

Электронная цифровая подпись



Утверждено 30.05.2019г.
протокол № 5.

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРАКТИКИ: ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА**

**БЛОК 2
БАЗОВАЯ ЧАСТЬ**

**ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ (ординатура)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**31.08.69 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ
Квалификация "Врач – челюстно-лицевой хирург"
Форма обучения: очная**

Срок обучения 2 года, 120 з.е.

Самара

При разработке рабочей программы производственной (клинической) практики в основу положены:

ФГОС ВО по специальности **31.08.69 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ** УРОВЕНЬ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ: ПОДГОТОВКА КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ в ординатуре - утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1112

Рабочая программа производственной (клинической) практики одобрена на заседании кафедры стоматологии от «29» мая 2019 г. Протокол № 10

**Заведующий кафедрой
стоматологии**

к.м.н., доцент _____ **Шурыгина О.В**

Разработчики:

Доцент кафедры стоматологии к.м.н., доцент _____ **Шурыгина О.В.**

Доцент кафедры стоматологии к.м.н. _____ **Рахимов Р.И**

**Информация о языках,
на которых осуществляется образование (обучение) по подготовке кадров высшей
квалификации по ФГОС ВО в ординатуре.**

В Частном учреждении образовательной организации высшего образования «Медицинском университете «Реавиз» при обучении по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1. ВИД ПРАКТИКИ. СПОСОБ ПРОВЕДЕНИЯ. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ.

Вид практики - производственная (клиническая).

Способ проведения - стационарная, выездная.

Форма проведения - дискретно.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Этапы / Результаты	Содержание
Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).	
Знать	сущность метода системного анализа, системного синтеза, понятие «абстракция», ее типы и значение
Уметь	выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.
Владеть	навыками сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; методикой решение профессиональных задач.
Результаты обучения	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций): - формулирует проблему, обосновывает гипотезу, ставит цель и задачи, владеет навыком планирования и осуществления профессионального взаимодействия с различными людьми; - умеет обобщать и использовать полученные данные.
Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)	
Знать	Принципы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, встречающихся среди членов коллектива и при взаимодействии различных типов коллективов (медицинского персонала, партнеров и пациентов); этические и деонтологические нормы общения, психологические и социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия; принципы управления коллективом, проблемы взаимоотношения руководитель - подчиненный в медицинском коллективе.
Уметь	Управлять коллективом сотрудников; уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; сотрудничать с людьми, различающимися по полу, возрасту, языку, убеждениям, обычаям, верованиям; строить межличностные отношения и работать в команде; организовывать внутригрупповое взаимодействие с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий отдельных членов группы.
Владеть	Методологией - управления коллективом на основе этических и деонтологических норм; - социального взаимодействия с людьми разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп.

Планируемые результаты обучения	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) - умеет оценивать значимость своей профессиональной деятельности и прогнозировать ее с учетом социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий; - владеет навыками по применению нравственных норм и правил поведения в конкретных жизненных ситуациях; - обладает навыками системного, целостного взгляда на проблемы общества; - готов к соблюдению врачебной тайны, клятвы врача, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами; - готов контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.
Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1).	
Знать	формы и методы санитарно- просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни; основы здорового образа жизни, методы его формирования; причины и факторы риска возникновения челюстно-лицевых заболеваний, принципы и особенности их профилактики.
Уметь	производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике оториноларингологических заболеваний; определять медицинские показания для направления к врачу- специалисту; разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни.
Владеть	навыками осуществления санитарно- просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни и профилактику оториноларингологических заболеваний; методами борьбы с вредными привычками.
Планируемые результаты обучения	- В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) владеет методиками: - Осуществление ранней диагностики заболеваний - Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития, -осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций
Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2).	
Знать	Порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.
Уметь	Провести профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими

	больными.
Владеть	Методикой проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.
Планируемые результаты обучения	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) готов осуществлять следующие мероприятия: - диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными - участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации. Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
<i>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).</i>	
Знать	международную классификацию болезней (МКБ); методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем организма, принципы дифференциальной диагностики заболеваний.
Уметь	пользоваться международной классификацией болезней, интерпретировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; формулировать полный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
Владеть	методами диагностического обследования для выявления у пациентов основных патологических симптомов и синдромов заболеваний; алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;
Планируемые результаты обучения	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) готов осуществлять следующие мероприятия: - сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания - оценка анатомо-функциональное состояние организма, его систем, покровных тканей - формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования - Обосновать и планировать объем лабораторных и инструментальных обследований - Проведение диагностических манипуляций при обследовании - Назначение консультаций врачей-специалистов - Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством. - Установление диагноза с учетом действующей МКБ
<i>Готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (МКБ-10).</i>	
Знать	этиологию, патогенез, клинику и современные методы диагностики и лечения заболеваний челюстно-лицевой области,; порядок оказания хирургической медицинской помощи пациентам с заболеваниями челюстно-лицевой области, клинические рекомендации (протоколы лечения); лекарственные и нелекарственные методы лечения, показания и противопоказания к их назначению.
Уметь	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента;

	<p>интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;</p> <p>оценить тяжесть состояния больного; выбрать оптимальный метод лечения в соответствии с действующими порядками оказания хирургической медицинской помощи пациентам с заболеваниями челюстно-лицевой области, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);</p> <p>провести необходимые лечебные процедуры и медикаментозное лечение, с учетом показаний и противопоказаний; предупреждать нежелательные побочные эффекты.</p>
Владеть	<p>осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента;</p> <p>интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;</p> <p>оценить тяжесть состояния больного; выбрать оптимальный метод лечения в соответствии с действующими порядками оказания хирургической медицинской помощи пациентам с заболеваниями челюстно-лицевой области, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);</p> <p>провести необходимые лечебные процедуры и медикаментозное лечение, с учетом показаний и противопоказаний; предупреждать нежелательные побочные эффекты.</p>
Планируемые результаты обучения	<p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) готов осуществлять следующие мероприятия:</p> <p>Оценка тяжести состояния пациента</p> <p>Разработка плана лечения пациентов</p> <p>Назначение лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания</p> <p>Выполнение манипуляций и хирургических вмешательств, пациентам</p> <p>Определение метода обезболивания, принимая во внимание возраст и сопутствующую патологию пациента.</p> <p>Оценка результатов хирургических вмешательств у пациентов.</p> <p>Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания</p> <p>Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях.</p> <p>Разработка плана послеоперационного ведения пациентов, проведение профилактики или лечение послеоперационных осложнений</p> <p>Оформление необходимой медицинской документации</p> <p>Выполнение манипуляций и операций:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вскрытие поверхностных и глубоких абсцессов мягких тканей; - вскрытие субпериостальных абсцессов; - вскрытие фурункулов и карбункулов лица и шеи; - гингивитомию; - гингивэктомия; - забор экссудата из раны для бактериологического исследования; - лоскутную операцию; - остановку луночковых кровотечений; - открытый кюретаж патологических зубодесневых карманов - перевязка наружной сонной артерии;

- проведение блокад при воспалительных инфильтратах;
- рассечение или иссечение слизистой оболочки (капюшона) при перикороните;
- ревизию лунки при альвеолите;
- резекцию верхушки корня зуба;
- репозиция и фиксация скуловой кости и дуги;
- репозиция и фиксация фрагментов при переломах костей носа;
- удаление доброкачественных опухолей мягких тканей лица;
- удаление камней из протоков слюнных желез
- удаление различных групп зубов на верхней и нижней челюстях;
- удаление ранулы - кисты подъязычной слюнной железы;
- удаление ретинированных и дистопированных зубов;
- удаление секвестров при остеомиелите лунки зуба;
- удаление фиброматозных разрастаний, сосудистых новообразований небольшого размера
- удаление эпидермальных кист;
- цитологическую биопсию методом пункции или соскоба;
- вправление вывиха нижней челюсти
- удаление черепно-лицевого новообразования

Анализ одонтопародонтограммы
Анализ телерентгенограммы
артропластика височно-нижнечелюстного сустава
бужирование протоков слюнных желез;
вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса
-вскрытие и дренирование флегмон челюстно-лицевой области;
Выбор брекетов в зависимости от клинической ситуации
Выбор дуг в зависимости от клинической ситуации
Выполнение перевязки
гайморотомия с использованием видеоэндоскопических технологий
диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов
изготовление и наложение проволочных шин - гладких, с распорочным изгибом, с зацепными петлями
Конструирование съемных ортодонтических аппаратов
краниопластика кюретаж лунки при альвеолитах
Наложение и фиксация ортодонтической дуги с помощью эластичной и эластической лигатуры
наложение стандартных проволочных шин, шин лабораторного типа
Наложение цепочек
наложение шва на слизистую оболочку рта
оперативный остеосинтез нижней челюсти;
Определение гигиенического состояния полости рта с помощью гигиенических индексов
Определение состояния тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов
Остановка кровотечения из периферического сосуда
остановка луночного кровотечения без наложения швов
остановка луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады
остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов
osteотомическая ментопластика
Остеотомия челюсти

<p> первичная хирургическая обработка раны наружного уха Перевязка сосуда пластика верхней губы Пластика мягкого неба пластика нижней губы пластика перфорации верхнечелюстной пазухи; Пластика треугольными встречными лоскутами Пластика уздечки верхней губы Пластика уздечки языка пластическое углубление мелкого преддверия рта на протяжении 4-5 зубов пластическое удлинение укороченных уздечек губ, языка -пластическое устранение ороантрального сообщения при острой перфорации верхнечелюстной пазухи; получение гипсовых моделей челюстей Применение методик разобщения прикуса в боковом отделе с помощью СИЦ Припасовка съемного ретейнера проведение антропометрических измерений диагностических гипсовых моделей Проведение биометрического обследования на моделях челюстей проведение блокад при воспалительных инфильтратах проведение клинических и функциональных проб Проведение методики витального окрашивания очагов деминерализации эмали Проведение профессиональной гигиены рта разными методами проведения инфильтрационной и проводниковой анестезий промывание верхнечелюстной пазухи носа; Работа с кнопками, стопорами радикальная операция на верхнечелюстных пазухах резекцию верхней челюсти; резекцию губы с реконструктивно-пластическим компонентом резекцию твердого неба с реконструктивно-пластическим компонентом; резекция верхушки корня зуба; реконструктивные операции при черепно-лицевых новообразованиях; репозиция отломков костей при переломах снятие оттисков с челюстей снятие шины с одной челюсти Составление протокола ортодонтического лечения Составление фотопротокола (фотометрия) удаление врожденных кист и свищей - бронхогенных, срединных, дермоидных удаление доброкачественных опухолей мягких тканей лица; удаление опухоли мягких тканей шеи удаление ретенционных кист малых слюнных желез; удаление эпюлисов; Установка несъемных ретейнеров Установка пружин на дуге устранение дефекта ушной раковины Устранение расщелин губы устранение рубцовой деформации устранение рубцовой деформации с замещением дефекта местными тканями устранение рубцовой деформации челюстно-лицевой области и шеи </p>

	<p>ротационным лоскутом на сосудистой ножке</p> <p>Фиксация брекетов прямым способом</p> <p>Хирургическая обработка раны</p>
<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).</p>	
Знать	<p>принципы, методы, медицинские показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>
Уметь	<p>подобрать оптимальную лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы для пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>
Владеть	<p>навыками выбора индивидуальных методов реабилитации;</p> <p>навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>
Планируемые результаты обучения	<p>При решении профессиональных задач (практических ситуаций) готов осуществлять:</p> <ul style="list-style-type: none"> Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации Направление пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения Назначить необходимые технические средства реабилитации Оформить медицинскую документацию в соответствии с требованиями нормативных документов.
<p>Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).</p>	
Знать	<p>Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p>
Уметь	<p>Формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p>
Владеть	<p>Методикой формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p>
Планируемые результаты обучения	<p>При решении профессиональных задач готов проводить:</p> <ul style="list-style-type: none"> Пропаганда здорового образа жизни, профилактику повреждений, заболеваний и (или) состояний, сопровождающихся врожденными и приобретенными дефектами и деформациями Формирование программ здорового образа жизни

3. МЕСТО ПРАКТИКИ: ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Производственная (клиническая) практика входит в Блок 2 "Практики", базовая часть.

4. ОБЪЕМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Блок 2. Практики. Базовая часть	ЗЕ	Акад. часы	Недели	Вид аттестации
Первый год обучения				
Первый семестр				
Стационар				
1 Курация больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.	9	324	6 недель	Зачет
2 Курация больных с опухолями челюстно-лицевой области	6	216	4 недели	
Второй семестр				
Стационар				
3 Курация больных с травмами челюстно-лицевой области.	9	324	6 недели	Зачет с оценкой
4 Курация больных с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области	6	216	4 недели	
Второй год обучения				
Третий семестр				
Поликлиника				
5 Курация пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями на амбулаторном этапе.	6	216	4 недели	Зачет
Четвертый семестр				
Стационар				
6 Курация больных с врожденной патологией кранио-фасциальной области	18	648	12 недель	Зачет с оценкой
7. Курация больных с аномалиями челюстей (диагностика и лечение)	9	324	6 недель	
Итого	63	2268	42 недели	

Последний день практики по учебному плану отводится на представление отчетности по практике руководителю практики от Медицинского университета «Реавиз», прохождение промежуточной аттестации.

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

5.1. Этапы производственной (клинической) практики

№ п/п	Наименование этапа	Содержание этапа
1	2	3
1.	Организационный	Встреча с руководителем практики, знакомство со структурными подразделениями лечебной клинической базы, инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях. Изучение структуры и работы ЛПУ. Знакомство с внутренним

		режимом, правилами приема пациентов, соблюдением основных санитарно-гигиенических норм, принципов асептики и антисептики. Получение индивидуальных заданий, выполняемых в период практики.
2.	Клинический	Работа в структурных подразделениях ЛПУ амбулаторного и стационарного типа.
3.	Подготовка отчетной документации по практике	Ежедневное заполнение отчета по практике после завершения работы, обработки и анализа полученной информации. Систематизация освоенных навыков, в соответствии с нормативной законодательной базой, оформление сводного итогового отчета по производственной (клинической) практике.
4.	Промежуточная аттестация	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Представление отчета по практике по установленной форме.

До начала практики (раздела практики) руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз» и руководитель практики от клинической базы составляют совместный рабочий график (план) проведения практики. (Приложения 1.3 и 1.4)

5.2. Содержание клинического этапа производственной (клинической) практики, структурированное по разделам

Раздел 1. Курация больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.

Место проведения: Стационар.

Цель: По окончании обучения на модуле ординатор должен установить диагноз и назначить лечение при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области и их осложнениях (периостит, перикоронарит, одонтогенный остеомиелит, абсцессы и флегмоны клетчаточных пространств, медиастинит, сепсис и септический шок, тромбоз вен лица, глазницы, тромбоз пещеристого синуса).

Действия/производственные работы

- Ежедневный анализ профессиональных задач, составление и реализации плана их решения
- Поиск информации необходимой для решения профессиональных задач, оценка и применение полученной информации в профессиональной деятельности
- Толерантное взаимодействие в режиме «врач-пациент» с представителями различных социальных, этнических, конфессиональных и культурных групп
- Взаимодействие в профессиональной сфере с учетом индивидуальных психологических особенностей контрагентов в режиме «врач – врач», «врач – средний медицинский персонал», «врач – младший медицинский персонал»
- Проведение синдромологического анализа у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Обеспечение безопасности диагностических манипуляций
- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств
- Составление плана профилактической работы по предупреждению заболеваний и осложнений, формированию здорового образа жизни
- Составление плана дальнейшего ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области

- Определение медицинских показаний\противопоказаний к оказанию специализированной медицинской помощи по профилю
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Осмотр пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а так же в первичный онкологический кабинет
- Установление диагноза с учетом действующей МКБ
- Разработка плана лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Выполнение манипуляций, пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Оценка результатов хирургических вмешательств у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Составление планов медицинской реабилитации пациентов
- Проведение мероприятий медицинской реабилитации

- Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации
- Назначение необходимых технических средств медицинской реабилитации
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством
- Выявление факторов риска развития осложнений
- Профилактическое консультирование по вопросам предупреждения осложнений
- Профилактическое консультирование по вопросам здорового образа жизни и диспансерного наблюдения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями
- Формирование программ «Школа Здоровья», «Школа пациента».

Операции и манипуляции:

- первичная хирургическая обработка раны и (или) инфицированной ткани
- наложение первичных швов
- восстановление поврежденных мягких тканей
- ревизия послеоперационной раны
- наложение вторичных швов
- отсроченная хирургическая обработка раны и (или) инфицированной ткани
- пункция полостных образований (гематом, сером, абсцессов)
- проведение аппликационной анестезии
- проведение инфильтрационной анестезии
- проведение проводниковой анестезии
- биопсия поверхностных тканей: кожи, подкожной жировой клетчатки, мышц, костей, в том числе, под местной аппликационной анестезией
- ультразвуковое исследование мягких тканей
- хирургическая коррекция дефектов мягких тканей при пролежнях, сложных, хронических ранах, рубцовых дефектах (все виды: аутодермопластика, пластика местными тканями, локальными лоскутами, дистантными лоскутами, микрохирургическими реваскуляризированными аутоотрансплантатами, методом дерматензии)
- послеоперационная перевязка

Раздел 2. Курация больных с опухолями челюстно-лицевой области.

Место проведения: Стационар.

Цель: По окончании обучения на модуле ординатор должен установить диагноз и назначить лечение при онкологических заболеваниях челюстно-лицевой области – врождённые кисты и свищи челюстно-лицевой области и шеи; доброкачественные опухоли кожи; доброкачественные опухоли мягких тканей; лимфангиомы, гемангиомы, нейрофиброматоз; доброкачественные опухоли слюнных желез; доброкачественные костные опухоли одонтогенного и неодонтогенного происхождения; врождённые и приобретённые диспластические поражения челюстных костей; фоновые заболевания и предрак слизистой оболочки полости рта, кожи и красной каймы губ (лейкоплакия, красный плоский лишай, декубитальная язва и др.); злокачественные опухоли кожи; злокачественные опухоли мягких тканей эпителиального происхождения; злокачественные опухоли челюстных костей эпителиального происхождения (первичные и вторичные); злокачественные опухоли слюнных желез; злокачественные опухоли мягких тканей и костей неэпителиального происхождения

Действия/производственные работы

- Ежедневный анализ профессиональных задач, составление и реализации плана их решения
- Поиск информации необходимой для решения профессиональных задач, оценка и применение полученной информации в профессиональной деятельности
- Толерантное взаимодействие в режиме «врач-пациент» с представителями различных социальных, этнических, конфессиональных и культурных групп
- Взаимодействие в профессиональной сфере с учетом индивидуальных психологических особенностей контрагентов в режиме «врач – врач», «врач – средний медицинский персонал», «врач – младший медицинский персонал»
- Проведение синдромологического анализа у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Обеспечение безопасности диагностических манипуляций
- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств
- Составление плана профилактической работы по предупреждению заболеваний и осложнений, формированию здорового образа жизни
- Составление плана дальнейшего ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Определение медицинских показаний\противопоказаний к оказанию специализированной медицинской помощи по профилю
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Осмотр пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а так же в первичный онкологический кабинет
- Установление диагноза с учетом действующей МКБ

- Разработка плана лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Выполнение манипуляций, пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Оценка результатов хирургических вмешательств у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Составление планов медицинской реабилитации пациентов
- Проведение мероприятий медицинской реабилитации
- Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации
- Назначение необходимых технических средств медицинской реабилитации
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством
- Выявление факторов риска развития осложнений
- Профилактическое консультирование по вопросам предупреждения осложнений
- Профилактическое консультирование по вопросам здорового образа жизни и диспансерного наблюдения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями
- Формирование программ «Школа Здоровья», «Школа пациента».

Операции и манипуляции:

- удаление доброкачественных опухолей мягких тканей лица;
- удаление ранылы - кисты подъязычной слюнной железы;
- забор экссудата из раны для бактериологического исследования;
- цитологическую биопсию методом пункции или соскоба;
- удаление фиброматозных разрастаний, сосудистых новообразований небольшого размера
- удаление черепно-лицевого новообразования
- удаление опухоли мягких тканей шеи
- реконструктивные операции при черепно-лицевых новообразованиях;
- удаление ретенционных кист малых слюнных желез;
- удаление эпидермальных кист;
- удаление доброкачественных опухолей мягких тканей лица.

Раздел 3. Курация больных с травмами челюстно-лицевой области..

Место проведения: Стационар.

Цель: По окончании обучения на модуле клинический интерн должен установить диагноз и назначить лечение при травмах челюстно-лицевой области – вывихи нижней

челюсти: острые и привычные; вывихи зубов: полные и неполные, вколоченные; переломы зубов; переломы альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти; переломы верхней и нижней челюстей; переломы скуловых костей и дуг; переломы костей носа; огнестрельные ранения мягких и костной тканей лица, шеи и полости рта различной этиологии; термические поражения: ожог, отморожение, электротравма лица; сочетанные и комбинированные повреждения

Действия/производственные работы

- Ежедневный анализ профессиональных задач, составление и реализации плана их решения
- Поиск информации необходимой для решения профессиональных задач, оценка и применение полученной информации в профессиональной деятельности
- Толерантное взаимодействие в режиме «врач-пациент» с представителями различных социальных, этнических, конфессиональных и культурных групп
- Взаимодействие в профессиональной сфере с учетом индивидуальных психологических особенностей контрагентов в режиме «врач – врач», «врач – средний медицинский персонал», «врач – младший медицинский персонал»
- Проведение синдромологического анализа у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Обеспечение безопасности диагностических манипуляций
- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств
- Составление плана профилактической работы по предупреждению заболеваний и осложнений, формированию здорового образа жизни
- Составление плана дальнейшего ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Определение медицинских показаний\противопоказаний к оказанию специализированной медицинской помощи по профилю
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Осмотр пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а так же в первичный онкологический кабинет
- Установление диагноза с учетом действующей МКБ
- Разработка плана лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Выполнение манипуляций, пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Оценка результатов хирургических вмешательств у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Составление планов медицинской реабилитации пациентов
- Проведение мероприятий медицинской реабилитации
- Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации
- Назначение необходимых технических средств медицинской реабилитации
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством
- Выявление факторов риска развития осложнений
- Профилактическое консультирование по вопросам предупреждения осложнений
- Профилактическое консультирование по вопросам здорового образа жизни и диспансерного наблюдения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями
- Формирование программ «Школа Здоровья», «Школа пациента».

Операции и манипуляции:

- вправление вывиха нижней челюсти
- артропластика височно-нижнечелюстного сустава
- изготовление и наложение проволочных шин - гладких, с распорочным изгибом, с зацепными петлями
- наложение стандартных проволочных шин, шин лабораторного типа
- оперативный остеосинтез нижней челюсти;
- репозиция и фиксация скуловой кости и дуги;
- репозиция и фиксация фрагментов при переломах костей носа;
- перевязка наружной сонной артерии;
- репозиция отломков костей при переломах

- снятие шины с одной челюсти
- хирургическая обработка раны
- выполнение перевязки
- остановка кровотечения из периферического сосуда
- перевязка сосуда
- первичная хирургическая обработка раны наружного уха

Раздел 4. Курация больных с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.

Место проведения: Стационар.

Цель: По окончании обучения на модуле клинический интерн должен установить диагноз и назначить лечение при деформациях челюстно-лицевой области – укорочение уздечек губ, языка; мелкое преддверие рта; дефекты и деформации мягких тканей челюстно-лицевой области врожденные и приобретенные; дефекты и деформации челюстных костей врожденные и приобретенные; врожденные расщелины верхней губы и неба.

