Внеротовые съемные ортодонтические аппараты. Внутриротовые съемные ортодонтические аппараты. Пла-стиночные аппараты. Дуга Энгля. Аппарат Каламкарова, Гожгариана, брекет-система. Техника Твида, Ярабак. Клю-чи окклюзии по Эндрюсу. Каппа Шварца, Бынина, пропульсорМулемана. | 2 | 10 |  |  | 1 | ОК-1, 5; ПК-1, 6, 13, 17, 23 | У/о |
| ИТОГО: | 25 125 36 ВСЕГО – 180, 5 единиц |

**Структура и содержание ОД.О.03 ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

 **180 часов, 5 зачетных единиц**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| недели | Наименование и содержание разделов (тем)  | Виды учебной работы, включая СРС и трудоемкость (в часах) | Коды компетенций | Форма текущего контроля успеваемости, СРС (по неделям года обучения). Форма промежуточной аттестации  |
| Л | ПЗ |  |  | СРС |
| **1** | **Предмет - микробиология** | **5** | **25** |  |  | **6** | ОК-1, 5; ПК-1, 6, 13, 17, 23 | У/о |
| 1 | Микробная флора полости рта в норме | **3** | **13** |  |  | **3** | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | У/о |
| 2 | Микробная флора при патологических процессах в полости рта | **2** | **12** |  |  | **3** | ОК-1, 5, ПК-17, 19, 23 | Т |
| **2** | **Предмет - патологическая физиология** | **1** | **20** |  |  | **1** |  |  |
| 3 | Патофизиология пульпита и периодонтита | 1 | 10 |  |  | 1 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | У/о |
| 4 | Общий и местный иммунитет при стоматологических заболеваниях. |  | **10** |  |  |  | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | У/о |
| **3** | **Предмет Кожные и венерические болезни** | **5** | **25** |  |  | **6** | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 |  |
| 5 | Организация работы детского хирургического стоматологического кабинета. | 1 | 6 |  |  | 2 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | У/о |
| 6 | Изменения слизистой оболочки полости рта при дерматозах. Красный плоский лишай,  | 1 | 6 |  |  | 2 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | У/о |
| 7 | Изменения слизистой оболочки полости рта при дерматозах. Системная красная волчанка.  | 1 | 6 |  |  | 1 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | Т |
| 8 | Изменения слизистой оболочки полости рта при дерматозах. Пузырчатка.  | 2 | 7 |  |  | 1 | ОК-1, 5, ПК-17, 19, 23 | Рф, У/**о** |
| **4** | **Предмет - инфекционные болезни.** | **3** | **15** |  |  | **3** |  |  |
| 9 | Проявления сифилиса на слизистой оболочке полости рта и красной кайме губ. | 1 | 5 |  |  | 1 | ОК-1, 5; ПК-1, 6, 13, 17, 23 | У/о |
| 10 | Вирусные инфекции (ВИЧ, гепатит). Клиника, дианостика, профилактика. Организационные мероприятия при выявлении больных. | 1 | 5 |  |  | 1 | ОК-1, 5, ПК-17, 19, 23 | У/о |
| 11 | Проявление туберкулеза полости рта. Клиника. Диагностика. Лечение и профилактика. | 1 | 5 |  |  | 1 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | У/о |
| **5** | **Предмет - клиническая психология** | **1** | **6** |  |  | 1 |  |  |
| **6** | **Предмет - фармакология** | **2** | **20** |  |  | **1** |  |  |
| 13 | Противовоспалительные и антибактериальные препараты, используемые в терапевтической стоматологии | 1 | 10 |  |  | 1 | ОК-1, 5, ПК-17, 19, 23 | У/о,Т |
| 14 | Препараты иммунокоррекции в лечении основных стоматологических заболеваний | 1 | 10 |  |  |  | ОК-1, 5; ПК-1, 6, 13, 17, 23 | Рф, У/**о** |
| **7** | **Предмет - медицинская информатика** | **2** | **10** |  |  | **1** |  |  |
| **8** | **Предмет - общественное здоровье и здравоохранение** | **1** | **19** |  |  | **1** |  |  |
| 15 | Общественное здоровье и страховая медицина | 1 | 10 |  |  | 1 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | У/о |
| 16 | Организационные мероприятия и стоматологическая помощь в условиях чрезвычайных ситуаций. |  | 9 |  |  |  | ОК-1, 5; ПК-1, 6, 13, 17, 23 | У/о |
|  ИТОГО:  | 25 125 30ВСЕГО – 180, 5 единиц |

**Структура и содержание ОД.О.04 Дисциплина по выбору ординатора**

 **144 часов, 4 зачетных единиц**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| недели | Наименование и содержание разделов (тем)  | Виды учебной работы, включая СРС и трудоемкость (в часах) | Коды компетенций | Форма текущего контроля успеваемости, СРС (по неделям года обучения). Форма промежуточной аттестации  |
| Л | ПЗ |  |  | СРС |
|  | **Предмет–патофизиология челюстно-лицевой области** | **5** | **55** |  |  | **9** | ОК-1, 5; ПК-1, 6, 13, 17, 23 | У/о |
| 1 | Патофизиологические механизмы воспалительных процессов лица и шеи. | 1 | 13 |  |  | 3 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | У/о |
| 2 | Этиология и патогенез аллергических процессов. | 1 | 12 |  |  | 3 | ОК-1, 5, ПК-17, 19, 23 | Т |
| 3 | Патофизиология кислотно-основного равновесия в общеклинической и стоматологичесеой практике. | 1 | 10 |  |  | 1 |  | У/о |
| 4 | Взаимодействие между микробным налетом и ротовой жидкостью. | 1 | 10 |  |  | 1 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | У/о |
| 5 | Профилактика и коррекция нарушений кислотно-основного равновесия полости рта. | 1 | 10 |  |  | 1 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | У/о, Т |
| **3** | **Предмет - топографическая анатомия и оперативная хирургия.** | **4** | **60** |  |  | **11** | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 |  |
| 6 | Топографическая анатомия челюстно-лицевой области. | 1 | 15 |  |  | 2 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | У/о |
| 7 | Операция при воспалительных заболеваниях (абсцессы и флегмоны) челюстно-лицевой области. | 1 | 15 |  |  | 2 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | У/о |
| 8 | Оперативное лечение переломов нижней челюсти. | 1 | 15 |  |  | 3 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | Т |
| 9 | Оперативное лечение злокачественных новообразований дна полости рта. | 1 | 15 |  |  | 4 | ОК-1, 5, ПК-17, 19, 23 | Рф, У/**о** |
| ИТОГО: | 9 115 20ВСЕГО – 144 часа, зачетных единиц - 4  |

**СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ФД.О.00 ФАКУЛЬТАТИВНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

**288 часов, 8 зачетных единиц**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование и содержание разделов (тем)  | Виды учебной работы, включая СРС и трудоемкость (в часах) | Коды компетенций | Форма текущего контроля успеваемости, СРС (по неделям года обучения). Форма промежуточной аттестации  |
| Л | ПЗ |  |  | СРС |
| **1** | **Предмет - нейростоматология** | **14** | **102** |  |  | **28** | ОК-1, 5; ПК-1, 6, 13, 17, 23 | У/о |
| 1 | Клиническая нейроанатомия челюстно-лицевой области. Черепные нервы. Иннервация кожи лица, жевательных и мимических мышц | 2 | 14 |  |  | 4 | ОК-1; ПК-1, 6, 13, 17, 23 | У/о |
| 2 | Методика обследования и общая семиотика. Неврологическое, стоматолоическое, психологическое, рентгенологическое исследования. Функциональные методы исследования.  | 2 | 14 |  |  | 4 | ОК-1; ПК-1, 6, 13, 17 | У/о |
| 3 | Неврологические синдромы (нарушения чувствительности, двигательных расстройств, вегетативных и трофических расстройств, вегеталгии, гемиатрофии лица, ВСД, нарушениеялакримации). | 2 | 14 |  |  | 4 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | У/о |
| 4 | Частная неврология области лица (заболевание черепных нервов, ганглиониты узлов черепных нервов, вегетативные ганглиопатии и невропатии) | 2 | 14 |  |  | 4 | ОК-1; ПК-1, 6, 13, 17, 23 | У/о |
| 5 | Частная неврология области лица (регионарные заболевания с преимущественно трофическими и секреторными расстройствами, сосудистые заболевания, нервно-мышечные и гиперкинетичекие заболевания лица). | 2 | 14 |  |  | 4 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | У/о,Т |
| 6 | Одонтогенные, офтальмогенные, оториногенные, миогенные и артрогенные боли. | 2 | 14 |  |  | 4 | ОК-1; ПК-1, 6, 13, 17, 23 | У/о |
| 7 | Стомалгия, глоссалгия и психалгия | 2 | 14 |  |  | 4 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | У/о |
| **2** | **Предмет –эндодонтология.** | **14** | **102** |  |  | **28** |  |  |
| 8 | Патогенез и диагностика эндодонтических заболеваний. | 2 | 10 |  |  | 3 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 |  |
| 9 | Обследование и постановка диагноза. | 1 | 10 |  |  | 3 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 |  |
| 10 | Топографическая и рентгенологическая анатомия зубов. | 1 | 10 |  |  | 3 |  |  |
| 11. | Эндодонтические инстументы и материалы. | 1 | 10 |  |  | 3 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 |  |
| 12.  | Создание доступа к полости зуба и обработка корневых каналов. | 1 | 10 |  |  | 3 | ОК-1; ПК-1, 6, 13, 17, 23 |  |
| 13.  | Дезинфекция и пломбирование корневых каналов. | 1 | 10 |  |  | 3 |  |  |
| 14.  | Эндодонтия временных и постоянных зубов с несформированными корнями. | 1 | 10 |  |  | 3 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 |  |
| 15 | Ошибки эндодонтического лечения и их устранение. | 2 | 10 |  |  | 3 |  |  |
| 16  | Микрохирургическая эндодонтия и реставрация зубов после эндодонтического лечения. | 2 | 10 |  |  | 2 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 |  |
| 17 | Травмы зубов. Отбеливание зубов. | 2 | 12 |  |  | 2 | ОК-1; ПК-1, 6, 13, 17, 23 |  |
| ИТОГО: | 28 204 56ВСЕГО ЧАСОВ – 288,УСЛОВНЫХ ЕДИНИЦ - 8 |

**СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ**

**ОСК.О.00 ОБУЧАЮЩИЙ СТИМУЛИРУЮЩИЙ КУРС**

**108 часов, 3 зачетных единиц**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование и содержание разделов (тем)  | Виды учебной работы, включая СРС и трудоемкость (в часах) | Коды компетенций | Форма текущего контроля успеваемости, СРС (по неделям года обучения). Форма промежуточной аттестации  |
| Л | ПЗ |  |  | СРС |
| **1** | **Предмет - прикладные компьютерные программы в медицине.**  | **8** | **92** |  |  | **8** | ОК-1, 5; ПК-1, 6, 13, 17, 23 | У/о |
| 1 | Ознакомление с перечнем прикладных компьютерных программ по различным разделам специальности для подготовки к практическим и семинарским занятиям, зачетам и экзаменам. | 2 | 18 |  |  | 2 | ОК-1; ПК-1, 6, 13, 17, 23 | У/о |
| 2 | Инструктаж по технологическим особенностям выполнения и решения предусмотренных той или иной системой задач.  | 2 | 18 |  |  | 2 | ПК-3,5, 6, 19, 23, 24, 25 26, | У/о |
| 3 | Оценка уровня индивидуальной подготовки курсантов по теме текущего занятия с использованием входного программированного тестового контроля. | 2 | 18 |  |  | 2 | ПК-3,5, 6, 19, 23, 24, 25 26, | У/о |
| 4 | Стимулирование как обязательной, так и дополнительной самостоятельной работы курсантов с внедрением Интернет-технологий для обработки информации (поиск и преобразование информации, веб-квест, веб-проект). | 1 | 18 |  |  | 1 | ПК-3,5, 6, 19, 23, 24, 25 26, | У/о |
| 5 | Занятия в стоматологическом стимуляторе. Программа, анализирующая правильность подготовки полости зуба, глубину полости, углы между стенками и основанием полости и другие параметры, которая сравнивает их с идеальными значениями, при необходимости предупреждает курсанта об ошибках.  | 1 | 20 |  |  | 1 | ПК-3,5, 6, 19, 23, 24 | У/о |
|  ИТОГО:  | 8 92 8ВСЕГО ЧАСОВ – 108,ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦ - 3 |

**СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ**

**П.О.00 ПРАКТИКА**

**3240 часов, 90 зачетных единиц**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | № | Раздел дисциплины (модуля), темы раздела | Виды учебной работы, включая СРС и трудоемкость (в часах) | Коды формируемых компетенций | Форма текущего контроля успеваемости, СРС (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам) |
| Практ. занятие | Лаб.занятие | Семинар | СРС |
| **1** | **Предмет - практика по клинической ординатуре** | **3010** |  |  | **230** |  |  |
| 1 | Основные принципы организации стоматологической помощи.  | 82 |  |  | 6 | ОК-1, 5; ПК-1, 6, 13, 17, 23 | У/о, |
| 2 | Оборудование и инструментарий стоматологического отделения.  | 82 |  |  | 6 | ОК-1, 5, ПК-17, 19, 23 | У/о |
| 3 | Асептика и антисептика. Стерилизация  | 82 |  |  |  | ПК-1,5 | У/о |
| 4 | Обследование стоматологического больного. Лабораторные и специальные методы исследования. Ведение медицинской документации  | 82 |  |  |  | ПК-19, 23, 24, 25, 26 | Сх, Т |
| 5 | Физиотерапия в стоматологии. Экспертиза нетрудоспособности | 82 |  |  |  | ПК-19, 23, 24, 25, 26 | Рф, У/о |
| 6 | Местное обезболивание в стоматологии. Местные анестетики, вазоконстрикторы. Пародонтальные способы анестезии. Интралигаментарный способ. Интрасептальный, интрапульпарный способы | 82 |  |  |  | ПК-19, 23, 24, 25, 26 | У/о |
| 7 | Обезболивание верхней челюсти. Инфраорбитальная анестезия | 82 |  |  |  | ПК-3, 6, 19, 23, 24 | Т, У/о, Сх |
| 8 | Резцовая, небная, туберальная анестезия. Анестезия в области круглого отверстия  | 82 |  |  |  | ПК-19, 23, 24, 25, 26 | Сх, Рф |
| 9 | Обезболивание нижней челюсти. Мандибулярная анестезия (аподактильный и пальпаторный методы). Торусальная анестезия по Вейсбрему. | 82 |  |  |  | ПК-19, 23, 24, 25, 26 | У/о, Т |
| 10 | Ментальная анестезия, ментальная анестезия по МаламедуАнестезия по Гоу-Гейтсу, ЕгоровуАнестезия по Берше-Дубову, Вазирани-АкинозиБлокада двигательных нервов по Берше, ЕгоровуАнестезия в области овального отверстия | 82 |  |  |  | ПК-3, 5 | Рф, У/о, Сх |
| 11 | Осложнения местной анестезии. Интоксикация. Обморок. КоллапсАнафилактический шок. | 82 |  |  |  | ПК-19, 23, 24, 25, 26 | Т, У/о, Сх |
|  | 12 | Гипертонический криз. ГипотонияСтенокардия. Инфаркт миокарда. Аритмии.Приступ бронхиальной астмы, эпилепсии.Гипо-, гипергликемическая комаМестное обезболивание у беременных | 82 |  |  |  | ПК-19, 23, 24, 25, 26 | У/о, Сх |
| 13 | Общее обезболивание в хирургической стоматологииНеингаляционный наркозИнгаляционный наркоз | 82 |  |  |  | ПК-1, 5 | Рф |
| 14 | Операция удаления зуба. Показания, противопоказания. Техника удаления. Особенности удаления различных групп зубов. Удаление зубов и корней верхней челюсти | 81 |  |  |  | ПК-3, 6, 19, 23, 24 | И/б, У/о |
| 15 | Удаление зубов и корней нижней челюсти.Сложное удаление зубов.Осложнения, возникающие во время удаления зубов.Осложнения, возникающие после удаления зубов | 81 |  |  |  | ПК-3, 6, 19, 23, 24 | У/о |
| 16 | Зубосохраняющие методы лечения хронических периодонтитов. .Резекция верхушки корня зуба. | 81 |  |  |  | ПК-3, 6, 19, 23, 24 | У/о |
| 17 | Реплантация зуба.Гемисекция зуба, короно-радикулярная сепарация.Ампутация корня зуба, короно-радикулярная ампутация  | 81 |  |  |  | ПК-3, 6, 19, 23, 24 | У/о, Рф |
| 18 | Периостит. Особенности анестезии | 81 |  |  |  |  | И/б, Т |
|  | 19 | Одонтогенный остеомиелит челюстных костей | 81 |  |  |  |  |  |
| 20 | Одонтогенное воспаление верхнечелюстной пазухи | 81 |  |  |  | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | У/о |
| 21 | Болезни прорезывния зубов. Полуретенция. Ретенция зубов. Дистопия.Периконит. Позадимолярный периостит | 81 |  |  |  | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | У/о |
| 22 | Лимфаденит, лимфангит, аденофлегмона. | 81 |  |  |  | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | У/о |
| 23 | Абсцессы и флегмоны лица и шеи | 81 |  |  |  | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | СТ |
| 24 | Особенности клинического течения, диагностики и лечения специфических воспалительных процессов челюстно-лицевой области (туберкулез, сифилис, актиномикоз) | 81 |  |  | 6 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | Рф, У/о |
| Особенности клинического течения, диагностики и лечения некоторых воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (фурункул, карбункул, сибирская язва, рожа, нома, ВИЧ-инфекция, дифтерия). | 81 |  |  | 7 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | Т, У/о |
| 25 | Болезни слюнных желез. Методы обследования больных с заболеваниями слюнных желез.Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез. Сиалозы. Синдром Шегрена, болезнь Микулича. Воспалительные заболевания слюнных желез. Слюннокаменная болезнь.  | 81 |  |  | 6 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | У/о |
| 26 | Заболевания и поражения нервов лица. **Неврит (прозопалгия) и невралгия тройничного нерва.** | 81 |  |  | 6 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | Т, У/о, Рф |
|  | 27 | Заболевания и повреждения височно-нижнечелюстного сустава. Диагностика, анализ и способы устранения миогенных, неврогенных, артрогенных и психогенных нарушений в комплексном лечении больных с миофасциальным синдромом болевой дисфункции, невритами и невралгиями. | 81 |  |  | 6 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | Сх, Рф |
| 28 | Дентальная имплантация. | 81 |  |  | 6 | ПК-3, 5, 6, 19, 23, 24, 25 26, | У/о, Т |
| 29 | Подготовка полости рта к имплантации | 81 |  |  | 6 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | Рф |
| 30 | Хирургические методы лечения заболеваний пародонта. Закрытый, открытый кюретаж, гингивотомия, гингивэктомия.Лоскутные операции | 81 |  |  | 7 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | Т, У/о, |
| 31 | Вестибулопластика.Френулопластика. Пластика местными тканями | 81 |  |  | 7 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | У/о |
| 32 | Неогнестрельные повреждения лица. Вывихи и переломы зубов. Вывихи нижней челюсти. Переломы альвеолярных отростков челюстей. Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица.  | 81 |  |  | 7 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | Рф, У/о |
| 33 | Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Неогнестрельные переломы верхней челюсти. Скуловерхнечелюстные переломы, переломы скуловой дуги, костей носа. Осложнения, развивающиеся при лечении пострадавших с неогнестрельной травмой мягких тканей и костей лица. Нагноение мягких тканей, костной раны, травматический остеомиелит, замедленная консолидация отломков. |  |  |  |  | ПК-19, 23, 24 |  |
| 34 | Организация медицинской помощи челюстно-лицевым раненым на этапах медицинской эвакуации. Общая характеристика, клиническое течение, диагностика огнестрельных ранений и повреждений лица. Особенности боевых повреждений ЧЛО.Боевые повреждения мягких тканей и костей лица. ПХО ран лица, ее особенности.Ожоги и отморожения лица и тела. Клиника и лечение. Комбинированные поражения ЧЛО. Ранние и поздние осложнения повреждений ЧЛО. Медикаментозные и физические методы лечения пострадавших. Лечебная физкультура. Питание и уход за больными, ранеными в ЧЛО. | 81 |  |  | 7 | ПК-19, 23, 24, 25, 26, 38 | У/о |
| 35 | Опухоли и опухолеподобные образования. | 81 |  |  | 7 | ПК-3, 5, 6, 19, 23, 24, 25 26 | У/о |
| 36 | Восстановительная хирургия лица и челюстей. | 81 |  |  | 7 | ПК-3, 5, 6, 19, 23, 24, 25 26 | У/о, Рф |
| 37 | Итоговое занятие. Тестовый контроль.  | 81 |  |  | 7 |  | И/б, Т, У/о |
|  | ИТОГО:  |  3010 230ВСЕГО ЧАСОВ – 3240,ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦ - 90 |