Действия/производственные работы

- Ежедневный анализ профессиональных задач, составление и реализации плана их решения
- Поиск информации необходимой для решения профессиональных задач, оценка и применение полученной информации в профессиональной деятельности
- Толерантное взаимодействие в режиме «врач-пациент» с представителями различных социальных, этнических, конфессиональных и культурных групп
- Взаимодействие в профессиональной сфере с учетом индивидуальных психологических особенностей контрагентов в режиме «врач – врач», «врач – средний медицинский персонал», «врач – младший медицинский персонал»
- Проведение синдромологического анализа у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Обеспечение безопасности диагностических манипуляций
- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств
- Составление плана профилактической работы по предупреждению заболеваний и осложнений, формированию здорового образа жизни
- Составление плана дальнейшего ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Определение медицинских показаний\противопоказаний к оказанию специализированной медицинской помощи по профилю
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Осмотр пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

- (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 - Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а так же в первичный онкологический кабинет
 - Установление диагноза с учетом действующей МКБ
 - Разработка плана лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 - Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 - Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
 - Выполнение манипуляций, пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 - Оценка результатов хирургических вмешательств у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
 - Составление планов медицинской реабилитации пациентов
 - Проведение мероприятий медицинской реабилитации
 - Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации
 - Назначение необходимых технических средств медицинской реабилитации
 - Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством
 - Выявление факторов риска развития осложнений
 - Профилактическое консультирование по вопросам предупреждения осложнений
 - Профилактическое консультирование по вопросам здорового образа жизни и диспансерного наблюдения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями
 - Формирование программ «Школа Здоровья», «Школа пациента».

Операции и манипуляции:

- устранение рубцовой деформации
- устранение рубцовой деформации с замещением дефекта местными тканями

- устранение рубцовой деформации челюстно-лицевой области и шеи ротационным лоскутом на сосудистой ножке
- устранение дефекта ушной раковины
- пластика верхней губы
- пластика нижней губы
- пластическое удлинение укороченных уздечек губ, языка
- пластическое углубление мелкого преддверия рта на протяжении 4-5 зубов

Раздел 5. Курация пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями на амбулаторном этапе

Место проведения: Поликлиника.

Цель: По окончании обучения на модуле ординатор должен осуществить внебольничную диагностику, лечение, реабилитацию, диспансеризацию, профилактику, определить показания к госпитализации при заболеваниях пародонта, слюнных желез, нервов челюстно-лицевой области, прорезывания зубов; воспалительных заболеваниях, адентии.

Цели: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения клинического ординатора по пластической хирургии и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Действия/производственные работы

- Ежедневный анализ профессиональных задач, составление и реализации плана их решения
- Поиск информации необходимой для решения профессиональных задач, оценка и применение полученной информации в профессиональной деятельности
- Толерантное взаимодействие в режиме «врач-пациент» с представителями различных социальных, этнических, конфессиональных и культурных групп
- Взаимодействие в профессиональной сфере с учетом индивидуальных психологических особенностей контрагентов в режиме «врач – врач», «врач – средний медицинский персонал», «врач – младший медицинский персонал»
- Проведение синдромологического анализа у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Обеспечение безопасности диагностических манипуляций
- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств
- Составление плана профилактической работы по предупреждению заболеваний и осложнений, формированию здорового образа жизни
- Составление плана дальнейшего ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Определение медицинских показаний\противопоказаний к оказанию специализированной медицинской помощи по профилю
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Осмотр пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области

- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а так же в первичный онкологический кабинет
- Установление диагноза с учетом действующей МКБ
- Разработка плана лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Выполнение манипуляций, пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Оценка результатов хирургических вмешательств у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Составление планов медицинской реабилитации пациентов
- Проведение мероприятий медицинской реабилитации
- Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации
- Назначение необходимых технических средств медицинской реабилитации
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством
- Выявление факторов риска развития осложнений
- Профилактическое консультирование по вопросам предупреждения осложнений
- Профилактическое консультирование по вопросам здорового образа жизни и диспансерного наблюдения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их

последствиями

- Формирование программ «Школа Здоровья», «Школа пациента».

Операции и манипуляции:

- кюретаж лунки при альвеолитах
- рассечение или иссечение слизистой оболочки (капюшона) при перикороните
- резекция верхушки корня зуба;
- проведение блокад при воспалительных инфильтратах
- бужирование протоков слюнных желез;
- удаление камней из протоков слюнных желез
- вскрытие субпериостальных абсцессов;
- открытый кюретаж патологических зубодесневых карманов
- проведения инфильтрационной и проводниковой анестезий
- удаление различных групп зубов на верхней и нижней челюстях;
- удаление ретинированных и дистопированных зубов;
- ревизия лунки при альвеолите
- остановка луночного кровотечения без наложения швов
- остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов
- наложение шва на слизистую оболочку рта
- остановка луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады
- диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов

Раздел 6. Курация больных с врожденной патологией кранио-фасциальной области

Место проведения: Стационар.

Цель: По окончании обучения на модуле ординатор должен установить диагноз и назначить лечение больным с врожденной патологией кранио-фасциальной области.

Действия/производственные работы

- Ежедневный анализ профессиональных задач, составление и реализации плана их решения
- Поиск информации необходимой для решения профессиональных задач, оценка и применение полученной информации в профессиональной деятельности
- Толерантное взаимодействие в режиме «врач-пациент» с представителями различных социальных, этнических, конфессиональных и культурных групп
- Взаимодействие в профессиональной сфере с учетом индивидуальных психологических особенностей контрагентов в режиме «врач – врач», «врач – средний медицинский персонал», «врач – младший медицинский персонал»
- Проведение синдромологического анализа у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Обеспечение безопасности диагностических манипуляций
- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств
- Составление плана профилактической работы по предупреждению заболеваний и осложнений, формированию здорового образа жизни
- Составление плана дальнейшего ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Определение медицинских показаний\противопоказаний к оказанию

- специализированной медицинской помощи по профилю
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
 - Сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
 - Осмотр пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
 - Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
 - Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 - Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 - Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а так же в первичный онкологический кабинет
 - Установление диагноза с учетом действующей МКБ
 - Разработка плана лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 - Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 - Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
 - Выполнение манипуляций, пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 - Оценка результатов хирургических вмешательств у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
 - Составление планов медицинской реабилитации пациентов
 - Проведение мероприятий медицинской реабилитации
 - Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации

- Назначение необходимых технических средств медицинской реабилитации
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством
- Выявление факторов риска развития осложнений
- Профилактическое консультирование по вопросам предупреждения осложнений
- Профилактическое консультирование по вопросам здорового образа жизни и диспансерного наблюдения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями
- Формирование программ «Школа Здоровья», «Школа пациента».

Операции и манипуляции:

- краниопластика
- пластика треугольными встречными лоскутами
- удаление врожденных кист и свищей - бронхиогенных, срединных, дермоидных
- резекцию твердого неба с реконструктивно-пластическим компонентом;
- резекцию губы с реконструктивно-пластическим компонентом
- резекцию верхней челюсти;
- пластика уздечки языка
- пластика уздечки верхней губы
- устранение расщелин губы
- пластика мягкого неба
- остеотомия челюсти

Раздел 7. Курация больных с аномалиями челюстей (диагностика и лечение)

Место проведения: Стационар.

Цели: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения клинического ординатора по пластической хирургии и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Действия/производственные работы

- Ежедневный анализ профессиональных задач, составление и реализации плана их решения
- Поиск информации необходимой для решения профессиональных задач, оценка и применение полученной информации в профессиональной деятельности
- Толерантное взаимодействие в режиме «врач-пациент» с представителями различных социальных, этнических, конфессиональных и культурных групп
- Взаимодействие в профессиональной сфере с учетом индивидуальных психологических особенностей контрагентов в режиме «врач – врач», «врач – средний медицинский персонал», «врач – младший медицинский персонал»
- Проведение синдромологического анализа у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- Обеспечение безопасности диагностических манипуляций
- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств
- Составление плана профилактической работы по предупреждению заболеваний и осложнений, формированию здорового образа жизни
- Составление плана дальнейшего ведения пациентов с заболеваниями и (или)

- состояниями челюстно-лицевой области
- Определение медицинских показаний\противопоказаний к оказанию специализированной медицинской помощи по профилю
 - Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
 - Сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
 - Осмотр пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
 - Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
 - Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 - Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 - Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а так же в первичный онкологический кабинет
 - Установление диагноза с учетом действующей МКБ
 - Разработка плана лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 - Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 - Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
 - Выполнение манипуляций, пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 - Оценка результатов хирургических вмешательств у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
 - Составление планов медицинской реабилитации пациентов

- Проведение мероприятий медицинской реабилитации
- Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации
- Назначение необходимых технических средств медицинской реабилитации
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством
- Выявление факторов риска развития осложнений
- Профилактическое консультирование по вопросам предупреждения осложнений
- Профилактическое консультирование по вопросам здорового образа жизни и диспансерного наблюдения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями
- Формирование программ «Школа Здоровья», «Школа пациента».

Операции и манипуляции:

- остеотомическая ментопластика
- проведение клинических и функциональных проб
- определение состояния тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов
- снятие оттисков с челюстей
- получение гипсовых моделей челюстей
- проведение антропометрических измерений диагностических гипсовых моделей
- определение состояния тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов
- определение гигиенического состояния полости рта с помощью гигиенических индексов
- проведение методики витального окрашивания очагов деминерализации эмали
- проведение профессиональной гигиены рта разными методами
- составление фотопротокола (фотометрия)
- составление протокола ортодонтического лечения
- анализ одонтопародонтограммы
- анализ телерентгенограммы
- проведение биометрического обследования на моделях челюстей
- конструирование съемных ортодонтических аппаратов
- выбор брекетов в зависимости от клинической ситуации
- фиксация брекетов прямым способом
- выбор дуг в зависимости от клинической ситуации
- установка пружин на дуге
- работа с кнопками, стопорами
- наложение и фиксация ортодонтической дуги с помощью эластичной и эластической лигатуры
- наложение цепочек
- применение методик разобщения прикуса в боковом отделе с помощью сиц
- установка несъемных ретейнеров
- припасовка съемного ретейнера

6. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ – ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

6.1. Отчет по производственной (клинической) практике (методические рекомендации и форма шаблона – Приложение 1.2.)

должен включать:

1. ФИО ординатора, специальность, наименование раздела практики.
2. Сроки прохождения в соответствии с этапами практики.

3. Содержание этапов практики с указанием наименования и количества выполненных манипуляций/действий в соответствии с Индивидуальным заданием ординатора на период прохождения производственной (клинической) практики (методические рекомендации и форма шаблона – Приложение 1.1.).
4. Сводный итоговый отчет о проделанной работе.

Индивидуальное задание и отчет по производственной (клинической) практике формируются, проверяются и подписываются посредством электронно-информационной образовательной среды Медицинского университета «Реавиз» (далее – ЭИОС).

Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз» на установочной конференции знакомит обучающихся с целями и задачами практики, индивидуальным заданием на период прохождения производственной (клинической) практики.

6.2. Сводный итоговый отчет о проделанной работе составляется согласно перечню умений и навыков, которые обучающийся освоил за время производственной (клинической) практики.

В Сводном итоговом отчете указываются отработанные навыки и количество их повторений (Шаблон - в Приложении 1.2.)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ

7.1. К оценочным средствам для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике относятся:

1. Контрольные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций:

7.1.1. Типовые ситуационные задачи

Задача №1

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Больная, 37 лет, поступила в клинику хирургической стоматологии два дня назад. При обследовании был поставлен диагноз: абсцесс подвисочной ямки справа. Произведено вскрытие абсцесса внутриротовым доступом, получено небольшое количество гнойного отделяемого, поставлен дренаж. Назначена противовоспалительная терапия. Однако, состояние больной не улучшилось. Боли сохраняются, температура держится в пределах 38,0°С. 12 часов назад больная предъявила жалобы на снижение остроты зрения правого глаза, которое до настоящего времени прогрессирует. Степень и характер нарушения функций (ограничение открывания рта, боли при глотании) не изменились за истекший период.

1. С чем может быть связано такое течение заболевания у данной больной?

2. Какое осложнение в данном случае можно предположить?

Ответ.