Примечание: К/р – контрольная работа, Т – тестирование, И/б – написание истории болезни, Рф – реферат, Д – диагностикум, Кол – коллоквиум, Кур – курсовая работа, У/о – усный опрос, и т.д.

**СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ**

**ИГА.О.00 ИТОГОВАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

**36 часов, 1 зачетная единица**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование и содержание разделов (тем)  | Виды учебной работы, включая СРС и трудоемкость (в часах) | Коды компетенций | Форма текущего контроля успеваемости, СРС (по неделям года обучения). Форма промежуточной аттестации  |
| Л | ПЗ |  |  | СРС |
| **1** | **I – этап ИГАВ****(тестовый контроль)** |  | **12** |  |  |  |  |  |
| **2** | **II – этап ИГАВ (практические умения)** |  | **12** |  |  |  |  |  |
| **3** | **III –этап ИГАВ (собеседование)** |  | **12** |  |  |  |  |  |
|  ИТОГО: |  36ВСЕГО ЧАСОВ – 36,ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦ - 1 |

**СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ**

**ИГА.О.01 выпускной экзамен по специальности**

**36 часов, 1 зачетная единица**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование и содержание****разделов (тем)** | **Виды учебной работы, включая СРС и трудоемкость (в часах)** | **Коды компетенций** | **Форма текущего контроля успеваемости, СРС (по неделям года обучения). Форма промежуточной аттестации** |
| Л | ПЗ |  |  | СРС |
| **1** | Представление экзаменационных вопросов, источников информации, обеспечение учебной и методической литературой. |  | **7** |  |  |  | ОК-1, 5; ПК-1, 6, 13, 17, 23 |  |
| **2.** | Консультациипо выпускному экзамену по специальности. |  | **8** |  |  |  | ОК-1, 5; ПК-1, 6, 13, 17, 23 |  |
| **3** | Организация экзамена по практическим умениям у лиц с факторами риска (премедикация, адекватная анестезия и т.д.) |  | **7** |  |  |  | ОК-1, 5; ПК-1, 6, 13, 17, 23 |  |
| **4** | Ресурсное и материально-техническое обеспечение курсантов на стоматологическом приеме. |  | **7** |  |  |  | ОК-1, 5; ПК-1, 6, 13, 17, 23 |  |
| **5** | Теоретический экзамен по разделам специальности. |  | **7** |  |  |  | ОК-1, 5; ПК-1, 6, 13, 17, 23 |  |
| ИТОГО: |  36ВСЕГО ЧАСОВ -36,ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦ - 1 |

**5. Образовательные технологии.**

*Таблица 5.*

**Образовательные технологии, применяемые в ходе практических занятий и лекций**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Разделы (темы) дисциплины** | **Образовательная технология** |
| **Лекции** | **Практические занятия** |
| 1 | Методика глубокого фторирования твердых тканей зубов по Кнаппосту. Состав и свойства эмаль-герметизирующего ликвида. Состав и свойства дентин-герметизирующего ликвида. | Традиционная лекция, Презентация MicrosoftPowerPoint | Семинарские занятия, ролевая игра в минигруппах (косвенный и прямой метод) |
| 2 | Особенности диагностики, лечения и профилактики вирусных заболеваний СОПР у населения РС (Я). | Традиционная лекция. Презентация MicrosoftPowerPoint | Видеофильм, обсуждение. Дискуссия.  |
| 3 | Комплексное лечение одонтогенных воспалительных заболеваний и их профилактика. | Традиционная лекция. Презентация MicrosoftPowerPoint | Разработка проекта (презентация). |

**6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы курсантов.**

*Таблица №6*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **№****занятия** | **Разделы дисциплины. Темы**  |  **Форма контроля** |
|  **Текущий** | **Промежуточый** |
|  **1** | Методы лечения осложнений кариеса | Тестовый контроль | Решение клинических ситуационных задач |
|  **2** | Абсцессы и флегмоны ЧЛО | Решение клинических ситуационных задач | Тестовый контроль. |
|  **3** | Травмы ЧЛО | Собеседование с использованием иллюстративных материалов. | Обзор, анализ и оценка телерентгенограмм этапов хирургического лечения |

**6.1.Текущий контроль**

*Образец тестовых заданий*:

Тема: “Травмы челюстно-лицевой области”

Вопросы: 1. Является ли перелом нижней челюсти в пределах зубного ряда открытым? ( да, нет )

1. Требуется ли удаление зуба при переломе нижней челюсти, если он находится в линии перелома? ( да, нет )
2. Какие шины используют для иммобилизации при переломе нижней челюсти? ( шины Васильева, Тигерштедта)
3. На какой период времени накладываются шины при переломе нижней челюсти, если заживление перелома идет без осложнений? ( три недели, четыре недели )
4. Перечислить дополнительные методы лечения при переломе челюстей. ( Антибактериальная терапия, витаминотерапия, физиолечение)
5. Назвать наиболее частые осложнения при переломах челюстей. ( Остеомиелит, гайморит, деформация челюстей)
6. Какой шовный материал предпочтительнее использовать при ПХО ран полости рта? ( Кетгут, шелк, лавсан, леска )
7. Какой шовный материал предпочтительнее использовать при ПХО ран кожных покровов челюстно-лицевой области? ( Кетгут, шелк, лавсан, леска)

Выходной (итоговый) контроль знаний, осуществляемый на каждом занятии

*Образец*

1. Оперативное лечение больного с травматическим остеомиелитом челюсти заключается в:

1) удалении секвестров,

2) ревизии костной раны,

3) репозиции и фиксации отломков,

4) ревизии костной раны, удалении секвестров,

5) ревизии костной раны, удалении секвестров, репозиции и фиксации отломков.

2. При перфорации дна верхнечелюстной пазухи после удаления зуба и наличии в ней воспалительных явлений необходимо:

1) провести синусотомию,

2) динамическое наблюдение,

3) промыть пазуху антисептиком, провести тугую тампонаду устья лунки после образования в ней сгустка крови,

4) укрыть лунку йодоформным тампоном,

5) выскаблить полипы из верхнечелюстной пазухи через лунку.

**6.2. Промежуточный контроль**

*Образцы билетов и ситуационных задач по разделам (модулям) программы:*

Промежуточный контроль является заключительным занятием по основным разделам программы, в виде контрольной работы.