1. Такое заболевание может быть связано с тем, что:

- а) заболевание у данной больной протекает по гипозергическому типу со склонностью к затяжному течению и распространению на соседние клетчаточные пространства. Это необходимо учитывать для коррекции лечебных мероприятий
- б) в задаче нет данных о том, выявлена ли причина развития воспаления и проведено ли её устранение. В ряде случаев сохранение причины способствует прогрессированию воспалительного процесса

- в) произведено недостаточно радикальное вскрытие воспалительного очага, либо неадекватное дренирование
 - г) назначена неадекватная медикаментозная терапия
2. Можно предположить распространение гнойного воспалительного процесса через нижнеглазничную щель на ретробульбарную клетчатку с развитием флегмоны глазницы. Не достаёт данных о наличии воспалительного инфильтрата в ретробульбарной клетчатке: наличие отёка, инфильтрации век.

Задача №2

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Больная, 45 лет, обратилась с жалобами на наличие обширной припухлости верхних отделов шеи, одутловатость лица, затруднение дыхания, которое постепенно нарастает. Из анамнеза: полгода назад оперирована по поводу одонтогенного гайморита слева. Три дня назад заболел 35 зуб, боли носили постоянный характер, усиливались при накусывании. В день обращения в поликлинику была на приёме у стоматолога по месту работы. Врач обратил внимание на наличие воспалительного инфильтрата в левой половине поднижнечелюстной области, произвёл удаление 35 зуба и направил больную в клинику хирургической стоматологии. К моменту обращения припухлость резко увеличилась, нарастала дыхательная недостаточность. Объективно: состояние больной тяжёлое, положение вынужденное. Выражена дыхательная недостаточность по стенотическому типу. Определяется обширный отёк в обеих поднижнечелюстных и подподбородочной областях, распространяющейся на шею. Речь невнятная. Пальпация наиболее болезненна в левой подчелюстной области. Слизистая оболочка дна полости рта отёчна и выбухает. При рентгенологическом исследовании выявлено гомогенное затемнение верхнечелюстной пазухи слева.

1. Каких данных не хватает для постановки диагноза?
2. Укажите несуществующие для данного заболевания признаки
3. Какова лечебная тактика в зависимости от установки диагноза?

Ответ.

1. Не достаёт анамнестических данных: перенесенных и сопутствующих заболеваний, прежде всего сведений о наличии аллергических реакций. Не достаёт данных объективного обследования: локализация и размеры воспалительного инфильтрата, характер и степень нарушения функций, наличие и выраженность симптомов интоксикации.
2. Можно предположить либо флегмону дна полости рта, либо отёк Квинке, развивающийся как аллергическая реакция в ответ на введение местного анестетика при удалении 35 зуба.
3. Несущественные признаки: гомогенное затемнение верхнечелюстной пазухи, свидетельствующее о наличии одонтогенного гайморита слева.
4. В любом случае необходимо наложение трахеостомы для борьбы с нарастающей дыхательной недостаточностью. При отёке Квинке необходима госпитализация больной в отделение интенсивной терапии и проведения противоотёчного, десенсибилизирующего лечения, борьба с нарушениями жизненно важных функций организма. При флегмоне дна полости рта необходимо вскрытие флегмоны и госпитализация больной для проведения местной и общей противовоспалительной терапии.

Задача №3

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Больной, 51 года, поступил с жалобами на наличие болезненной припухлости в подъязычной области справа, которая появилась два дня назад. Появление припухлости ни с чем не связывает. Боли усиливаются при приёме пищи, при движении языком. Объективно: поднижнечелюстная слюнная железа справа увеличена, уплотнена, слабо болезненна при пальпации. В подподбородочной области пальпируется увеличенный болезненный

лимфатический узел. Сохранившиеся зубы интактны, что подтверждено данными рентгенологического обследования. В подъязычной области пальпируется болезненный инфильтрат, флюктуация. При массировании поднижнечелюстной железы справа из вартонова протока справа слюна не выделяется, а слева выделяется в незначительном количестве.

1. Каких данных не хватает для постановки диагноза?
2. Поставьте предположительный диагноз
3. Составьте план обследования и лечения
4. С чем может быть связано возникновение абсцесса?

Ответ.

1. Не достаёт анамнестических данных: наличия у больного симптомов ретенции слюны: увеличение в объёме слюнной железы во время приёма пищи и возникновения слюнных колик. Не достаёт данных объективного рентгенологического исследования
2. Абсцесс подъязычной области. Хронический калькулёзный сиалоденит правой поднижнечелюстной слюнной железы.
3. Необходимо выполнение рентгенограмма слюнной железы в аксиальной и боковой проекциях на наличие конкрементов. При подтверждении диагноза слюннно-каменной болезни и уточнении локализации конкремента необходимо вскрыть абсцесс с последующим его дренированием. Конкременты удаляются в плановом порядке.

Задача №4

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Больная, 35 лет, поступила с жалобами на боли при глотании, ограниченное открывание рта, общую слабость, недомогание, повышение температуры тела. Заболевание началось около двух дней назад после переохлаждения. При осмотре в клинике хирургом-стоматологом поставлен диагноз: абсцесс челюстно-язычного желобка справа. Обострение хронического периодонтита 46 зуба. 46 зуб удалён, вскрыт абсцесс.

1. На основании каких клинических симптомов поставлен данный диагноз?
2. При какой локализации воспалительного процесса больные могут предъявлять аналогичные жалобы?
3. Какие серьёзные осложнения возможны при вскрытии абсцесса челюстно-язычного желобка? Как их избежать?

Ответ.

1. Диагноз поставлен на основании локализации инфильтрата в области челюстно-язычного желобка. Диагноз хронического периодонтита поставлен на основании клинко-рентгенологического исследования
2. Ведущими жалобами являются боли при глотании и ограниченное болезненное открывание рта. Возникают они при локализации воспалительного процесса в области боковой стенки глотки и мышц, участвующих в акте глотания и движения нижней челюсти. Следующие локализации: Челюстно-язычный желобок, крыловидно-челюстное пространство, окологлоточное пространство, подвисочная и крылонёбная ямки.
3. Травма и пересечение язычной артерии и нерва, которые располагаются в подслизистом слое. Чтобы этого избежать, необходимо рассекать только слизистую оболочку, далее – только тупым путём, раздвигая ткани зажимом.

Задача №5

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Больной, 18 лет, поступил с жалобами на наличие резко болезненной припухлости в правой щёчной области, резко болезненное открывание рта, общую слабость, недомогание. Из анамнеза выявлено, что два дня назад самостоятельно выдавил небольшой фурункул на правой щеке, после чего припухлость быстро увеличивалась, боли усилились. Объективно:

отмечается резкая асимметрия лица за счёт воспалительного инфильтрата в правой щёчной области с нечёткими границами, резко болезненного. Кожа над ним гиперемирована, истончена, в складку не собирается. В центре инфильтрата определяется очаг флюктуации. В полости рта: зубы интактны, слизистая оболочка правой щеки обычной окраски, болезненна. Открывание рта ограничено за счёт резкой болезненности.

1. Поставьте диагноз
2. Наметьте план обследования и лечения
3. Опишите методику оперативного вмешательства.

Ответ.

1. Флегмона щёчной области справа
2. Провести рентгенологическое обследование зубов, для выявления очагов хронической инфекции. При выявлении – решить вопрос об их устранении. Далее – вскрытие флегмоны в стационарных условиях, назначение противовоспалительной терапии.
3. Наружный доступ. Разрез в правой поднижнечелюстной области по ходу верхней шейной складке, дренирование раны.

Задача №6

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

У больной 50 лет, обратившейся с жалобами на безболезненную деформацию нижней челюсти справа, обнаружено опухолевидное образование без четких границ в области тела нижней челюсти справа. Пальпаторно определяется симптом «пергаментного» хруста. Слизистая оболочка в этой области синюшно-багровой окраски. 44, 45, 46, 47 зубы смещены, подвижны (II-III степень).

На Рё-грамме видны множественные полости, разделенные костными перегородками. При пункции новообразования получена бурая жидкость.

1. Поставьте диагноз.
2. Предложите план лечения.

Ответ.

1. Остеобластокластома.
2. Резекция н/ч в пределах здоровых тканей

Задача №7

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

У больного 47 лет диагностирован рецидив остеобластокластомы нижней челюсти слева. В анамнезе – экскохлеация опухоли полтора года назад.

На Рё-грамме в области тела, угла и ветви нижней челюсти определяются множественные очаги деструкции костной ткани, разделенные костными перегородками.

1. Предложите план лечения больного.
2. Необходима ли морфологическая верификация диагноза или достаточно клинических и Рё-логических данных.

Ответ.

1. Резекция н/ч в пределах здоровых тканей.
2. Необходима морфологическая верификация операционного материала.

Задача № 8

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Больной Н., 32 года, получил удар в область подбородка. Сознание не терял, тошноты, рвоты не было. Обратился в стоматологическую поликлинику с жалобами на боли в н/ч, кровотечение изо рта, нарушение смыкания зубов.

1. Поставьте предварительный диагноз.

2. Какие методы обследования необходимы.
3. В каком виде помощи нуждается пострадавший.

Ответы:

1. Перелом нижней челюсти в области подбородка.
2. Рё-графия.
3. В экстренной

Задача №9

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

У больного А., 46 лет, диагностирован двусторонний открытый ментальный перелом со смещением отломков.

1. В каком направлении и под действием каких факторов смещаются отломки при данном виде перелома
2. Нуждается ли больной в транспортной иммобилизации.
3. Предложите способ транспортной иммобилизации.

Ответы:

1. Под действием мышечной тяги боковые отломки смещаются вверх, центральный вниз.
2. Нуждается.
3. Поддерживающая теменно-подбородочная повязка.

Задача №10

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

У больного М., 25 лет, многооскольчатый перелом нижней челюсти со смещением отломков в пределах зубного ряда. Верхняя челюсть не повреждена

Врач-стоматолог наложил давящую теменно-подбородочную повязку и направил больного в дежурный стационар.

1. Правильны ли действия врача.
2. Предложите ваш план действий.

Ответы:

1. Неправильны.
2. Должна быть наложена поддерживающая повязка, т.к. перелом в пределах зубного ряда.

Задача №11

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

У больного Л., 44 года, диагностирован перелом нижней челюсти, проходящий через лунку 37 зуба. На Рё-грамме: вокруг верхушки медиального корня зуба – очаг разрежения костной ткани с ровными границами $D \approx 3$ мм.

1. Поставьте диагноз.
2. Определите тактику по отношению к зубу в линии перелома.

Ответы:

1. Открытый перелом тела н/ч слева.
2. 37 зуб в линии перелома подлежит удалению.

Задача №12

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

У больного М., 22 года, рентгенологически определяется перелом шейки мышцелкового отростка ветви н/ч справа. Зубные ряды интактные, дефектов нет.

1. Предложите способ транспортной иммобилизации
2. Предложите способ лечебной (окончательной) иммобилизации и обоснуйте его.

Ответы:

1. Давящая теменно-подбородочная повязка.

2. Наличие интактных зубных рядов – показание к консервативному лечению – наложению двухчелюстной шины Тигерштедта с зацепными петлями и эластической тягой.

Задача №13

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Больной В., 36 лет, получил травму в состоянии алкогольного опьянения. Через 7 дней обратился в стоматологическую поликлинику с жалобами на отек, боли в области н/ч слева, Т- 37,5⁰С, ограниченное открывание рта, нарушение смыкания зубов. На Rö-грамме выявлен перелом н/ч, линия которого проходит через лунку полуретинированного 48 зуба, 45, 46, 47 зубы отсутствуют.

1. Поставьте диагноз.
2. Предложите план лечения.

Ответы:

1. Открытый ангулярный перелом н/ч справа со смещением отломков, осложненный флегмоной крыловидно-челюстного пространства.
2. Вскрытие флегмоны, репозиция отломков в ране, фиксация их хирургическим методом.

Задача №14

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

После ожога кислотой у больной, 40 лет, определяются множественные рубцы слизистой оболочки щечной области справа, приведшие к ограничению открывания рта. Установлен диагноз - рубцовая контрактура нижней челюсти справа (мукозогенная).