*Образец ситуационной задачи:*

Задача: К вам за помощью обратился пациент с жалобами на припухлость в области нижней челюсти справа, которая появилась в течение ночи. Припухлости в течение недели предшествовали боли в зубе при накусывании в области нижней челюсти справа. Как только появилась припухлость, боль при накусывании на зуб прошла. При осмотре пациента: припухлость в области нижней челюсти справа за счет отека мягких тканей, цвет кожи не изменен, инфильтрат не пальпируется. В полости рта в области нижней челюсти справа наличие зуба с пломбой, по переходной складке гиперемия, отек, сглаженность. При пальпации переходной складки определяется флюктуация. Поставить диагноз.

Ответ: Острый гнойный периостит нижней челюсти справа.

**6.3. Заключительный контроль**

*Образец:*

1. Перечислить осложнения кариеса. ( Пульпит, периодонтит)

1. Причина одонтогенного воспалительного процесса. ( Хронический воспалительный очаг в области зуба)
2. Требуется ли удаление зуба при переломе нижней челюсти, если он находится в линии перелома. ( Да, нет )
3. Основная причина ретенционной кисты. ( Хроническая травма слизистой щеки, губ)
4. В каком возрасте проводится пластика расщелины верхней губы. ( До одного года)

**6.4. Зачет и экзамен**

**Экзамен курсанты сдают в конце каждого года обучения:**

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ ВРАЧЕЙ-ОРДИНАТОРОВ 1 ГОДА ОБУЧЕНИЯ**

**Терапевтическая стоматология**

1. Санитарно- гигиенические требования организации стоматологического кабинета.
2. Периоды развития временных и постоянных зубов. Характеристика внутричелюстного периода. Сроки минерализации эмали.
3. Состав и свойства слюны. Роль слюны в процессе созревания эмали. КОСТЭ – тест и его постановка.
4. Методы оценки эффективности профилактики стоматологических заболеваний.
5. Острый герпетический стоматит у детей. Клиника, диагностика, оказание неотложной врачебной помощи.
6. Нормативы и требования к организациям стоматологического кабинета. Эргономические основы организации рабочего места врача-стоматолога, техника безопасности.
7. Дезинфекция, предстерилизационная очистка и стерилизация инструментов медицинского назначения.
8. Классификация и свойства композиционных пломбировочных материалов.
9. Стеклоиономерные цементы: состав, свойства, показания и методика пломбирования.
10. Основные принципы диагностики, лечения и профилактики кариеса зубов.
11. Рентгенологические методы исследования в клинической стоматологии.
12. Организация физиотерапевтического кабинета в лечебно – профилактических учреждениях стоматологического профиля.
13. Штатные нормативы медицинского персонала стоматологических лечебных учреждений.
14. Первичные морфологические элементы поражения слизистой оболочки полости рта.
15. Вторичные морфологические элементы поражения слизистой оболочки полости рта.
16. Основные принципы диагностики, лечения и профилактики пульпита.
17. Основные принципы диагностики, лечения и профилактики

 Периодонтита.

1. Гингивит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и профилактика.
2. Пародонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и профилактика.
3. Пародонтоз. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и профилактика.
4. Быстропрогрессирующий пародонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и профилактика.
5. Проявление ВИЧ-инфекции в полости рта. Особенности организации приема больных.
6. Облигатные предраки слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и профилактика.
7. Преканцерозный абразивный хейлитМанганотти. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и профилактика.
8. Поражение СОПР при туберкулезе. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и профилактика.
9. Сифилис. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и профилактика.
10. Классификация и характеристика эндодонтических инструментов. Инструментальная обработка корневого канала по Step - Becr, Grown – Doyn.
11. Бактериальные инфекции (импетиго, шанкриформная пиодермия, пиогенная гранулема). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и профилактика.
12. Особенности организации стоматологической помощи сельским жителям.
13. Первичная профилактика в стоматологии.
14. Диспансеризация стоматологических больных.
15. Экспертиза временной нетрудоспособности

33. Лицензирование и аккредитация стоматологической деятельности

**Профилактика стоматологических заболеваний**

1. Возрастные особенности строения пульпы временных и постоянных зубов. Значение для клиники.
2. Методика индивидуального гигиенического обучения детей.
3. Основные свойства эмали и методика их определения (проницаемость, кислотоустойчивость, твердость). Понятие о деминерализации.
4. Предмет детской стоматологии и его задачи. Роль детского стоматолога в воспитании здорового ребенка.
5. Периоды развития временных и постоянных зубов. Характеристика внутричерепного периода. Сроки минерализации эмали.
6. Основные закономерности временного и постоянного прорезывания зубов. Возможные нарушения и их причины.
7. Сроки формирования и резорбции корней временных зубов. Виды резорбции. Дифференциальная диагностика. Сроки формирования корневых постоянных зубов.
8. Строение СОПР у детей разного возраста. Клиническая оценка состояния. Методика определения индекса РМА и его оценка.
9. Зубные отложения: Классификация, состав, свойства, методы выявления. Гигиенические индексы (ВОЗ, Федорова - Володкиной)
10. Профессиональная гигиена полости рта. Определение, объем, методы.
11. Эндодонтическая профилактика кариеса зубов у детей. Антенатальная профилактика.
12. Экстенсивные и интенсивные показатели кариеса зубов у детей. Понятие об активности кариеса. Методика определения.
13. Роль неправильно протекающей функции сосания в возникновении зубочелюстных аномалий, способы нормализации.
14. Формы и методы повышения медицинской грамотности населения по вопросам профилактики стоматологических заболеваний. Основные этапы проведения урока гигиены в дошкольном учреждении.
15. Роль аномалии уздечек губ языка в в формировании зубочелюстных аномалий. Показания к хирургической коррекции.
16. Экзогенная профилактика кариеса зубов у детей с применением препаратов кальция и фтора.
17. Зубные пасты и порошки: состав, свойства, показания к применению.
18. Вклад отечественных ученых в развитие стоматологического детского возраста (А.К. Лимберга, П.Г. Дауге, А.И. Евдокимов и другие).
19. Роль ротового дыхания в развитии челюстной аномалии. Причины Методы. Устранения..
20. Методы герметизации (изоляции) фиссур жевательных зубов.
21. Комплексная система профилактики стоматологических заболеваний, ее цели и задачи, этапы внедрения.
22. Состав и свойства слюны. Роль слюны в процессе созревания эмали. КОСРЭ –тест и его постановка.
23. Основные принципы эпидемиологических исследований в стоматологии по методике ВОЗ.
24. Методы, оценка эффективности профилактики стоматологических заболеваний.
25. Очаговая деминерализация. Принципы лечения и профилактики.

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ ВРАЧЕЙ-ОРДИНАТОРОВ**

**2 ГОДА ОБУЧЕНИЯ**

**Стоматология детского возраста**

1. Профилактика стоматологическихзаболеваний. Современные принципы организации и методы проведения профилактики. Оценка эффективности профилактики.
2. Определение распространенности, интенсивности, прироста и редукции кариеса (индексы КПУ, кп, КПУ+кп). Выявление зубных отложений и определение индекса гигиены полости рта. Определение состояния тканей пародонта и соответствующих индексов.
3. Диспансеризация детей у стоматолога. Формарование групп риска на основании индексов кариеса и гигиены полости рта. Формирование диспансерных групп детей со стоматологическими и соматическими заболеваниями.
4. Особенности клиники, течения и лечения кариеса в детском возрасте. Возможные осложнения.
5. Применение реминерализующих средств в детском возрасте для профилактики кариеса и для лечения начальных форм кариеса. Назначение препаратов кальция, фосфора, витаминов. «Зоны риска» в твердых тканях зуба и их устранение методом герметизации фиссур.
6. Пульпы временных зубов. Классификация, этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, возможные осложнения.
7. Пульпы постоянных зубов. Классификация, этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, возможные осложнения.
8. Пульпы постоянных зубов в детском возрасте. Классификация, этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, возможные осложнения.
9. Периодонтиты постоянных зубов у детей. Классификация, этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, возможные осложнения.
10. Некариозные поражения твердых тканей зуба у детей. Классификация, этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, возможные осложнения.
11. Острый герпетический стоматит в детском возрасте. Классификация, этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, возможные осложнения.
12. Грибковое поражение слизистой рта у детей. Классификация, этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, возможные осложнения.
13. Проявление на слизистой полости рта соматических и инфекционных заболеваний в детском возрасте. Клиника, лечение.
14. Болезни пародонта у детей, обусловленные местными и общими факторами. Клиника, диагностика, лечение.
15. Показания к удалению зубов в детском возрасте. Методика удаления. Возможные осложнения.
16. Анестезия. Виды, показания к применению, особенности в детском возрасте, возможные осложнения.
17. Ондотогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области в детском возрасте. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, возможные осложнения.
18. Остеомиелит челюстных костей у детей. . Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, возможные осложнения.
19. Сиалоадениты. . Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, возможные осложнения.
20. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. . Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, возможные осложнения.
21. Травматические повреждения челюстно-лицевой области. Классификация, клиника, диагностика, принципы лечения у детей.
22. Опухоли и опухолеподобные образования челюстно-лицевой области в детском возрасте. Классификация, принципы диагностики и лечения.
23. Пороки развития слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика, лечение.
24. Психотерапевтическая и седативная подготовка ребенка к стоматологическим манипуляциям.
25. Аномалии зубов и зубных рядов. Виды, этиология, патогенез, клиника, принципы лечения. Адентия. Классификация, этиология, лечение. Особенности протезирования в детском возрасте.
26. Аномалии прикуса в вертикальной плоскости. Классификация, этиология, патогенез, клиника, принципы лечения.
27. Аномалии прикуса в сагиттальной плоскости. . Классификация, этиология, патогенез, клиника, принципы лечения.
28. Аномалии прикуса в трансверсальной плоскости. . Классификация, этиология, патогенез, клиника, принципы лечения.
29. Врожденная патология челюстно-лицевой области (расщелины губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба). . Классификация, этиология, патогенез, клиника, принципы лечения.
30. Профилактика зубо-челюстных аномалий. Современные принципы организации и методы проведения профилактики. Естественное и искусственное вскармливание – значение для формирования зубочелюстной системы.

**Хирургическая стоматология**

1. Хирургические методы лечения хронических периодонтитов. Резекция верхушки корня, гемисекция, ампутация корня.
2. Острый одонтогенный периостит челюстей. Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
3. Затрудненное прорезывание третьего нижнего моляра. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения при затрудненном прорезывании зубов мудрости,.
4. Одонтогенный остеомиелит челюстей. Классификация. Этиология. Современные представления о патогенезе, патологическая анатомия.
5. Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача, лечение.
6. Хронический лимфаденит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Проявление ВИЧ - инфекции в челюстно-лицевой области.
7. Флегмоны поднижнечелюстной и подбородочной областей. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступы для дренирования гнойного очага.
8. Специфические воспалительные процессы ЧЛО.
9. Фурункулы, карбункулы лица. Рожистое воспаление. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
10. Осложнения воспалительных заболеваний ЧЛО. Сепсис. Клиника. Диагностика, лечение. Септический шок. Медиастинит. Пути распространения инфекции. Особенности клиники и диагностики одонтогенного медиастинита.
11. Тромбофлебиты лицевых вен. Тромбоз кавернозного синуса. Причины, патогенез. Клиника, диагностика, пути распространения инфекции. Лечение.
12. Слюннокаменная болезнь. Этиология. Механизмы образования камней. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
13. Вывихи и переломы зубов. Клиника, лечение. Вывихи нижней челюсти. Переломы альвеолярных отростков челюстей.
14. Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация. Клиника. Диагностика.
15. Методы временной и постоянной иммобилизации отломков челюстей (консервативно-ортопедические).
16. Оперативные методы иммобилизации отломков костей лица (показания, виды, методика проведения).
17. Осложнения, развивающиеся при лечении пострадавших с неогнестрельной травмой мягких тканей и костей лица (нагноение мягких тканей, костной раны, травматический остеомиелит, замедленная консолидация отломков).
18. Кисты челюстей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
19. Врожденные кисты и свищи лица и шеи. Клиника, диагностика, лечение.
20. Опухоли и опухолеподобные образования челюстно-лицевой области. Статистика, классификация. Одонтогенные опухоли.
21. Методы обследования больных со злокачественными опухолями ЧЛО.
22. Предраковые заболевания лица и полости рта. Классификация, предрасполагающие факторы. Факультативный предрак. Облигатный предрак. Принципы лечения больных с предраком челюстно-лицевой области.
23. Рак кожи лица, нижней губы, слизистой оболочки полости рта, языка, верхней и нижней челюстей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
24. Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез. Клиника, диагностика, лечение.
25. Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Задачи врача-стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстно-лицевой области.
26. Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения.
27. Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом, "лоскутами на ножке", взятыми из близлежащих тканей. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания.
28. Общие принципы пародонтальной хирургии (кюретаж, гингивотомия, гингивоэктомия). Хирургическая подготовка альвеолярного отростка к ортопедическому лечению.
29. Зубная имплантация. Показания и противопоказания. Виды имплантатов.
30. Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез, клинические проявления. Исследования подвижности сустава, рентгенодиагностика

**Ортопедическая стоматология**

1. Организация работы и санитарно-противоэпидемиологический режим отделения и кабинета ортопедической стоматологии.
2. Диагноз в клинике ортопедической стоматологии, его структура и значение для планирования лечения.
3. Значение терапевтических и хирургических мероприятий при подготовке полости рта пациентов к протезированию.
4. Методика препарирования зубов при протезировании металлическими штампованными коронками. Влияния препарирования зубов на пульпу и ткани пародонта. Профилактика возможных осложнений.
5. Протезирование комбинированными коронками.
6. Протезирование дефектов коронок зубов вкладками. Показания. Принципы формирования полостей под вкладки. Прямой метод изготовление вкладок. Современные материалы «Sculptur».
7. Пластмассовые коронки. Показания к применению. Клинико-лабораторные этапы изготовления.
8. Протезирование дефектов зубных рядов мостовидными протезами. Показания.
9. Виды мостовидных протезов. Выбор способа крепления мостовидного протеза. Особенности протезирования при конвергенции зубов.
10. Методы препарирования опорных зубов при различных металлокерамических конструкциях сколы керамических облицовок.
11. Причины возникновения в полости рта гальванических токов. Клиника, профилактика, Лечения гальваноза.
12. Зубоальвеолярное удлинение, формы, клиника. Ортопедические и комплексные методы лечения.
13. Бюгельные, (дуговые)зубные протезы, их составные части. Показания к применению.
14. Показания к протезированию съемными протезами. Клинические и лабораторные этапы протезирования частичными съемными пластиночными протезами.
15. Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов.
16. Методы фиксации полных съемных пластиночных протезов. Понятия “клапанная зона”, «нейтральная зона» и «переходная складка».
17. Методика определения центрального соотношения беззубых челюстей. Использование жестких базисов при определении центрального соотношения челюстей. Функциональные пробы Гербста.
18. Непосредственное протезирование при частичной потере зубов. Иммедиат протезы.
19. Ортопедическое лечение пародонтита, осложненного частичным отсутствием зубов.
20. Протезирование металлокерамическими протезами. Показания и противопоказания. Клинико-лабораторные этапы изготовления.
21. Стекловолоконная технология изготовления зубных протезов Показания к применению. Особенности препарирования зубов. Клинические и лабораторные этапы изготовления.
22. Альгинатные оттискные материалы. Состав, свойства, показания к применению.
23. Моделировочные материалы. Их характеристика. Виды.
24. Коррозия металлов. Виды. Причины. Борьба с коррозией в ортопедической стоматологии.
25. Артикуляция и окклюзия. Виды окклюзии. Их характеристика.
26. Критерии эстетики в ортопедической стоматологии. Определение цвета, формы зубов.
27. Морфологическая характеристика ортогнатического (нейтрального) прикуса.
28. Повышеннаястираемость твердых тканей зубов. Компенсированная и некомпенсированные формы. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
29. Зубочелюстные деформации и нарушение окклюзионной поверхности зубных рядов. Этиология. Клиника. Способы лечения. Профилактика.
30. Ортопедические методы при заболевании пародонта. Значение временного шинирование в комплексной терапии при болезнях пародонта.

**6.5. Проверка остаточных знаний**

*Образец тестового задания для проверки остаточных знаний курсантов:*

 1. Пародонт-это

1) зуб, десна, периодонт

2) десна, периодонт, кость альвеолы

3) десна, периодонт, кость альвеолы, цемент корня

2. Альвеолярная десна - это

1) десневой сосочек и десна вокруг зуба

2) десна, окружающая зуб

3) десна, покрывающая альвеолярный отросток

3. Маргинальная десна - это

1) десневой сосочек и десна вокруг зуба

2) десна, окружающая зуб

3) десна, покрывающая альвеолярный отросток

4. Характерным симптомом при двустороннем переломе мыщелкового отростка является:

1) открытый прикус,

2) кровотечение из носа,

3) разрыв слизистой оболочки альвеолярного отростка,

4) передний вывих нижней челюсти,

5) смещение средней линии.

5. Ранний вторичный шов при ранениях лица накладывают:

 1) на 4-5 сутки,

 2) на 1-2 сутки,

 3) после эпителизации раны,

 4) после отторжения некротизированных тканей и появления грануляций,

 5) на 6-8 сутки.

6. Отсроченная первичная хирургическая обработка ран лица проводится с момента ранения в течении:

 1) первого часа,

 2) 8-12 часов,

 3) 24-48 часов,

 4) 3 суток,

 5) 8 суток.