1. Поставьте диагноз.
2. Наметьте план хирургического лечения.
3. Назовите варианты пластики.
4. Перечислите возможные осложнения оперативного лечения.
5. Методы послеоперационного ведения?

Ответы:

1. Мукозогенная контрактура нижней челюсти.
2. Принцип хирургического вмешательства – рассечение рубцов с пластическим замещением образовавшегося дефекта.
3. Свободная пересадка кожи, пластика местными тканями.
4. Непосредственно во время хирургического вмешательства – кровотечение, недостаток пластического материала. В ближайшем послеоперационном периоде возможно инфицирование, ишемия или некроз пересаженных тканей. Отдалённые осложнения – рубцовая деформация.
5. В послеоперационном периоде рекомендуется механотерапия, физиотерапия.

Задача №15

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Больной, 35 лет, обратился в клинику с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, невнятность речи, деформацию нижнего отдела лица справа. Из анамнеза выяснено, что два года назад получил огнестрельное ранение нижнего отдела щечной области справа, лежал в госпитале. Рана мягких тканей полностью зарубцевалась, однако остался дефект в области тела нижней челюсти справа. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции. При осмотре на коже выявляется втянутый рубец в правом поднижнечелюстном треугольнике, подвижный. Открывание рта в полном объеме, однако отмечается нарушение прикуса из-за смещения фрагментов нижней челюсти вправо. При рентгенологическом исследовании нижней челюсти обнаружен дефект тела нижней челюсти справа, размером 3,0-3,5 см. в области отсутствующих 4.6, 4.5. Края костных фрагментов склерозированы и смещены.

1. Составьте план лечения больного.

2. Какие требования необходимо выполнить для снижения вероятности отторжения костного трансплантата в послеоперационном периоде?

Ответы:

1. План лечения: а) клинико-рентгенологическое обследование, обратить внимание на состояние пульпы зубов, граничащих с дефектом нижней челюсти справа; б) анализ состояния мягких тканей в области дефекта нижней челюсти справа. Достаточно ли их для создания хорошего ложа костного трансплантата? в) решить вопрос, откуда взять костный трансплантат (аутопластика: ребро, гребешок подвздошной кости) или гомотрансплантат? г) какой метод фиксации фрагментов нижней челюсти предпочтителен в данном случае?
2. Для успешного лечения и положительного исхода операции костной пластики нижней челюсти справа необходимо обеспечить хорошо выраженную муфту мягких тканей, ложе для трансплантата; рациональную фиксацию фрагментов нижней челюсти с хорошим послеоперационным уходом больного (питание, уход за шинами). Динамическое наблюдение на протяжении 1,5-2,0 месяцев.

Задача №16

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Больная, 22 лет, обратилась с жалобами на косметический дефект вследствие деформации нижней половины лица, затруднения при откусывании пищи, нарушение речи. При обследовании выявляется выступание верхней челюсти вперед по отношению к нормально развитой нижней челюсти. Передняя группа зубов на верхней челюсти выступает вперед, режущие края которых касаются нижней губы. Верхняя губа укорочена и несколько вздернута вверх, губы не смыкаются. При разговоре произношение губных звуков затруднено.

1. О каком виде деформации челюсти идет речь?
2. Какие варианты оперативного лечения?

Ответы:

1. На основании описанной клинической картины можно предположить верхнюю прогнатию.
2. Прежде чем приступить к операции по поводу устранения верхней прогнатии необходимо установить границы вмешательства и воспроизвести перемещение отрезка челюстей на гипсовых моделях. В тех случаях, когда центральные и боковые резцы не удовлетворяют косметическим требованиям, сохранение этих зубов нецелесообразно, может быть предпринято удаление их с коррекцией альвеолярного отростка и замещение зубов мостовидным протезом. Если фронтальная группа зубов удовлетворяет косметическим требованиям, их сохраняют (депульпируют с последующим пломбированием каналов корней). Лечение планируют по распространенным методам хирургического вмешательства по Кон-Стоку или Шухарду, которые состоят в удалении 1.4, 2.4 или 1.5, 2.5, остеотомии альвеолярного отростка верхней челюсти в области перемещаемых зубов. Альвеолярный отросток верхней челюсти вместе с зубами перемещается кзади, устанавливается в желаемой артикуляции с зубами фронтальной группы нижней челюсти, накладываются фиксирующие резиновой тягой бимаксиллярные проволочные шины с зацепными петлями, которые удерживают челюсти в правильном положении.

Задача №17

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Больная, 22 лет, обратилась в клинику с жалобами на деформацию нижнего отдела лица, затрудненное разжевывание пищи. В раннем детстве пациентка перенесла правосторонний отит и остеомиелит нижней челюсти справа. С 11 лет заметила искривление нижнего отдела лица справа. Лечилась у ортодонта. При осмотре отмечается уменьшение размера тела

нижней челюсти справа, смещение подбородка на 2,0 см. вправо от средней линии и кзади. Прикус нарушен, перекрестный. Открывание рта свободное.

Укажите основной метод лечения.

Ответы:

При правосторонней микрогении с нарушением прикуса (перекрестный прикус) используется основной метод хирургического лечения - правосторонняя остеотомия: ступенчатая остеотомия тела нижней челюсти справа, остеотомия ветви нижней челюсти справа со смещением челюсти вперед, удлинение тела нижней челюсти за счет костного (реберного) трансплантата.

Задача №18

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Обратилась мама с ребенком 5 лет с диагнозом рецидив срединного свища шеи. Из анамнеза два года тому назад была проведена операция устранения срединного свища шеи. После операции через 3 месяца на месте послеоперационного рубца вновь появился свищ.

Какова тактика врача?

Ответ:

Повторная операция

Задача №19

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Больная, 22 лет, обратилась в клинику с жалобами на деформацию нижнего отдела лица, затрудненное разжевывание пищи. В раннем детстве пациентка перенесла правосторонний отит и остеомиелит нижней челюсти справа. С 11 лет заметила искривление нижнего отдела лица справа. Лечилась у ортодонта. При осмотре отмечается уменьшение размера тела нижней челюсти справа, смещение подбородка на 2,0 см. вправо от средней линии и кзади. Прикус нарушен, перекрестный. Открывание рта свободное.

Укажите основной метод лечения.

Ответы:

При правосторонней микрогении с нарушением прикуса (перекрестный прикус) используется основной метод хирургического лечения - правосторонняя остеотомия: ступенчатая остеотомия тела нижней челюсти справа, остеотомия ветви нижней челюсти справа со смещением челюсти вперед, удлинение тела нижней челюсти за счет костного (реберного) трансплантата.

Задача №20

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Больная, 22 лет, обратилась с жалобами на косметический дефект вследствие деформации нижней половины лица, затруднения при откусывании пищи, нарушение речи. При обследовании выявляется выступание верхней челюсти вперед по отношению к нормально развитой нижней челюсти. Передняя группа зубов на верхней челюсти выступает вперед, режущие края которых касаются нижней губы. Верхняя губа укорочена и несколько вздернута вверх, губы не смыкаются. При разговоре произношение губных звуков затруднено.

1. О каком виде деформации челюсти идет речь?

2. Какие варианты оперативного лечения?

Ответы:

1. На основании описанной клинической картины можно предположить верхнюю прогнатию.

2. Прежде чем приступить к операции по поводу устранения верхней прогнатии необходимо установить границы вмешательства и воспроизвести перемещение отрезка челюстей на

гипсовых моделях. В тех случаях, когда центральные и боковые резцы не удовлетворяют косметическим требованиям, сохранение этих зубов нецелесообразно, может быть предпринято удаление их с коррекцией альвеолярного отростка и замещение зубов мостовидным протезом. Если фронтальная группа зубов удовлетворяет косметическим требованиям, их сохраняют (депульпируют с последующим пломбированием каналов корней). Лечение планируют по распространенным методам хирургического вмешательства по Кон-Стоку или Шухарду, которые состоят в удалении 1.4, 2.4 или 1.5, 2.5, остеотомии альвеолярного отростка верхней челюсти в области перемещаемых зубов. Альвеолярный отросток верхней челюсти вместе с зубами перемещается кзади, устанавливается в желаемой артикуляции с зубами фронтальной группы нижней челюсти, накладываются фиксирующие резиновой тягой бимаксиллярные проволочные шины с зацепными петлями, которые удерживают челюсти в правильном положении.

Задача №21

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Больной, 35 лет, обратился в клинику с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, невнятность речи, деформацию нижнего отдела лица справа. Из анамнеза выяснено, что два года назад получил огнестрельное ранение нижнего отдела щечной области справа, лежал в госпитале. Рана мягких тканей полностью зарубцевалась, однако остался дефект в области тела нижней челюсти справа. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции. При осмотре на коже выявляется втянутый рубец в правом поднижнечелюстном треугольнике, подвижный. Открывание рта в полном объеме, однако, отмечается нарушение прикуса из-за смещения фрагментов нижней челюсти вправо. При рентгенологическом исследовании нижней челюсти обнаружен дефект тела нижней челюсти справа, размером 3,0-3,5 см. в области отсутствующих 4.6, 4.5. Края костных фрагментов склерозированы и смещены.

1. Составьте план лечения больного.
2. Какие требования необходимо выполнить для снижения вероятности отторжения костного трансплантата в послеоперационном периоде?

Ответы:

1. План лечения: а) клинико-рентгенологическое обследование, обратить внимание на состояние пульпы зубов, граничащих с дефектом нижней челюсти справа; б) анализ состояния мягких тканей в области дефекта нижней челюсти справа. Достаточно ли их для создания хорошего ложа костного трансплантата? в) решить вопрос, откуда взять костный трансплантат (аутопластика: ребро, гребешок подвздошной кости) или гомотрансплантат? г) какой метод фиксации фрагментов нижней челюсти предпочтителен в данном случае?
2. Для успешного лечения и положительного исхода операции костной пластики нижней челюсти справа необходимо обеспечить хорошо выраженную муфту мягких тканей, ложе для трансплантата; рациональную фиксацию фрагментов нижней челюсти с хорошим послеоперационным уходом больного (питание, уход за шинами). Динамическое наблюдение на протяжении 1,5-2,0 месяцев.

Задача №22

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Больная, 22 лет, обратилась с жалобами на косметический дефект вследствие деформации нижней половины лица, затруднения при откусывании пищи, нарушение речи. При обследовании выявляется выступание верхней челюсти вперед по отношению к нормально развитой нижней челюсти. Передняя группа зубов на верхней челюсти выступает вперед, режущие края которых касаются нижней губы. Верхняя губа укорочена и несколько вздернута вверх, губы не смыкаются. При разговоре произношение губных звуков затруднено.

О каком виде деформации челюсти идет речь?

Какие варианты оперативного лечения?

Ответ:

На основании описанной клинической картины можно предположить верхнюю прогнатию. Прежде чем приступить к операции по поводу устранения верхней прогнатии необходимо установить границы вмешательства и воспроизвести перемещение отрезка челюстей на гипсовых моделях. В тех случаях, когда центральные и боковые резцы не удовлетворяют косметическим требованиям, сохранение этих зубов нецелесообразно, может быть предпринято удаление их с коррекцией альвеолярного отростка и замещение зубов мостовидным протезом. Если фронтальная группа зубов удовлетворяет косметическим требованиям, их сохраняют (депульпируют с последующим пломбированием каналов корней). Лечение планируют по распространенным методам хирургического вмешательства по Кон-Стоку или Шухарду, которые состоят в удалении 1.4, 2.4 или 1.5, 2.5, остеотомии альвеолярного отростка верхней челюсти в области перемещаемых зубов. Альвеолярный отросток верхней челюсти вместе с зубами перемещается кзади, устанавливается в желаемой артикуляции с зубами фронтальной группы нижней челюсти, накладываются фиксирующие резиновой тягой бимаксилярные проволочные шины с зацепными петлями, которые удерживают челюсти в правильном положении.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ

8.1. Компоненты контроля и их характеристика

Текущий контроль – осуществляется руководителем практики, который контролирует:

- выполнение индивидуального задания,
- правильность ведения отчетной документации по практике,
- соблюдение ординатором всех правил и норм поведения на рабочем месте,
- освоение программы (раздела программы) практики в рамках заявленных компетенций,
- разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике.