**7. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы**

**курсантов.**

*Таблица 7*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Разделы (темы)** | **Учебно-методическое обеспечение** | **Виды СРС** |
| 1 | Предмет хирургической стоматологии.  | Учебник Робустова Т.Г. Хирургическая стоматология. Учебник / Т.Г. Робустова. - М: Медицина, 2003.Базикян Э.А. Пропедевтическая стоматология: учебник / Э.А. Базикян. - М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2009. – 768 с. | Реферат.Конспект, выполнение заданий в тетради для СРС. |
| 2 | Организация работы врача хирурга-стоматолога. Асептика и антисептика при операциях на лице и в полости рта. |  Учебник Робустова Т.Г. Хирургическая стоматология. Учебник / Т.Г. Робустова. - М: Медицина, 2003.Базикян Э.А. Пропедевтическая стоматология: учебник / Э.А. Базикян. - М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2009. – 768 с. | Реферат.Конспект, выполнение заданий в тетради для СРС. |
| 3 | Обследование больного в хирургическом отделении. | Учебник Робустова Т.Г. Хирургическая стоматология. Учебник / Т.Г. Робустова. - М: Медицина, 2003.Базикян Э.А. Пропедевтическая стоматология: учебник / Э.А. Базикян. - М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2009. – 768 с. | Реферат.Конспект, выполнение заданий в тетради для СРС. |
| 4 | Анестезиология в стоматологии | Учебник Робустова Т.Г. Хирургическая стоматология. Учебник / Т.Г. Робустова. - М: Медицина, 2003.Базикян Э.А. Пропедевтическая стоматология: учебник / Э.А. Базикян. - М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2009. – 768 с.Барер Г.М. Рациональная фармакотерапия в стоматологии:Рук.для практикующих врачей / Г.М. Барер, Е.В. Зорян, В.С. Агапов, В.В. Афанасьев и др. — М.: Литтерра, 2006. — 568 с. (Рациональная фармакотерапия: Сер.рук. для практикующих врачей; Т. 11).Сапин М.Р. Атлас анатомии человека для стоматологов / М.РСапин, Д.Б. Никитюк, Л.М. Литвиненко. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2009. - 600 с.VHS Видеофильм «Обезболивание в стоматологии» Рабинович С.А. МГСМУ 2005г. Слайды «местное обезболивание». | Реферат.Конспект, выполнение заданий в тетради для СРС. |
| 5 | Хирургия полости рта | Афанасьев В.В., Пашинян Г.А., Новосельская В.Н. Хирургическая стоматология (запись и ведение истории болезни): Практическое руководство / Под общей редакцией проф. Афанасьева В.В. – М: ГОУ ВУНМЦ, 2005 – 128с.Робустова Т.Г. Хирургическая стоматология. Учебник / Т.Г. Робустова. - М: Медицина, 2003.Видеофильм (электронный ресурс) «Хирургическаяпародонтология».Мультимедийные презентации «Удаление зубов», «Периостит», «хирургические методы лечения хронических периодонтитов» «Остеомиелит, гайморит, лимфаденит». | Реферат.Конспект, выполнение заданий в тетради для СРС. |
| 6 | Имплантология | Балабанников С.А. Стоматологическая имплантология: Учебное пособие / С.А. Балабанников, Н.А. Ночевная, И.В. Гайдук. - М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2000. - 96 с.Видеофильмы (CD-диски)Дентальная имплантология (Раздорский). Дентальная имплантология системой «Лико» (МГМСУ). | Реферат.Конспект, выполнение заданий в тетради для СРС. |
| 7 | Реконструктивная хирургия | Бернадский Ю.И. Травматология и восстановительная хирургия челюстно-лицевой области. Москва. Медицинская литература, 1999.Учебное пособие:Восстановительное лечение в челюстно-лицевой области. В.С. Агапов, В.Ф. Рудько и др. М., Методическое пособие. 1995г.Комбинированная кожная пластика дефектов дна полости рта. А.А. Матчин Методические рекомендации. М., 1984г.Свободные погруженные трансплантаты в кожной пластике лица. Ф.М. Хитров. Методические рекомендации. М., 1984г.Клинические особенности кожной пластики при рубцовых деформациях нижней зоны лица после ожогов. Ю.Н. Сергеев и др. М., 1989г.Костно-хрящеваябрефопластика в хирургической стоматологии П.Г. Сысолятин, Н.А. Плотников и др. Методические рекомендации. М., 1988г.Заготовка, консервация и клиническое применение аллогенной планцентарной ткани в хирургической стоматологии. Н.А. Плотников. Методические рекомендации. М., 1988г.Хирургическое лечение деформирующего артроза ВНЧС. Н.А. Плотников и др. Методические рекомендации. М., 1986г.Лечебно-профилактические мероприятия в системе реабилитации больных после костной аллопластики ВНЧС. М., 1986г. | Реферат.Конспект, выполнение заданий в тетради для СРС. |

**8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).**

**Карта обеспеченности литературой**

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

**Перечень дополнительных информационных, методических и справочных материалов**

*Таблица 8*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Литература** | **Наличие в библиотеке** |
| **МИ** | **Кафедра** |
| *Основная* |
| 1 | Т.Н. Терехов., Т.В. Попруженко. Профилактика стоматологических заболеваний. М. Беларусь, 2004 | 28 |  |
| 2 | Под ред. проф. Г. М. Барера. Терапевтическая стоматология. Ч. 2 : Болезни пародонта. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009 | 28 |  |
| 3 | Под ред. проф. Г. М. Барера. Терапевтическая стоматология : учебник: в 3 частях. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки полости рта. Москва : ГЭОТАР-Медиа,- 2010 | 28 |  |
| 4 | Ю.М.Максимовский. Фантомный курс терапевтической стоматологии. Атлас. М. : Медицина,- 2005 | 11 |  |
| 5 | Робустова Т.Г. Хирургическая стоматология. Учебник / Т.Г. Робустова. - М: Медицина, 2003. | 28 |  |
| 6 | В.В. Афанасьев. Хирургическая стоматология. Практическое руководство. Москва : ГЭОТАР-Медиа, - 2011 | 28 |  |
| 7 | Геберт Ф. Вольф, Эдит М. Ратейцхак, Клаус Ратейцхак. Пародонтология. – М: МЕДпресс- информ, 2008 – 548с. |  | 1 |
| *Дополнительная* |  |  |
| 1 | Борисенко А.В. Кариес зубов. Киев, Книга плюс, - 2009 | 25 |  |
| 2 | В.В.Трофимов,Н.Я.Молоканов,М.Н.Пузин.  Стоматология. Москва: ГЭОТАР-Медиа, -2003 | 15 |  |
| 3 | Курякина Н.В. Терапевтическая стоматология детского возраста. М. : Медицина,- 2004 | 30 |  |
| 4 | Неотложные состояния в амбулаторной стоматологической практике. Учебно-методическое пособие. – Спб.: ООО «Меди издательство». – 24с. |  | 1 |
| 5 | В.А. Клевин, П.В. Ищенко, С.И. Жадько. Стоматологический диагноз. М.: ООО «Медицинская пресса» , 2012 – 216с. |  | 1 |
| Преподаватель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Колтовская Г.А.СОГЛАСОВАНОЗав. библиотекой МИ СВФУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Николаева А.С.23.04.2013г. |

***Электронные, программные и Интернет ресурсы***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование | Вид издания | Авторы | Издательство, год | Гриф, УМО | Количество |
| 1 | www.knigafund.ru | Интернет-ресурс |  |  |  | Доступ в библиотеке |
| 2 |  | DVD диск с видеофильмами |  |  |  | Доступ в библиотеке, система Moodle |
| 3 | Имплантология, Пародонтология | CD диски видеофильмов  | Раздорский В.В.Корнилов Н.В. |  |  |  |
| 4 | Клинический атлас Эндодонтической хирургии | Электронный атлас | Р. Беллиззи, Р.Лушин |  |  |  |
| 5 | Электронная библиотека кафедры | Электронные учебники, пособия |  |  |  |  |

**9. Материально-техническое обеспечение дисциплины.**

**9.1. Материально-техническое обеспечение лекций и практических занятий**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№№****занятия** | **Разделы дисциплины. Темы** | **Материально-техническое обеспечение** |
| **Лекции** | **Практические занятия** |
| 1 | Предмет хирургической стоматологии.  | Ноутбук, мультимедийный проектор, таблицы, доска, муляжи, череп, инструментарий. | проектор, ноутбук, Атлас, хирургический кабинет, стоматологической поликлиники МИ СВФУ, муляжи, череп, инструментарий. Методические рекомендации, методические пособия. |
|  | Организация работы врача хирурга-стоматолога. Асептика и антисептика при операциях на лице и в полости рта. |
|  | Обследование больного в хирургическом отделении. |
|  | Анестезиология в стоматологии |
|  | Хирургия полости рта |
|  | Имплантология |
|  | Реконструктивная хирургия |

**9.2. Таблицы (настенные, настольные).**

*(Приложение 1)*

* Профилактика кариеса.
* Кариес.
* Детские зубы - взрослые проблемы.
* Профилактика заболеваний пародонта.
* Стоматологические индексы гигиены.
* Как правильно чистить зубы.
* Влияния хронического периодонтита молочного зуба на развитие постоянного.
* Классификация пломбировочных материалов.
* Локализация кариозных полостей.
* Сроки формирования зубов.
* Этапы удаления зубов
* Топография области головы и шеи
* Виды местной анестезии
* Взаимоотношение зубов и верхнечелюстной пазухи
* Перфорация дна верхнечелюстной пазухи
* Пластика лунки зуба
* Типы верхнечелюстной пазухи
* Тройничный нерв
* Лицевой нерв
* Наложение щипцов
* Топография нижнелуночкового, язычного и щёчного нервов
* Остановка кровотечения из лунки зуба
* Сложное удаление зуба
* Альвеолэктомия

**9.3. Цветные слайды (цифровые).**

(Приложение 2)

* Кариес зубов и его осложнения (1 часть)
* Кариес зубов и его осложнения (2 часть)
* Кариес зубов и его осложнения (3 часть)
* Кариес зубов и его осложнения (4 часть)
* Терапевтическая стоматология детского возраста (4 часть)
* Предраковые состояния, опухоли и опухолеподобные поражения кожи, и кисты лица и шеи
* Опухоли и опухолеподобные заболевания лица, челюстей и органов полости рта.

**9.4. Видеофильмы, аудиокассеты.**

*(Приложение 3)*

* Эндодонтия. Часть 1.
* Эндодонтия. Часть 2.
* Композиты, светоотверждаемые материалы.
* Эндоканальные реставрационные системы.
* Пломбирование полостей.
* Сонодент 2001. Стоматологические материалы.
* Новые материалы и технологии лечения стоматологических заболеваний. Часть 1.
* Новые материалы и технологии лечения стоматологических заболеваний, Показания и клиника. Часть 2, «Сонодент»
* Эндодонтические аппараты. Анкеры. Профайлы. Методика Grown – down . Термофил. Эндодонтические аппараты.
* Полости I класса по Блэку
* Полости II класса по Блэку
* Полости III класса по Блэку
* Полости IV класса по Блэку
* Полости V класса по Блэку
* Виниры
* Прямое восстановление коронковой части зубов
* Возможные ошибки в технике реставрации
* Непрямые виниры
* Эстетико-функциональное восстановление коронковой части жевательной группы зубов
* Новые возможности эстетической реставрации фронтальной группы зубов с применением нового нанокомпозитаFiltektmSupremeXT
* АНГЛО-РУССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ СЛОВАРЬ
* KIT extractor DEL ZOTTO

**9.5. Кинофильмы, видеофильмы.**

*(Приложение 4)*

**Кинофильмы, видеофильмы:** предназначаются главным образом для лекций, но могут демонстрироваться при соответствующих условиях и на практических занятиях.

**Положения о модульной –рейтинговой системе обучения и оценки успеваемости клинических ординаторов**

*Принято на заседании Ученого совета СВФУ*

 *30.06.2011 г. (протокол №10)*

Основные понятия

**Модуль** – часть обучения выбранной специальности (совокупность тем, разделов), имеющая определенную логическую завершенность по отношению к установленным целям и результатам обучения, по окончании изучения которой осуществляется рубежный контроль знаний обучающихся. Количество модулей определяется в зависимости от содержания и трудоемкости учебного плана специальности.

**Текущий контроль** – контроль за всеми видами аудиторной и внеаудиторной работы обучающихся по разделам модуля, результаты которой оцениваются до рубежного контроля.

**Рубежный контроль** – проверка полноты знаний и умений по материалу модуля в целом.

**Итоговый контроль** – форма контроля, проводимая по завершении изучения дисциплин / модулей специальности.

Итоговая аттестация -

**Рейтинг –** интегральная оценка результатов всех видов учебной и практической деятельности обучающихся по специальностям.

**Промежуточный рейтинг –** сумма баллов, набранных ординатором за всю работу в течение семестра (не включая итоговый контроль; всего 4 семестра).

**Итоговый рейтинг –** сумма баллов, набранных ординатором за всю работу (включая итоговый контроль).

**Рейтинг-план специальности** – методическая разработка процесса освоения специальности с разбивкой на модули (Приложение 2).

Положение регламентирует рейтинговую систему оценивания индивидуальных результатов обучения ординаторов по специальности, используемую при реализации технологии модульного обучения.

 Условия изучения при рейтинговой оценке знаний должны быть доведены до сведения ординаторов на первом занятии по специальности.

Устанавливается следующая градация перевода оценки из многобалльной в четырех балльную:

Зачеты:

 отлично – от 95 до 110 баллов (включая 10 поощрительных баллов),

 хорошо – от 80 до 94 баллов,

 удовлетворительно – от 70 до 79 баллов,

 неудовлетворительно – менее 70 баллов.

 За посещение всех лекционных и практических (семинарских) занятий ставится 100 баллов. При наличии у ординатора пропусков практических (семинарских), занятий преподаватель, не выясняя их причин, обязан ставить баллы по схеме (приложения №2)

Контроль посещаемости занятий и определение причины пропуска (уважительная или неуважительная) возлагается на деканат ФПОВ МИ СВФУ. В случае признания причины пропуска уважительной, деканат добавляет баллы, которые были вычтены за пропуски лекционных и практических (семинарских) занятий из рейтинга.

Деканат в течение семестра регулярно (2-3 раза) проводит срезы текущего рейтинга ординаторов с ознакомлением ординаторов с данными их текущего рейтинга.

Данные об итоговой сумме баллов за текущий и рубежный контроль, а также сумме поощрительных баллов вносятся деканатом в итоговую зачетную ведомость или экзаменационную ведомость с одновременным указанием о допуске / недопуске ординатора к зачету. Преподаватель высчитывает средней балл ординатора, суммирует их с баллами (поощрительными и рубежными), и переводит оценку из многобалльной четырехбалльную (см. пункт положения о модульной –рейтинговой системе обучения и оценки успеваемости клинических ординаторов).

Итоговая сумма баллов за текущий и рубежный контроль по каждому модулю, а также сумма поощрительных баллов, рубежный рейтинг должна быть подсчитана деканатом и доведена до сведения ординатора в срок до начала второго учебного года.

**Приложение 2**

**Рейтинг-план специальности**

Клиническая ординатура по Общей стоматологии

(название дисциплины согласно рабочему учебному плану)

специальность стоматология хирургическая

Количество часов по учебному плану 5184, в т.ч. аудиторная работа 4408, самостоятельная работа 720.

Преподаватель: Колтовская Галина Александровна, старший преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., ученая степень, ученое звание)

Кафедра: терапевтической, хирургической, ортопедической стоматологии и стоматологии детского возраста МИ СВФУ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Виды деятельности ординаторов**  | Баллы за задание  | Число заданий за семестр | Баллы  | ЗЕТ |
| Минимальный  | Максимальный  |
| **Стоматология хирургическая (модулей 14)**  |  |  | 40 |
| **Текущий контроль** |  |  |  |  |  |
| 1. Аудиторная работа | 10 | 8 |  |  |  |
| 2. Тестовый контроль | 5 | 14 |  |  |  |
| 3. СРС  | 15 | 3 |  |  |  |
| 4. Посещение практики | 60 | 52 |  |  |  |
| **Рубежный контроль** | 10 | 1 |  |  |  |
| Итого: | 100 | 78 | 70 | 100 |  |
| **Смежные дисциплины (модулей)**  |  |  | 5 |
| **Текущий контроль** |  |  |  |  |  |
| 1. Аудиторная работа |  |  |  |  |  |
| 2. Тестовый контроль |  |  |  |  |  |
| 3. СРС  |  |  |  |  |  |
| 4. Посещение практики |  |  |  |  | 5 |
| **Рубежный контроль** |  |  |  |  |  |
| Итого: |  |  |  |  |  |
| Фундаментальные **дисциплины (модулей )** |  |  | 5 |
| 1. Аудиторная работа |  |  |  |  |  |
| 2. Тестовый контроль |  |  |  |  |  |
| 3. СРС  |  |  |  |  |  |
| 4. Посещение практики |  |  |  |  |  |
| **Рубежный контроль** |  |  |  |  |  |
| Итого: |  |  |  |  |  |
| **Практики (модулей - )** |  |  | 93 |
| **Текущий контроль** |  |  |  |  |  |
| 1. Аудиторная работа |  |  |  |  |  |
| 2. Тестовый контроль |  |  |  |  |  |
| 3. СРС  |  |  |  |  |  |
| 4. Посещение практики |  |  |  |  |  |
| **Рубежный контроль** |  |  |  |  |  |
| Итого: |  |  |  |  |  |
| **Итоговая аттестация ИГА** |  |  |  |
| 1. Защита аттестационнойработы  |  |  |  |  |  |
| 2. Практические навыки  |  |  |  |  |  |
| 3. Экзамен (устный) |  |  |  |  |  |
| 4. Сертификационный экзамен (тестирование) |  |  |  |  |  |
| **Поощрительные баллы** |  |  |  |
| 1. Выездной стом. отряд  | 10 | 1 |  |  |  |
| 2. Публикация статей | 10 | 1 |  |  |  |
| 3.Профориентационная работа |  |  |  |  |  |

**ПРИМЕЧАНИЕ:**

Согласно положению о модульно-рейтинговой системе обучения и оценки успеваемости клинических ординаторов, федеральному требованию к структуре основной профессиональной образовательной программе послевузовского профессионального образования (ординатура), приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 5 декабря 2011 г. N 1475н г. Москва "Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура). При разработке рейтинг плана специальности нами было объединено симуляционный курс с практикой и проводится перед практикой, дисциплина по выбору ординатора и факультативные курсы относили к специальным дисциплинам. Специальная дисциплина (40 ЗЕТ) делится на 2 год обучения, симуляционный курс с практикой (93 ЗЕТ) делится на 2 года обучения.

 Методика расчета начисления баллов, в каждом модуле назначается максимальный балл 100, минимальный 70 баллов.