Промежуточная аттестация

- завершающий этап прохождения раздела (разделов) практики в текущем семестре,
- проводится в форме зачета или зачета с оценкой,
- осуществляется в двух направлениях:
 - = оценка результатов обучения в рамках раздела (разделов) практики;
 - = оценка сформированности компетенций в рамках раздела (разделов) практики.

8.2. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Курс	Вид контроля	Наименование этапа практики/ виды выполняемых работ	Оценочные средства
				Способ контроля
1.	1-2	ТК ПА	<ul style="list-style-type: none"> • Организационный • Клинический: Оказание неотложной и плановой медицинской помощи в стационаре 	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Ситуационные задачи. Клинические ситуации. Контроль алгоритма действий.
2.	2	ТК ПА	<ul style="list-style-type: none"> • Организационный • Клинический: Оказание неотложной и плановой медицинской помощи в поликлинике 	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Ситуационные задачи. Клинические ситуации. Контроль алгоритма действий.
3.	1-2	ТК ПА	Подготовка отчетной документации по практике	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Контроль алгоритма действий.

ТК – текущий контроль

ПА – промежуточная аттестация

8.3. Шкалы и процедуры оценивания

8.3.1. Заключение руководителя практики от Медицинского университета «Реавиз» о достижении планируемых результатов обучения и сформированности компетенций в рамках раздела практики (далее – заключение руководителя практики)

Критерии заключения

- **Положительное заключение:** «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения программы практики, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями. Компетенции в рамках раздела практики сформированы.
- **Отрицательное заключение:** «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.

8.3.2. Форма промежуточной аттестации – зачет/зачет с оценкой

8.3.3. Процедура оценивания – собеседование

8.3.4. Шкалы оценивания результатов обучения соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы (сформированность компетенций) в рамках раздела (ов) практики

Форма промежуточной аттестации – Зачет

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
«Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенция сформирована»	Необходимые практические умения и навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, сформированы и подкреплены теоретическими знаниями.	Компетенция в рамках раздела практики сформирована. Большинство требований в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемых к освоению компетенции, выполнены.
«Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенция не сформирована»	Необходимые практические умения и навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено.	Компетенция в рамках раздела практики не сформирована. Ни одно или многие требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, не выполнены.

Форма промежуточной аттестации – Зачет с оценкой

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
Отлично	- положительное заключение руководителя практики, - глубокое и прочное освоение материала программы практики, - исчерпывающее, последовательное, четкое и логически стройное применение материалов	Компетенция сформирована. Демонстрирует полное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Все требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению

	<p>программы практики,</p> <ul style="list-style-type: none"> - способность тесно увязывать теорию с практикой, - свободное применение полученных знаний, умений и навыков, в том числе при их видоизменении, - использование при ответе опыта практической деятельности, - правильное обоснование принятого решения, - исчерпывающее и целостное владение навыками и приемами выполнения практических задач. 	<p>компетенции, выполнены.</p> <p>Проявляет высокий уровень самостоятельности и адаптивности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков и в профессиональной деятельности.</p> <p>Готов к самостоятельной конвертации знаний, умений и навыков в практику.</p>
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> - положительное заключение руководителя практики; - твердое знание материала программы практики, грамотное, без существенных неточностей в ответах его применение; - правильное применение теоретических положений и полученного опыта практической деятельности при решении задач; - владение необходимыми навыками и приемами их выполнения. 	<p>Компетенция сформирована. Демонстрирует значительное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции.</p> <p>Все требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, выполнены.</p> <p>Проявляет достаточный уровень самостоятельности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности.</p>
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> - положительное заключение руководителя практики; - освоение только основного материал без детализации; - неточности в терминологии, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в ответах; - затруднения при выполнении практических работ. 	<p>Компетенция сформирована. Демонстрирует частичное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Большинство требований в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемых к освоению компетенции, выполнены. Несамостоятелен при использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности.</p>
Неудовлетворительно	<p>Выставляется обучающемуся, который имеет отрицательное заключение руководителя практики хотя бы по одному разделу.</p>	<p>Демонстрирует непонимание или небольшое понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Ни одно или многие требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, не выполнены.</p>

Итоговая оценка выставляется как средний балл оценки сформированности компетенций, рассчитываемый по математическим правилам.

При оценке «Неудовлетворительно» хотя бы в рамках одной компетенции выставляется итоговая оценка «Неудовлетворительно».

При отрицательном заключении руководителя практики хотя бы по одному разделу или отсутствии отчета по практике выставляется итоговая оценка «Неудовлетворительно».

9. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Основная	Режим доступа к электронному ресурсу
Багненко С.Ф., <i>Скорая</i> медицинская помощь [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутя, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 888 с. (Серия "Национальные руководства")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Кулаков А.А., Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : Национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928 с. (Серия "Национальные руководства")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дробышев А.Ю., Челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] / под ред. А.Ю. Дробышева, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Артюшкевич А.С., Травмы и восстановительная хирургия челюстно-лицевой области [Электронный ресурс]: учеб. пособие / А.С. Артюшкевич - Минск : Выш. шк., 2016. - 255 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] / под ред. В.А. Козлова, И.И. Кагана - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 544 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.З. Топольницкого, А.П. Гургенадзе - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 168 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций [Электронный ресурс] : учебник / Л.С. Персин и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 640 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Бичун А.Б., Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии [Электронный ресурс] / А.Б. Бичун, А.В. Васильев, В.В. Михайлов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке:

	ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Травмы челюстно-лицевой области. Переломы симфиза нижней челюсти. Модуль / П.Н. Митрошенков, С.Ю. Иванов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Аржанцев А.П., Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс] / А.П. Аржанцев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дополнительная	
Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 792 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / В.В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В.В. Афанасьева. Ъ 3-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 400 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Детская челюстно-лицевая хирургия. Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов [Электронный ресурс] / под ред. О.З. Топольницкого, А.П. Гургенадзе - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 - 176 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Хирургическое лечение дефектов и деформаций носа [Электронный ресурс] / В. М. Эзрохин и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Анатомия человека. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов [Электронный ресурс] / Л. М. Литвиненко, Д. Б. Никитюк - М. : Литтерра, 2017. Прототип Электронное издание на основе: Анатомия человека. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов : учеб. пособие / Л. М. Литвиненко, Д. Б. Никитюк. - М. : Литтерра, 2017. - 656 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Стоматологический инструментарий [Электронный ресурс] / Э.А. Базилян - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Прототип Электронное издание на основе: Стоматологический инструментарий : атлас / Э. А. Базилян. - 3-е изд., стер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 168 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

<p>Словарь профессиональных стоматологических терминов [Электронный ресурс] / Э.С. Каливраджиян, Е.А. Брагин, И.П. Рыжова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - ПрототипЭлектронное издание на основе: Словарь профессиональных стоматологических терминов : учеб. пособие / Э. С. Каливраджиян, Е. А. Брагин, И. П. Рыжова [и др.]. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с.</p>	<p>http://www.studmedlib.ru/</p> <p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

10. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

- Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
- Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
- Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
- Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>

Литература, размещенная в ЭБС «IPRbooks» и «Консультант студента» становится доступной после получения паролей. Вход в ЭБС осуществляется через соответствующие сайты: ЭБС «IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru/78574.html> и ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>

Полнотекстовые электронные издания доступны после регистрации в системе. Поиск необходимых изданий осуществляется через каталоги или расширенную систему поиска.

11. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

11.1 Перечень информационных справочных систем

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>

11.2. Перечень программного обеспечения

1. Office Standard 2016.
2. Office Standard 2019.
3. Microsoft Windows 10 Professional.
4. Dr.Web Desktop Security Suite (Комплексная защита).

12. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРАКТИКЕ

Производственная (клиническая) практика проводится в структурных подразделениях Медицинского университета «Реавиз» и на базах медицинских учреждений, с которыми заключены договоры на организацию практической подготовки в помещениях, предусмотренных для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанных с медицинскими вмешательствами, оснащенных специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ

для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется Медицинским университетом «РЕАВИЗ» с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся

Медицинским университетом «РЕАВИЗ» созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя

- Использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья Медицинским университетом «РЕАВИЗ» обеспечивается:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне);
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной
- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения,

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.

**Методические рекомендации для формирования индивидуального задания ординатора
в период прохождения производственной (клинической) практики по специальности
31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

Цель практики: приобретение, закрепление и углубление умений, навыков и опыта самостоятельной профессиональной деятельности по взаимодействию с пациентом, использованию медицинского оборудования и инструментария, в объеме программы практики путем непосредственного участия в оказании медицинской помощи, а также развитие компетенций, необходимых для работы по специальности.

Задачи практики:

уметь

- выполнить необходимый объем диагностических мероприятий,
- интерпретировать полученные результаты обследования,
- поставить диагноз,
- определить и реализовать тактику ведения и лечения пациентов,
- оказать неотложную и плановую медицинскую помощь,
- выполнить необходимый объем профилактических, реабилитационных мероприятий.

Клинический этап		Содержание этапа	
№ п/п	Компетенция	Манипуляции/действия	Количество
1.	УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов. - Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов.	Ежедневно
2.	УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	- Профессиональное общение «ординатор-врач», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор- младший медицинский персонал», ординатор-вспомогательный персонал. - Направление на консультацию к специалистам другого профиля. - Необходимый порученный контроль выполнения должностных обязанностей приданного на время практики среднего и младшего медицинского персонала.	Ежедневно
3.	ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье	- Осуществление ранней диагностики заболеваний. - Осуществление профилактики развития заболеваний и осложнений. - Ранняя диагностика осложнений. - Выявление причин и условий возникновения и развития заболеваний и осложнений. - Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.	70

	человека факторов среды его обитания		
4	ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<ul style="list-style-type: none"> - Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными. - Участие в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации. - Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством. 	70
5	ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<ul style="list-style-type: none"> - Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания. - Оценка анатомо-функционального состояния организма, его систем. - Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования. - Обоснование и планирование объема лабораторных и инструментальных исследований. - Проведение диагностических манипуляций при обследовании. - Назначение консультаций врачей-специалистов. - Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством. - Установление диагноза с учетом действующей МКБ. 	70
6	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> - Оценка тяжести состояния пациента. - Разработка плана лечения пациента. - Определение медицинских показаний и противопоказаний для назначения необходимых методов лечения пациента. - Назначение необходимых методов лечения пациента. - Определение метода обезболивания пациента. - Выполнение манипуляций и операций пациентам в рамках раздела практики. - Оценка результатов необходимых видов лечения пациента. - Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях (при наличии). - Разработка плана ведения пациентов после проведенного лечения. - Оформление необходимой медицинской документации. 	70
7	ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<ul style="list-style-type: none"> - Определение показаний/противопоказаний для проведения медицинской реабилитации и СК-лечения. - Составление плана мероприятий медицинской реабилитации. - Проведение мероприятий медицинской реабилитации. - Назначение необходимых технических средств реабилитации. - Направление пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. - Оформление необходимой медицинской документации по реабилитации. 	70
8	ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации,	<ul style="list-style-type: none"> - Пропаганда здорового образа жизни. - Составление планов профилактики заболеваний. - Формирование программ здорового образа жизни. 	70

направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		
<p>Отрабатываемые умения и навыки</p> <p>Раздел 1. Курация больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области (Стационар).</p> <ul style="list-style-type: none"> -Курация пациентов с периоститом. -Курация пациентов с перикоронаритом. -Курация пациентов с одонтогенным остеомиелитом. -Курация пациентов с абсцессами и флегмонами клетчаточных пространств. -Курация пациентов с медиастинитом. -Курация пациентов с сепсисом и септическим шоком. -Курация пациентов с тромбозом вен лица. -Курация пациентов с тромбозом вен глазницы. -Курация пациентов с тромбозом пещеристого синуса. -Операции и манипуляции: <ul style="list-style-type: none"> -первичная хирургическая обработка раны и (или) инфицированной ткани, -наложение первичных швов, -восстановление поврежденных мягких тканей, -ревизия послеоперационной раны, -наложение вторичных швов, -отсроченная хирургическая обработка раны и (или) инфицированной ткани, -пункция полостных образований (гематом, сером, абсцессов), -проведение аппликационной анестезии, -проведение инфильтрационной анестезии, -проведение проводниковой анестезии, -биопсия поверхностных тканей: кожи, подкожной жировой клетчатки, мышц, костей, в том числе, под местной аппликационной анестезией, -ультразвуковое исследование мягких тканей, -хирургическая коррекция дефектов мягких тканей при пролежнях, сложных, хронических ранах, рубцовых дефектах, -аутодермопластика, -пластика местными тканями, -пластика локальными лоскутами, -пластика дистантными лоскутами, -пластика микрохирургическими ревазуляризованными аутоотрансплантатами, -пластика методом дерматензии, -послеоперационная перевязка. <p>Раздел 2. Курация больных с опухолями челюстно-лицевой области (Стационар)</p> <ul style="list-style-type: none"> -Курация пациентов с врожденными кистами и свищами челюстно-лицевой области и шеи. -Курация пациентов с доброкачественными опухолями кожи. -Курация пациентов с доброкачественными опухолями мягких тканей. -Курация пациентов с лимфангиомами, гемангиомами, нейрофиброматозом. -Курация пациентов с доброкачественными опухолями слюнных желез. -Курация пациентов с доброкачественными костными опухолями одонтогенного и неодонтогенного происхождения. -Курация пациентов с врожденными и приобретенными диспластическими поражениями челюстных костей. -Курация пациентов с фоновыми заболеваниями и предраком слизистой оболочки полости рта, кожи и красной каймы губ (лейкоплакия, красный плоский лишай, декубитальная язва и др.). -Курация пациентов с злокачественными опухолями кожи. -Курация пациентов с злокачественными опухолями мягких тканей эпителиального происхождения. -Курация пациентов с злокачественными опухолями челюстных костей эпителиального происхождения (первичные и вторичные). 		

- Курация пациентов с злокачественными опухолями слюнных желез.
- Курация пациентов с злокачественными опухолями мягких тканей и костей неэпителиального происхождения.
- Операции и манипуляции:
 - удаление доброкачественных опухолей мягких тканей лица;
 - удаление ранулы – кисты подъязычной слюнной железы;
 - забор экссудата из раны для бактериологического исследования;
 - цитологическую биопсию методом пункции или соскоба;
 - удаление фиброматозных разрастаний, сосудистых новообразований небольшого размера;
 - удаление черепно-лицевого новообразования;
 - удаление опухоли мягких тканей шеи;
 - реконструктивные операции при черепно-лицевых новообразованиях;
 - удаление ретенционных кист малых слюнных желез;
 - удаление эпидермальных кист;
 - удаление доброкачественных опухолей мягких тканей лица.

Раздел 3. Курация больных с травмами челюстно-лицевой области (Стационар)

- Курация пациентов с вывихами нижней челюсти: острые и привычные.
- Курация пациентов с вывихами зубов: полные и неполные, вколоченные;
- Курация пациентов с переломами зубов.
- Курация пациентов с переломами альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти.
- Курация пациентов с переломами верхней и нижней челюстей.
- Курация пациентов с переломами скуловых костей и дуг.
- Курация пациентов с переломами костей носа.
- Курация пациентов с огнестрельными ранениями мягких и костной тканей лица, шеи и полости рта различной этиологии.
- Курация пациентов с термическими поражениями: ожог, отморожение, электротравма лица.
- Курация пациентов с сочетанными и комбинированными повреждениями.
- Операции и манипуляции:
 - вправление вывиха нижней челюсти;
 - артропластика височно-нижнечелюстного сустава;
 - изготовление и наложение проволочных шин - гладких, с распорочным изгибом, с зацепными петлями;
 - наложение стандартных проволочных шин, шин лабораторного тип;
 - оперативный остеосинтез нижней челюсти;
 - репозиция и фиксация скуловой кости и дуги;
 - репозиция и фиксация фрагментов при переломах костей носа;
 - перевязка наружной сонной артерии;
 - репозиция отломков костей при перелома;
 - снятие шины с одной челюсти;
 - хирургическая обработка раны;
 - выполнение перевязки;
 - остановка кровотечения из периферического сосуда;
 - перевязка сосуда;
 - первичная хирургическая обработка раны наружного уха.

Раздел 4. Курация больных с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.(Стационар)

- Курация пациентов с укорочением уздечек губ, языка.
- Курация пациентов с мелким преддверием рта.
- Курация пациентов с дефектами и деформациями мягких тканей челюстно-лицевой области (врожденные и приобретенные).
- Курация пациентов с дефектами и деформациями челюстных костей (врожденные и приобретенные).
- Курация пациентов с врожденными расщелинами верхней губы и неба.
- Операции и манипуляции:
 - устранение рубцовой деформации,
 - устранение рубцовой деформации с замещением дефекта местными тканями,

- устранение рубцовой деформации челюстно-лицевой области и шеи ротационным лоскутом на сосудистой ножке,
- устранение дефекта ушной раковины,
- пластика верхней губы,
- пластика нижней губы,
- пластическое удлинение укороченных уздечек губ, языка,
- пластическое углубление мелкого преддверия рта на протяжении 4-5 зубов.

Раздел 5. Курация пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями на амбулаторном этапе. Поликлиника.

- Курация пациентов при заболеваниях пародонта.
- Курация пациентов при заболеваниях слюнных желез.
- Курация пациентов при заболеваниях нервов челюстно-лицевой области.
- Курация пациентов при прорезывании зубов.
- Курация пациентов при воспалительных заболеваниях.
- Курация пациентов с адентией.
- Операции и манипуляции:
- кюретаж лунки при альвеолитах;
- рассечение или иссечение слизистой оболочки (капюшона) при перикороните;
- резекция верхушки корня зуба;
- проведение блокад при воспалительных инфильтратах;
- бужирование протоков слюнных желез;
- удаление камней из протоков слюнных желез;
- вскрытие субпериостальных абсцессов;
- открытый кюретаж патологических зубодесневых карманов;
- проведения инфильтрационной и проводниковой анестезий;
- удаление различных групп зубов на верхней и нижней челюстях;
- удаление ретинированных и дистопированных зубов;
- ревизия лунки при альвеолите;
- остановка луночного кровотечения без наложения швов;
- остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов;
- наложение шва на слизистую оболочку рта;
- остановка луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады;
- диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов.

Раздел 6. Курация больных с врожденной патологией кранио-фасциальной области. Стационар.

- Курация пациентов с врожденной патологией кранио-фасциальной области.
- Операции и манипуляции:
- краниопластика;
- пластика треугольными встречными лоскутами;
- удаление врожденных кист и свищей - бронхогенных, срединных, дермоидных;
- резекцию твердого неба с реконструктивно-пластическим компонентом;
- резекцию губы с реконструктивно-пластическим компонентом;
- резекцию верхней челюсти;
- пластика уздечки языка;
- пластика уздечки верхней губы;
- устранение расщелин губы;
- пластика мягкого неба;
- остеотомия челюсти.

Раздел 7. Курация больных с аномалиями челюстей (диагностика и лечение) Стационар.

- Курация больных с аномалиями челюстей.
- Операции и манипуляции:
- остеотомическая ментопластика;
- проведение клинических и функциональных проб;
- определение состояния тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов;
- снятие оттисков с челюстей;
- получение гипсовых моделей челюстей;
- проведение антропометрических измерений диагностических гипсовых моделей;

<ul style="list-style-type: none"> -определение состояния тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов ; -определение гигиенического состояния полости рта с помощью гигиенических индексов; -проведение методики витального окрашивания очагов деминерализации эмали; -проведение профессиональной гигиены рта разными методами; -составление фотопротокола (фотометрия); -составление протокола ортодонтического лечения; -анализ одонтопародонтограммы; -анализ телерентгенограммы; -проведение биометрического обследования на моделях челюстей; -конструирование съемных ортодонтических аппаратов; -выбор брекетов в зависимости от клинической ситуации; -фиксация брекетов прямым способом; -выбор дуг в зависимости от клинической ситуации; -установка пружин на дуге; -работа с кнопками, стопорами; -наложение и фиксация ортодонтической дуги с помощью эластичной и эластической лигатуры; -наложение цепочек; -применение методик разобщения прикуса в боковом отделе с помощью сиц; -установка несъемных ретейнеров; -припасовка съемного ретейнера. 	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Критерии оценивания результатов обучения и формирования компетенций в рамках раздела (ов) практики (Критерии заключения) :

Положительное заключение: «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, сформированы и подкреплены теоретическими знаниями. **Компетенции в рамках раздела практики сформированы.**

Отрицательное заключение : «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. **Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.**

**Шаблон индивидуального задания в период прохождения производственной
(клинической) практики.**

	Руководитель практики от клинической базы	Ф.И.О.
	Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.

Дата:

**Индивидуальное задание ординатора
в период прохождения производственной (клинической) практики.
Специальность *Челюстно-лицевая хирургия***

___ « _____ ».

Ф.И.О. ординатора _____ группа ___

Манипуляции/действия	Количество

Критерии заключения руководителя практики от Медицинского университета «Реавиз»

- **Положительное заключение: «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы»** необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела программы практики, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями. Компетенции в рамках раздела практики сформированы.
- **Отрицательное заключение: «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы»** необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.

**Методические рекомендации
для формирования отчета по производственной (клинической) практике по специальности
31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

Этап прохождения практики		Содержание этапа	Отметка о выполнении	
Организационный этап «__»__20__		Знакомство с Клинической базой прохождения практики (профиль, количество коек, палат, сестринских постов, диагностических кабинетов)		
		Знакомство с руководителем практики от базы, графиком прохождения практики		
		Ознакомление с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. <i>Примечание:</i> инструктаж проводит руководитель практики от базы в соответствии с п.13 Приказа Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. N 1383"Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования"		
Клинический этап С «__»__20__ По «__»__20__		Содержание этапа		
№ п/п	Компетенция	Манипуляции/действия	Отметка о выполнении	Количество выполненных действий
1.	УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов. - Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов.		
2.	УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	- Профессиональное общение «ординатор-врач», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-младший медицинский персонал», ординатор-вспомогательный персонал. - Направление на консультацию к специалистам другого профиля. - Необходимый порученный контроль выполнения должностных обязанностей приданного на время практики среднего и младшего медицинского персонала.		
3.	ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление	- Осуществление ранней диагностики заболеваний. - Осуществление профилактики развития заболеваний и осложнений.		

	здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<ul style="list-style-type: none"> - Ранняя диагностика осложнений. - Выявление причин и условий возникновения и развития заболеваний и осложнений. - Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций. 		
4	ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<ul style="list-style-type: none"> - Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными. - Участие в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации. - Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством. 		
5	ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<ul style="list-style-type: none"> - Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания. - Оценка анатомо-функционального состояния организма, его систем. - Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования. - Обоснование и планирование объема лабораторных и инструментальных исследований. - Проведение диагностических манипуляций при обследовании. - Назначение консультаций врачей-специалистов. - Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством. - Установление диагноза с учетом действующей МКБ. 		
6	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> - Оценка тяжести состояния пациента. - Разработка плана лечения пациента. - Определение медицинских показаний и противопоказаний для назначения необходимых методов лечения пациента. - Назначение необходимых методов лечения пациента. - Определение метода обезболивания пациента. - Выполнение манипуляций и операций пациентам в рамках раздела практики. - Оценка результатов необходимых видов лечения пациента. - Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях (при наличии). - Разработка плана ведения пациентов после проведенного лечения. - Оформление необходимой медицинской документации. 		
7	ПК-8 Готовность к применению природных	<ul style="list-style-type: none"> - Определение показаний/противопоказаний для проведения медицинской реабилитации 		

	лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	и СК-лечения. - Составление плана мероприятий медицинской реабилитации. - Проведение мероприятий медицинской реабилитации. - Назначение необходимых технических средств реабилитации. - Направление пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. - Оформление необходимой медицинской документации по реабилитации.		
8	ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	- Пропаганда здорового образа жизни. - Составление планов профилактики заболеваний. - Формирование программ здорового образа жизни.		
	<p>Отрабатываемые умения и навыки Раздел 1. Курация больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области (Стационар).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Курация пациентов с периоститом. - Курация пациентов с перикоронаритом. - Курация пациентов с одонтогенным остеомиелитом. - Курация пациентов с абсцессами и флегмонами клетчаточных пространств. - Курация пациентов с медиастинитом. - Курация пациентов с сепсисом и септическим шоком. - Курация пациентов с тромбозом вен лица. - Курация пациентов с тромбозом вен глазницы. - Курация пациентов с тромбозом пещеристого синуса. - Операции и манипуляции: - первичная хирургическая обработка раны и (или) инфицированной ткани, - наложение первичных швов, - восстановление поврежденных мягких тканей, - ревизия послеоперационной раны, - наложение вторичных швов, - отсроченная хирургическая обработка раны и (или) инфицированной ткани, - пункция полостных образований (гематом, сером, абсцессов), - проведение аппликационной анестезии, - проведение инфильтрационной анестезии, - проведение проводниковой анестезии, - биопсия поверхностных тканей: кожи, подкожной жировой клетчатки, мышц, костей, в том числе, под местной аппликационной анестезией, - ультразвуковое исследование мягких тканей, - хирургическая коррекция дефектов мягких тканей при пролежнях, сложных, хронических ранах, рубцовых дефектах, - аутодермопластика, - пластика местными тканями, - пластика локальными лоскутами, - пластика дистантными лоскутами, - пластика микрохирургическими реваскуляризованными аутотрансплантатами, - пластика методом дерматензии, - послеоперационная перевязка. 			

Раздел 2. Курация больных с опухолями челюстно-лицевой области (Стационар)

- Курация пациентов с врождёнными кистами и свищами челюстно-лицевой области и шеи.
- Курация пациентов с доброкачественными опухолями кожи.
- Курация пациентов с доброкачественными опухолями мягких тканей.
- Курация пациентов с лимфангиомами, гемангиомами, нейрофиброматозом.
- Курация пациентов с доброкачественными опухолями слюнных желез.
- Курация пациентов с доброкачественными костными опухолями одонтогенного и неодонтогенного происхождения.
- Курация пациентов с врождёнными и приобретёнными диспластическими поражениями челюстных костей.
- Курация пациентов с фоновыми заболеваниями и предраком слизистой оболочки полости рта, кожи и красной каймы губ (лейкоплакия, красный плоский лишай, декубитальная язва и др.).
- Курация пациентов с злокачественными опухолями кожи.
- Курация пациентов с злокачественными опухолями мягких тканей эпителиального происхождения.
- Курация пациентов с злокачественными опухолями челюстных костей эпителиального происхождения (первичные и вторичные).
- Курация пациентов с злокачественными опухолями слюнных желез.
- Курация пациентов с злокачественными опухолями мягких тканей и костей неэпителиального происхождения.
- Операции и манипуляции:
 - удаление доброкачественных опухолей мягких тканей лица;
 - удаление ранулы – кисты подъязычной слюнной железы;
 - забор экссудата из раны для бактериологического исследования;
 - цитологическую биопсию методом пункции или соскоба;
 - удаление фиброматозных разрастаний, сосудистых новообразований небольшого размера;
 - удаление черепно-лицевого новообразования;
 - удаление опухоли мягких тканей шеи;
 - реконструктивные операции при черепно-лицевых новообразованиях;
 - удаление ретенционных кист малых слюнных желез;
 - удаление эпидермальных кист;
 - удаление доброкачественных опухолей мягких тканей лица.

Раздел 3. Курация больных с травмами челюстно-лицевой области (Стационар)

- Курация пациентов с вывихами нижней челюсти: острые и привычные.
- Курация пациентов с вывихами зубов: полные и неполные, вколоченные;
- Курация пациентов с переломами зубов.
- Курация пациентов с переломами альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти.
- Курация пациентов с переломами верхней и нижней челюстей.
- Курация пациентов с переломами скуловых костей и дуг.
- Курация пациентов с переломами костей носа.
- Курация пациентов с огнестрельными ранениями мягких и костной тканей лица, шеи и полости рта различной этиологии.
- Курация пациентов с термическими поражениями: ожог, отморожение, электротравма лица.
- Курация пациентов с сочетанными и комбинированными повреждениями.
- Операции и манипуляции:
 - вправление вывиха нижней челюсти;
 - артропластика височно-нижнечелюстного сустава;
 - изготовление и наложение проволочных шин - гладких, с распорочным изгибом, с зацепными петлями;
 - наложение стандартных проволочных шин, шин лабораторного тип;
 - оперативный остеосинтез нижней челюсти;

- репозиция и фиксация скуловой кости и дуги;
- репозиция и фиксация фрагментов при переломах костей носа;
- перевязка наружной сонной артерии;
- репозиция отломков костей при перелома;
- снятие шины с одной челюсти;
- хирургическая обработка раны;
- выполнение перевязки;
- остановка кровотечения из периферического сосуда;
- перевязка сосуда;
- первичная хирургическая обработка раны наружного уха.

Раздел 4. Курация больных с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области. (Стационар)

- Курация пациентов с укорочением уздечек губ, языка.
- Курация пациентов с мелким преддверием рта.
- Курация пациентов с дефектами и деформациями мягких тканей челюстно-лицевой области (врожденные и приобретенные).
- Курация пациентов с дефектами и деформациями челюстных костей (врожденные и приобретенные).
- Курация пациентов с врожденными расщелинами верхней губы и неба.
- Операции и манипуляции:
 - устранение рубцовой деформации,
 - устранение рубцовой деформации с замещением дефекта местными тканями,
 - устранение рубцовой деформации челюстно-лицевой области и шеи ротационным лоскутом на сосудистой ножке,
 - устранение дефекта ушной раковины,
 - пластика верхней губы,
 - пластика нижней губы,
 - пластическое удлинение укороченных уздечек губ, языка,
 - пластическое углубление мелкого преддверия рта на протяжении 4-5 зубов.

Раздел 5. Курация пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями на амбулаторном этапе. Поликлиника.

- Курация пациентов при заболеваниях пародонта.
- Курация пациентов при заболеваниях слюнных желез.
- Курация пациентов при заболеваниях нервов челюстно-лицевой области.
- Курация пациентов при прорезывании зубов.
- Курация пациентов при воспалительных заболеваниях.
- Курация пациентов с адентией.
- Операции и манипуляции:
 - кюретаж лунки при альвеолитах;
 - рассечение или иссечение слизистой оболочки (капюшона) при перикороните;
 - резекция верхушки корня зуба;
 - проведение блокад при воспалительных инфильтратах;
 - бужирование протоков слюнных желез;
 - удаление камней из протоков слюнных желез;
 - вскрытие субпериостальных абсцессов;
 - открытый кюретаж патологических зубодесневых карманов;
 - проведения инфльтрационной и проводниковой анестезий;
 - удаление различных групп зубов на верхней и нижней челюстях;
 - удаление ретинированных и дистопированных зубов;
 - ревизия лунки при альвеолите;
 - остановка луночного кровотечения без наложения швов;
 - остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов;
 - наложение шва на слизистую оболочку рта;
 - остановка луночного кровотечения без наложения швов методом

<p>тампонады; -диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов.</p> <p>Раздел 6. Курация больных с врожденной патологией кранио-фасциальной области. Стационар.</p> <p>-Курация пациентов с врожденной патологией кранио-фасциальной области.</p> <p>-Операции и манипуляции:</p> <ul style="list-style-type: none"> -краниопластика; -пластика треугольными встречными лоскутами; -удаление врожденных кист и свищей - бронхиогенных, срединных, дермоидных; -резекцию твердого неба с реконструктивно-пластическим компонентом; -резекцию губы с реконструктивно-пластическим компонентом; -резекцию верхней челюсти; -пластика уздечки языка; -пластика уздечки верхней губы; -устранение расщелин губы; -пластика мягкого неба; -остеотомия челюсти. <p>Раздел 7. Курация больных с аномалиями челюстей (диагностика и лечение) Стационар.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Курация больных с аномалиями челюстей. -Операции и манипуляции: -остеотомическая ментопластика; -проведение клинических и функциональных проб; -определение состояния тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов; -снятие оттисков с челюстей; -получение гипсовых моделей челюстей; -проведение антропометрических измерений диагностических гипсовых моделей; -определение состояния тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов ; -определение гигиенического состояния полости рта с помощью гигиенических индексов; -проведение методики витального окрашивания очагов деминерализации эмали; -проведение профессиональной гигиены рта разными методами; -составление фотопротокола (фотометрия); -составление протокола ортодонтического лечения; -анализ одонтопародонтограммы; -анализ телерентгенограммы; -проведение биометрического обследования на моделях челюстей; -конструирование съемных ортодонтических аппаратов; -выбор брекетов в зависимости от клинической ситуации; -фиксация брекетов прямым способом; -выбор дуг в зависимости от клинической ситуации; -установка пружин на дуге; -работа с кнопками, стопорами; -наложение и фиксация ортодонтической дуги с помощью эластичной и эластической лигатуры; -наложение цепочек; -применение методик разобщения прикуса в боковом отделе с помощью спиц; -установка несъемных ретейнеров; -припасовка съемного ретейнера. 		
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

Критерии оценивания результатов обучения и формирования компетенций в рамках раздела (ов) практики (Критерии заключения) :

Положительное заключение: «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, сформированы и подкреплены теоретическими знаниями. **Компетенции в рамках раздела практики сформированы.**

Отрицательное заключение : «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. **Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.**

Шаблон отчета прохождения производственной (клинической) практики.

	Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
--	----------------------------------------------------------------	--------

Дата:

**Отчет
Производственная (клиническая) практика
Специальность: Челюстно-лицевая хирургия**

Ф.И.О. ординатора _____ группа _____

с _____ по _____

№	Манипуляции/действия	Отметка о выполнении
Организационный этап «__»__20__	Знакомство с базой прохождения практики	
	Знакомство с руководителем практики от базы, графиком прохождения практики	
	Ознакомление с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. <i>Примечание:</i> инструктаж проводит руководитель практики от базы в соответствии с п.13 Приказа Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. N 1383"Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования"	

Клинический этап/производственный С«__»__20__ По «__»__20__	Манипуляции/действия	Запланированное количество	Отметка о выполнении	Количество выполненных действий (из сводного итогового отчета)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
...				

Заключение руководителя практики от Медицинского университета «Реавиз»:

Шаблон сводного итогового отчета по практике

Частное учреждение образовательная организация высшего образования
«Медицинский университет Реавиз»

	Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
--	----------------------------------------------------------------	--------

Дата:

Производственная (клиническая) практика

Специальность _____

Раздел _____

Факультет _____

ФИО ординатора _____ /Группа

Сводный итоговый отчет по практике (заполняется по каждому разделу практики)

Манипуляции/действия	Количество	Выполнено

	Руководитель от «Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
	Руководитель от профильной организации	Ф.И.О.

**Частное учреждение образовательная организация
 высшего образования «Медицинский университет «Реавиз»**
Рабочий график(план) проведения практики:
Производственная (клиническая) практика _____ с _____
« _____ »
(наименование практики)
(шифр и наименование специальности)

Срок прохождения практики: _____ - _____
 Руководитель от «Медицинского университета «Реавиз»
 Наименование профильной организации:
 Руководитель от профильной организации:

№ п\п	ФИО обучающегося	№ группы	Планируемые работы

	Руководитель от «Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
	Руководитель от профильной организации	Ф.И.О.

**Частное учреждение образовательная организация
высшего образования «Медицинский университет «Реавиз»**

Исх\н

От _____

Совместный рабочий график(план) проведения практики:
Производственная (клиническая) практика _____ с _____
« _____ »
(наименование практики)

(шифр и наименование специальности)

(Наименование профильной организации)

№ п\п	№ группы	ФИО обучающегося	Сроки прохождения практики