Для получения 100 баллов ординатор должен выполнить 10 заданий(посещений лекций, семинаров, решение тестовых заданий и т.д.). При этом если ординатором выполнено к примеру только 8 заданий из 10 то количество баллов рассчитывается по методике:

10 – 100 баллов вычисляется по формуле.

8 - х

х = 8х100 = 80,0

 10

В этом случае ординатор получает 80 баллов.

**Расчет за год по пройденным модулям вычитывается средний балл, например:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Модули за год** | **Итого** |
| Модуль 86,7  |  |
| Модуль 63,2 | 82,3 |
| Модуль 97,1 |  |

Дополнительно назначается кафедрой следующие баллы:

Рубежный контроль + 10 баллов

Поощрительный балл + 10 баллов

Перевод ординатора на второй год.

На второй год обучения, после прохождения всех модулей ординатор проходит итоговую государственную аттестацию, которая состоит из 4 уровней (этапов).

В каждом этапе (уровне) по 10 баллов, максимальный балл 30.

Утверждено на заседании кафедры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Протокол №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Приложение 3.*

**СЕВЕРО-ВОСТОЧНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ / ФПОВ**

**УТВЕРЖДАЮ:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Декан ФПОВ

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ПОДГОТОВКИ**

**КЛИНИЧЕСКОГО ОРДИНАТОРА**

ФИО (полностью):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специальность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кафедра: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой (ФИО): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зачислен приказом от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Отчислен приказом от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дополнительные приказы (при наличии):

Приказ о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_.

Приказ о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_.

Приказ о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_.

Приказ о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_.

*Аттестован/ не аттестован* за 1-й год обучения на заседании кафедры

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_г., протокол № \_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись зав. кафедрой)

*Аттестован/ не аттестован* за 2-й год обучения на заседании кафедры

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. протокол № \_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись зав. кафедрой)

Квалификационный экзамен сдан «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись зав. кафедрой)

В СВЯЗИ С УСПЕШНЫМ ВЫПОЛНЕНИЕМ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЛАНА ПОДГОТОВКИ КЛИНИЧЕСКОГО ОРДИНАТОРА

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)

РАЗРЕШАЮ ВЫДАТЬ УДОСТОВЕРЕНИЕ ОБ ОКОНЧАНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

(подпись) (фамилия, инициалы)

**Срок обучения – от 2-х лет (5184 часа – 144 ЗЕТ)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Разделы** | **Часов** | **ЗЕТ** |
| I | Специальные дисциплины  |  |  |
| II | Смежные дисциплины |  |  |
| III | Фундаментальные дисциплины |  |  |
| IV | Дисциплины по выбору |  |  |
| V | Факультативные дисциплины |  |  |
| VI | Обучающий симуляционный курс |  |  |
| VII | Практика |  |  |
| VIII | Выпускной экзамен по специальности |  |  |
|  | **Всего** | **5184** | **144** |

**I. Специальные дисциплины**

Зачтено/ не зачтено «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись и ФИО руководителя раздела)

**II. Смежные дисциплины**

Зачтено/ не зачтено «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись и ФИО руководителя раздела)

**III. Фундаментальные дисциплины**

Зачтено/ не зачтено «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись и ФИО руководителя раздела)

**IV.Дисциплины по выбору**

Зачтено/ не зачтено «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись и ФИО руководителя раздела)

**V. Факультативные дисциплины**

Зачтено/ не зачтено «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись и ФИО руководителя дисциплины)

**VI. Обучающий симуляционный курс**

Зачтено/ не зачтено «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись и ФИО руководителя дисциплины)

**ПРАКТИКА (1-ый год)**

**Участие в приеме и ведении больных (диагноз, количество больных):**

1-ый месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2-ой месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3-ий месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4-ый месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5-ый месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6-ой месяц\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7-ой месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8-ой месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9-ый месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10-ый месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11-ый месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Дежурства (место, даты):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Участие в диагностических и/ или лечебных процедурах (дата, место, выполняемая работа)**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПРАКТИКА (2-ой год)**

**Участие в приеме и ведении больных (диагноз, количество больных):**

1-ый месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2-ой месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3-ий месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4-ый месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5-ый месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6-ой месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7-ой месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8-ой месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9-ый месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10-ый месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11-ый месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дежурства (место, даты):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Участие в диагностических и/ или лечебных процедурах (дата, место, выполняемая работа)**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦИКЛ (дополнительно)**

**Участие в научных исследованиях (тема):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зачтено/ не зачтено «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись и ФИО руководителя темы)

**Научные публикации (наименование, соавторы, место, издательство, год издания):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Выступления на конференциях (тема, дата, место, название конференции)**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Участие в конференциях (дата, место, название конференции)**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Приложение №4.*

**Аннотация**

**к рабочей программе дисциплины (модуля)**

Общая стоматология

(наименование дисциплины (модуля))

Составитель (и):

Колтовская Г.А., ст. преп. каф. ТХОСиСДВ

(Ф.И.О., должность, уч.степень, уч.звание)

|  |  |
| --- | --- |
| Направление подготовки | вузовское |
| Профиль подготовки | стоматология |
| Квалификация (степень) выпускника | специалист |
| Цикл, раздел учебного плана | Общая стоматология |
| Периоды обучения | 1 и 2 год |
| Количество зачетных единиц (кредитов) | 144 |
| Форма промежуточной аттестации (зачет/экзамен) | зачет/экзамен |
| Количество часов всего, из них: | 5184 |
| лекционные | 146 |
| практические | 4262 |
| семинары | - |
| СРС | 720 |
| на экзамен/зачет | 36 |

**1. Цели освоения дисциплины**

 Целями освоения дисциплины (модуля)«Общая стоматология» **―** подготовка квалифицированного врача-специалиста по общей стоматологии, обладающего системой общих и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по общей стоматологии.

**2. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля).**

В результате освоения дисциплины «Общая стоматология» обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

1. Знать:

- Нормативно-правовую базу по вопросам санитарно-эпидемиологического

благополучия населения и охраны и укрепления здоровья населения.

 - Закономерности роста и развития детского организма.

 - Возрастные анатомо-физиологические особенности детей и подростков.

 - Биологические и средовые факторы, формирующие стоматологическое здоровье

 населения.

 - Принципы разработки, внедрения и реализации оздоровительных технологий в

деятельности ЛПУ стоматологического профиля.

1. Уметь:

-Организовать работу по изучению и оценке стоматологической помощи на

вверенной территории.

 - Организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий

возникновения и распространения стоматологических заболеваний.

 - Организовать работу по изучению состояния стоматологического здоровья

 населения региона.

1. Владеть:

- Методикой изучения и оценки организации суточного и учебно-воспитательного

режима, деятельности и поведения детей.

 - Методикой хронометража для оценки построения и организации урока

физкультуры, труда и других видов трудовой и производственной деятельности

учащихся.

**3. Краткое содержание дисциплины**

Классификация, диагностика, лечение и профилактика стоматологических заболеваний у населения РС (Я) и региона. Организация стоматологической помощи в РФ и РС(Я). Особенности стоматологического приема населения.

**4. Аннотация разработана на основании:**

1. ФГОС ВПО по направлению \_040401.02 \_ (код ) \_Общая стоматология \_ (направление);

2. ООП ВПО по направлению \_040401.02 \_ (код)\_\_Общая стоматология\_ (направление);

3. Аннотация к РПД утверждена на заседании кафедры (протокол №\_\_\_ от «\_\_»\_\_20г.)

*Приложение №5*

**Лист регистрации изменений**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер изменения | Номер листов | Основание для внесения изменений | Подпись | Расшифровка подписи | Дата | Датавведенияизменения |
| замененных | новых | аннулированных |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Ведомость учета рейтинговых баллов ординаторов

Клиническая ординатура по общей стоматологии

(название дисциплины согласно рабочему учебному плану)

СпециальностьОбщая стоматология

Количество часов по учебному плану \_\_\_5184\_\_\_\_\_, в т.ч. аудиторная работа \_\_4408\_\_\_\_\_\_\_, самостоятельная работа \_\_\_720\_\_\_\_ .

Преподаватель:Колтовская Галина Александровна, ст. преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., ученая степень, ученое звание)

# Кафедра: терапевтической, хирургической, ортопедической стоматологии и стоматологии детского возраста МИ СВФУ

**Приложение 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО**клинического ординатора** | **Модуль 1****Общая стоматология** | **Модуль 2****Смежные дисциплины** | **Модуль 3**Фундаментальные  **дисциплины** | **Поощрительные баллы** | **Итоговый контроль** | **Итоговый рейтинговый балл** | **Итоговая оценка / Зачет** |
| **Текущий** **контроль** | **Рубежный контроль** | **Текущий** **контроль** | **Рубежный контроль** | **Текущий** **контроль** | **Рубежный контроль** |
| **Аудиторная работа** | **Тестовый контроль** | **СРС**  | **Практика (модуль 4) на 2 года обучения**  | **Рубежный контроль** |  | **Аудиторная работа** | **Тестовый контроль** | **СРС**  | **Рубежный контроль** |  | **Аудиторная работа** | **Тестовый контроль** | **СРС**  | **Рубежный контроль** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |