

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 04.04.2022 10:23:39

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

Тихоокеанский государственный медицинский университет  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор

И.П. Черная/

«19» 06 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
**ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**  
**БЗ.Б.02(Г) СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА**

(наименование учебной дисциплины)

**основной профессиональной образовательной программы**  
**высшего образования**

Направление подготовки(специальность) **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

(код, наименование)

Форма обучения очная

(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)

Срок освоения ОПОП 2 года

(нормативный срок обучения)

Кафедра Институт стоматологии

Владивосток - 2021

## 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Цель и задачи программы **Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена**

**Цель:** установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и профессиональному стандарту Врач-Челюстно-лицевой хирург

**Задачи:** подготовка к проверке уровня сформированности компетенций, определенных ФГОС ВО и образовательной программой высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия и оценке трудовых действий, установленных профессиональным стандартом Врач-Челюстно-лицевой хирург

### 2.2. Место **Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена** в структуре ОПОП университета

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия **Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена** относится к базовой части Блока 3. «Государственная итоговая аттестация

2.2.2. Для реализации программы **Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена** необходимы знания, умения, навыки, трудовые действия, компетенции, сформированные при обучении по основной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

**2.3. Требования к результатам освоения программы ординатуры** по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

\_\_\_ **2.3.1.** Государственная итоговая аттестация определяет уровень формирования у обучающихся предусмотренных ФГОС ВО профессиональных (ПК) и универсальных компетенций (УК):

#### **Универсальные компетенции**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего

фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

## **Профессиональные компетенции**

### **профилактическая деятельность:**

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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); -готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

-готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

### **диагностическая деятельность:**

-готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);

### **лечебная деятельность:**

-готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи (ПК-7);

готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);

### **реабилитационная деятельность:**

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологиче-

ческой патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);

психолого-педагогическая деятельность: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);

организационно-управленческая деятельность:

-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);

готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);

-готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13).

№	Номер/ индекс компе- тенции	Содержа- ние компе- тенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценоч- ные сред- ства
1		3	4	5	6	7
2	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя	Современную концепцию общественного здравоохранения. Факторы риска, являющиеся причиной возникновения заболеваний, сведения о	проводить мероприятия по устранению факторов риска и снижению их уровня с целью предупред	методами государственных профилактических мероприятий, направленных на	тестирование, оценка практических навыков

		<p>формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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;</p>	<p>загрязненности окружающей среды</p>	<p>ждения развития заболеваний.</p>	<p>формирование, развитие и поддержания высокого уровня здоровья у населения</p>	
3	ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению</p>	<p>основные направления и методы профилактики стоматологических заболеваний, цели диспансеризации пациентов со сто-</p>	<p>планировать и внедрять программы профилактики, проводить диспансериза-</p>	<p>методами первичной, вторичной и третичной профилактики,</p>	<p>тестирование, оценка практических навыков</p>

		диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	матологической патологией	цию пациентов с различной стоматологической патологией ;	диспансеризации пациентов стоматологического профиля..	
4	ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	вопросы организации противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях	организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней организовать ликвидацию чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями	навыками организации и проведения комплекса мероприятий для ликвидации чрезвычайной ситуации	тестирование, оценка практических навыков
5	ПК-4	Готовность к примене-	Принципы , виды, цели	Планировать	Методикой	тестирование, оцен-

		нию социально-гигиенических методов сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	эпидемиологии, основные компоненты . ;	эпидемиологическое обследование, оценить результаты	сбора и анализа информации стоматологической заболеваемости	ка практических навыков
6	ПК-5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Международную классификацию заболеваний и неотложных состояний МКБ-10, методы обследования	Проводить обследование пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области	современными методами обследования и диагностик пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области	тестирование, оценка практических навыков
7	ПК-6	Готовность к проведению экспертизы временной нетрудо-	Цели экспертизы, уровни проведения экспертизы временной нетрудо-	определять признаки временной утраты	определять сроки нетрудоспособ-	тестирование, оценка практических навыков

		<p>способно-сти и участие в иных видах медицинской экспертизы</p>	<p>способно-сти, порядок выдачи и оформление до-кумента-цию. Причи-ны времен-ной нетру-доспособно-сти - заболе-вание, травма или другие при-чины, преду-смотренные дей-ствующим законодатель-ством.</p>	<p>нетрудо-способ-ности на основе оценки состоя-ния здо-ровья ха-рактера и условий труда и других социаль-ных фак-торов;</p>	<p>ности с учетом индиви-дуаль-ных особен-ностей течения заболе-вания и ориен-ти-ровоч-ных сроков нетру-до-способ-ности при раз-личных заболе-ваниях; выдать докуме-нт, удо-стове-ряющий не-тру-до-способ-ность</p>	
8	ПК-7	<p>Готовность к определе-нию так-тики веде-ния, веде-нию и лече-нию паци-ентов, нуж-дающихся в тера-певти-ческой сто-</p>	<p>Этиологию, патогенез, патана-томию, кли-нику, диагно-стику, диффе-ренциаль-ную диагно-стику забо-леваний</p>	<p>провести обследо-вание пациента стома-тологического профиля, поста-вить диаг-</p>	<p>мето-дами лечения сто-мато-логиче-ских забо-леваний</p>	<p>тестирова-ние, оцен-ка практи-ческих на-выков</p>

		матологической помощи	твёрдых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта	ноз, заполнить соответствующую документацию,		
9	ПК-8	Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	принципы организации санитарной охраны территории от заноса карантинных и других особо опасных-инфекциях	организовать ликвидацию чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными заболеваниями	навыками организации и проведения комплекса лечебных и профилактических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций.	тестирование, оценка практических навыков
10	ПК-9	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной терапии и других ме-	виды, свойства природных лечебных факторов, показания и противопоказания к применению, фармакодинамику и фармакинетику ле-	проводить основные методы медикаментозной и немедикаментозной терапии	проводить основные методы медикаментозной и немедикаментозной терапии	тестирование, оценка практических навыков

		тодов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	карственных препаратов, средства немедикаментозной терапии		заполнять основную медицинскую документацию для санаторно-курортного лечения	
ПК_10	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и	виды профилактики, методы первичной профилактики	проводить профессиональную гигиену полости рта с целью профилактики стоматологических заболеваний, санитарно-просветительскую работу среди населения с целью формирования здо-	методами первичной, вторичной и третичной профилактики стоматологических заболеваний	тестирование, оценка практических навыков	

		укреп- ле- нию здоро- вья, профи- лактике стомато- логических заболева- ний		рового об- раза жизни		
	ПК-11	Готовность к примене- нию основ- ных принципов ор- ганизации и управления в сфере охраны здо- ровья граж- дан в меди- цинских организаци- ях и их структур- ных под- разделени- ях	основы ме- неджмента, основы стра- ховой меди- цины	анализи- ровать деятель- ность органи- заций здраво- охране- ния	мето- дами анализа и оцен- ки дея- тельно- сти медици- нских учре- ждений	тестирова- ние, оцен- ка практи- ческих на- выков
	ПК-12	готовность к проведе- нию оценки качества оказания стомато- логической помощи с использова- нием основных медико-ста- тистиче- ских по- казателей	организацию экспертизы качества меди- ци- нской помо- щи	органи- зовать экспер- тизу ка- чества меди- цинской помощи	мето- дами оценки каче- ства оказа- ния ме- дици- нской помощи	тестирова- ние, оцен- ка практи- ческих на- выков

	ПК-13	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Основные методы медицинской помощи при чрезвычайной ситуации	организовывать медицинскую помощь в чрезвычайных ситуациях	методиками оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях	тестирование, оценка практических навыков
	ПК-14	готовность к определению и выполнению методики микропротезирования для восстановления анатомической формы зуба	Методики восстановления анатомической формы зубов	Определять состояния, требующие проведения методики микропротезирования	Проводить методику микропротезирования	тестирование, оценка практических навыков
	ПК15	готовность к ранней диагностике кариеса и определению малоинвазивной технологии в лечении	Методики малоинвазивных технологий лечения кариеса	Определять показания для малоинвазивных методик	Проводить малоинвазивные методики	тестирование, оценка практических навыков
1 1	УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	актуальные вопросы в области гуманитарных, естественно-научных	аргументированно высказывать свое мнение по влия-	навыками взаимодействия в профес-	тестирование, оценка практических навыков

			наук; социологические проблемы;	нию факторов риска основных неэпидемиологических заболеваний, приводить примеры, ориентироваться в особенностях современных взглядов на проблемы организации работы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия	нальной команде при организации санитарно-гигиенических обследовании объектов; навыками работы с нормативной и справочной литературой, законодательными актами.	
1 2	УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать	правила врачебной этики и деонтологии, содержание и методы государственного	координировать работу помощников санитарных врачей и	способностью ориентироваться в информационном	тестирование, оценка практических навыков

		социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	санитарно-эпидемиологического надзора	специалистов санитарно-гигиенической и бактериологической лаборатории	потоке; техникой профессиональной речи, способностью публично отстаивать свои убеждения,	
УК-3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих	основы управления качеством органов и учреждений Роспотребнадзора	принимать управленческие решения, находить и систематизировать различные источники информации по вопросам профессиональной компетенции	иллюстрировать теоретические положения примерами из практики в области организации работы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия	тестирование, оценка практических навыков	

	<p>среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>				
--	--	--	--	--	--

## 2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

### 2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

#### 2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия с профессиональным стандартом

Таблица 1 – Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/ специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)
31.08.69 Че- люстно-лицевая хирургия	8	Профессиональный стандарт Врач - челюстно-лицевой хирург, утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 июня 2020 года N 337н

#### 2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников,

1. физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее- подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее- взрослые);
2. население;
3. совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

#### 2.4.3. Виды профессиональной деятельности,

к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

#### 2.4.4 Задачи профессиональной деятельности выпускников

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения стоматологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о по-

казателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их

- здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание терапевтической стоматологической помощи пациентам;
- участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

В соответствии с требованиями Профессиональный стандарт Врач - челюстно-лицевой хирург, утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 июня 2020 года N 337н

, задачами профессиональной деятельности выпускников ординатуры является-

ся реализация обобщенных трудовых функций, представленных в таблице 2.

6. Трудовые функции врача Трудовые функции врача-стоматолога-терапевта

Обобщенные трудовые функции		Трудовые функции			
Код	Наименование	Уровень квалификации	Наименование	Код	Уровень (подуровень) квалификации
А	Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "челюстно-лицевая хирургия"	8	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний челюстно-лицевой области и установления диагноза	А/ 01.8	8
			Назначение и проведение лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, контроль его эффективности и безопасности	А/ 02.8	8
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	А/ 03.8	8
			Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области	А/ 04.8	8

		Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике травм, заболеваний и (или) состояний челюстно-лицевой области и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	А/ 05.8	8
		Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	А/ 06.8	8
		Оказание медицинской помощи в экстренной форме	А/ 07.8	8 8

### 3.ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

Подготовка к сдаче государственного экзамена обучающихся по программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия проводится в конце второго года обучения (2 курса).

#### 3.1. Трудоемкость и виды учебной работы

Вид учебной работы	Кол-во зачетных единиц	Кол-во учебных часов
Сдача государственного экзамена	1	36
<b>ИТОГО</b>	1	36
Вид итогового контроля	государственный экзамен	

#### 3.2. Содержание БЗ.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена по программе ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Государственная итоговая аттестация отражает образовательный уровень выпускника, свидетельствующий о наличии у него способностей и готовности самостоятельно решать на современном уровне задачи профессиональной

деятельности, компетентно излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения. Государственный экзамен проводится в форме междисциплинарного экзамена, который включает разделы основной профессиональной образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников. Государственный экзамен проводится в виде собеседования по теоретическим вопросам специальности (решение клинических ситуационных задач).

### 3.3. Оценочные средства БЗ.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена по программе ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Приложение 1. Пример ситуационной задачи к Государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

### 3.4. Учебно-методическое и информационное обеспечение БЗ.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена

#### 3.4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ФГОС ВО – ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ)

##### 3.4.1. Основная литература<sup>1</sup>

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Челюстно-лицевая хирургия : учебник	ред. А. Ю. Дробышева, О. О. Янушевича	М. : ГЭО-ТАР-Медиа, 2018	3	
2.	Челюстно-лицевая хирургия : нац. рук	под ред. А. А. Кулакова	М. : ГЭО-ТАР-Медиа, 2019.	3	
3.	Реконструктивные операции на нижней челюсти при опухолях челюстно-лицевой области и слизистой полости рта : учеб. пособие	. М. А. Кропотов, В. А. Соболевский, Ю. Ю. Диков	М. : СИМК, 2018	1	
4.	Одонтогенные кисты и опухоли. Диагностика и лечение	В. А. Семкин, И. И. Бабичен-	М. : ГЭО-ТАР-	1	

<sup>1</sup>Основная учебная литература включает в себя 1-2 учебника, изданных за последние 5 лет, 1-3 учебных пособий, изданных за последние 5 лет, лекции (печатные и/или электронные издания) по учебным дисциплинам (модулям)

		ко.	Медиа, 2017		
5.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава	В. А. Семкин, С. И. Волков	М. : ГЭО-ТАР-Медиа, 2016	1	

### 3.5.2. Дополнительная литература<sup>2</sup>

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Слюнные железы. Болезни и травмы [Электронный ресурс]	Афанасьев В.В., Мирзакулова У.Р	М. : ГЭО-ТАР-Медиа, 2019	Неогр.д.	Неогр.д.
2.	Реконструктивная хирургия альвеолярной кости [Электронный ресурс]	Иванов, С.Ю.	М. : ГЭО-ТАР-Медиа, 2016	Неогр.д.	Неогр.д.
3.	Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : атлас [Электронный ресурс]	А. П. Аржанцев	М. : ГЭО-ТАР-Медиа, 2016	Неогр.д.	Неогр.д.

### 3.5.3. Интернет-ресурсы.

#### Ресурсы библиотеки

1.«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/>

2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» <https://www.rosmedlib.ru/>

3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>

4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» [www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru)

5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Рукопт»

<http://lib.rucont.ru/collections/89>

6. Электронно-библиотечная система eLibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>

<sup>2</sup>Дополнительная учебная литература содержит дополнительный материал к основным разделам программы и включает учебно-методические пособия, изданные в ГБОУ ВПО ТГМУ Минздрава России машинописные работы кафедры, и содержит не более 3х изданных за последние 5 лет печатных и/или электронных изданий по учебным дисциплинам (модулям) базовой части всех циклов

7. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
8. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
9. ЭБС «Лань» <http://www.e.lanbook.ru>
10. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>
11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>
16. Электронная база данных периодики ИВИС <https://dlib.eastview.com>

### **Ресурсы открытого доступа**

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/>
3. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
4. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиторий российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>
5. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
6. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
7. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
8. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
9. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opendissertations/>
10. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
11. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>.
12. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
13. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>

**3.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины БЗ.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена** Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе: :

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью,

индивидуально;

аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства (модель черепа человека, карпульный иньектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами (искусственные зубы,

слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей);

установка стоматологическая учебная для работы с комплектом наконечников стоматологических), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (согласно договорам о сотрудничестве с медицинскими организациями), оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер,

противошоковый набор, набор и укладка для оказания для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая (УС) или место рабочее универсальное врача-стоматолога (МРУ); негатоскоп; автоклав (стерилизатор паровой), при отсутствии центральной стерилизационной; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов; аквадистиллятор (медицинский), при отсутствии центральной стерилизационной; фотополимеризатор для композита (внутриротовой); камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор

стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; радиовизиограф или рентген дентальный; ортопантомограф; аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор)), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

### **Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем**

#### **Список программного обеспечения**

1	Polycorn Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2	Kaspersky Endpoint Security
3	7-PDF Split & Merge
4	ABBYY FineReader
5	Microsoft Windows 7
6	Microsoft Office Pro Plus 2013
7	CorelDRAW Graphics Suite
8	1С:Университет
9	Math Type Mac Academic
10	Math Type Academic
11	Adobe Creative Cloud (Photoshop, Illustrator, InDesign, Acrobat Pro и т.д.)
12	Autodesk AutoCad LT

#### **4. Методические рекомендации по организации подготовки к сдаче государственного экзамена**

Сдача государственного экзамена по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия проводится в виде собеседования по теоретическим вопросам специальности (решение клинических ситуационных задач). Обучающийся допускается к государственному экзамену после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей), обучающего симуляционного курса и выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

Критерии оценки: «Отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полные и глубокие знания образовательной программы, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания в стандартной и нестандартной ситуации: обучающийся исчерпывающе, логически и аргументировано излагает материал вопроса, свободно отвечает на поставленные дополнительные вопросы, делает обоснованные выводы. «Хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему хорошие/серьезные знания программы дисциплины, способному применять

приобретенные знания в стандартной ситуации, но не достигшему способности к их систематизации и клиническому мышлению, а также к применению их в нестандартной ситуации. Обучающийся демонстрирует знание базовых положений в профессиональной области; проявляет логичность и доказательность изложения материала, но допускает отдельные неточности при использовании ключевых понятий; в ответах на дополнительные вопросы имеются незначительные ошибки. «Удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему слабые знания, но владеющему основными разделами программы дисциплины, необходимым минимумом знаний и способному применять их по образцу в стандартной ситуации. «Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

## Приложение 1.

Пример ситуационной задачи для обучающихся по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Ситуационная задача № 1

код	К	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С 1.08.69	3	Специальность Челюстно-лицевая хирургия
К К-3	П	Готовность к проведению мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
К-6	П	
К-8	П	Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);
К-11	П	Готовность к участию в оказании медицинской помощи

	К-13	<p>при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);</p> <p>Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);</p> <p>Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-13);</p>
Ф	/01.8 А	Проведение обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний терапевтического профиля и постановки диагноза.
Ф	/02.8 А	Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями терапевтического профиля.
Ф	/04.8 А	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Пациент К. 45 лет обратился в клинику с жалобой на шероховатость слизистой оболочки щек, белые образования с обеих стороны щек, чувство жжения после приема острой пищи, сухость во рту. Около двух лет назад больной обратил внимание на чувство "стянутости" и шершавости слизистой оболочки щёк.</p> <p>Из анамнеза: Курит с 15 лет, примерно 10-17 сигарет в день. В течение последних пяти лет работает на химическом заводе, где введен режим карантина по случаю распространения вируса гриппа. Водит старый автомобиль. Объективно: с обеих сторон слизистой оболочки щек имеется наличие бляшек неправильной формы белесоватого цвета, с шероховатой поверхностью. Элементы поражения возвышаются над окружающими тканями, имеют четкие границы, не снимаются механически.</p>
В	1	Поставьте предварительный диагноз и назначьте дополнительные методы диагностики.
В	2	Проведите Дифференциальную диагностику. Нуждается ли пациент в получении документа о

		временной нетрудоспособности ?
В	3	Какие факторы могли способствовать появлению данного заболевания? Какова социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья ?
В	4	Назначьте лечение и методы профилактики. Какова роль врача-стоматолога терапевта к участию и организации медицинской помощи пациенту с данным заболеванием во время чрезвычайных ситуациях?
В	5	Какие осложнения могут развиваться у пациента при неправильной и несвоевременно тактике лечения ? Дайте рекомендации противоэпидемических мероприятий по защите пациента и окружающих, при введении карантина на предприятии ?

Оценочный лист к ситуационной задаче № 1

ид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
	31.08.69	Специальность Челюстно-лицевая хирургия
	ПК-3 ПК-6 ПК-8 ПК-11 ПК-13	<p>Готовность проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);</p> <p>Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);</p> <p>Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);</p> <p>Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);</p> <p>Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-13);</p>
	A/01.8	Проведение обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний терапевтического профиля и постановки диагноза.

	A/02.8	Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями терапевтического профиля.
	A/04.8	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения
		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
		<p>Пациент К. 45 лет обратился в клинику с жалобой на шероховатость слизистой оболочки щек, белые образования с обеих стороны щек, чувство жжения после приема острой пищи, сухость во рту. Около двух лет назад больной обратил внимание на чувство "стянутости" и шершавости слизистой оболочки щёк.</p> <p>Из анамнеза: Курит с 15 лет, примерно 10-17 сигарет в день. В течение последних пяти лет работает на химическом заводе, где введен режим карантина по случаю распространения вируса гриппа. Водит старый автомобиль. Объективно: с обеих сторон слизистой оболочки щек имеется наличие бляшек неправильной формы белесоватого цвета, с шероховатой поверхностью. Элементы поражения возвышаются над окружающими тканями, имеют четкие границы, не снимаются механически.</p>
	1	Поставьте предварительный диагноз и назначьте дополнительные методы диагностики.
		<p>K13.2 "Лейкоплакия и другие изменения эпителия полости рта"</p> <p>(Веррукозная лейкоплакия. бляшечная форма)</p> <p>Дополнительные методы диагностики:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>люминесцентное исследование - интенсивное свечение тканей в желтый цвет</li> <li>цитологическое исследование - клеточная дегенерация</li> <li>гистологическое исследование - утолщение эпителия, дегенерация ядер, акантоз.</li> </ol>
2	отлично	Правильно поставлен диагноз. Названы все методы обследования.
1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки «хорошо». Правильно поставлен диагноз. Названы 2 метода обследования ;</p> <p>Для оценки «удовлетворительно». Правильно</p>

		поставлен диагноз. Названы 1 метод обследования.
0	неу- довлетвори- тельно	Не правильно поставлен диагноз. Не названы дополнительные методы обследования.
	2	Проведите Дифференциальную диагностику.  Нуждается ли пациент в получении документа о временной нетрудоспособности ?
	-	<p>Гиперпластическая форма кандидоза - представляет собой грубые беловато-серые пленки, плотно спаянные с подлежащей слизистой оболочкой. Однако такие пленки возможно снять механически, после чего обнажается яркая, эрозивная, кровоточащая поверхность. Очаг же веррукозной лейкоплакии невозможно удалить даже при интенсивном поскабливании. Кроме того, в диагностике помогает и цитологическое исследование. При кандидозе в фиксированных мазках-отпечатках определяются в большом количестве псевдомицелий грибов и почкующиеся клетки. При лейкоплакии же выявляются явления гиперкератоза и паракератоза.</p> <p>Гиперкератотическая форма красного плоского лишая - при которой вокруг сплошных бугристых очагов ороговения с четкими границами видны характерные папулы серовато-белого цвета, сливающиеся в причудливый рисунок.</p> <p>Бородавчатая форма веррукозной лейкоплакии - форма представлена в виде белых бугорковых образований, которые приподняты над окружающей слизистой оболочкой. Также в полости рта могут признаки плоской лейкоплакии (белый налет на слизистой, который не снимается). Причинами появления бородавчатых образований могут быть сильные травмирующие факторы – острые края зубов, неправильно изготовленные пломбы и зубные протезы, дистопированные зубы.</p> <p>Пациент не нуждается в получении документа временной нетрудоспособности.</p>
2	отлично	Проведена дифференциальная диагностика с 3-мя патологическими состояниями. Дан ответ о ненужности документа.
1	хорошо/ удовлетвори- тельно	Для оценки «хорошо». Проведена дифференциальная диагностика минимум с 2-мя патологическими состояниями, с полным клиническим описанием симптомов; Дан ответ о ненужности документа.

		Для оценки «удовлетворительно». Проведена дифференциальная диагностика минимум с 1-им патологическими состояниями, с не полным клиническим описанием симптомов. Дан ответ о ненужности документа.
0	неудовлетворительно	Дифференциальная диагностика не проведена. Нет ответа о ненужности документа.
	3	Какие факторы могли способствовать появлению данного заболевания?  Какова социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья ?
		1. Профессиональные вредности 2. Курение 3. Несанированная полость рта. 4. Выхлоп старого автомобиля  Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья обеспечивается : <ul style="list-style-type: none"> <li>• путем установления и реализации правовых мер, гарантирующих социальное обеспечение, в том числе за счет средств обязательного социального страхования</li> <li>• определения потребности гражданина в социальной защите в соответствии с законодательством,</li> <li>• в реабилитации и уходе в случае заболевания (состояния)</li> <li>• установления временной нетрудоспособности или инвалидности</li> </ul>
2	отлично	Названы все 4 фактора. Названа вся социальная защищенность.
1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо». Названы минимум 3 фактора; Не названа 1 социальная защищенность.  Для оценки «удовлетворительно». Названы 2 фактора. Не названо 2 социальной защищенности.
0	неудовлетворительно	Факторы не названы. Не названа социальная защищенность
	4	Назначьте лечение и методы профилактики.  Какова роль врача-стоматолога терапевта к

		участию и организации медицинской помощи пациенту с данным заболеванием во время чрезвычайных ситуациях?
		<p><u>Общее лечение</u></p> <p>Витамин А в масле 3,44% раствор по 10к x 3р/д. Курс 1-2 месяца.</p> <p>Витамин В12 0,01% в/м по 1мл курс 10-20 дней.</p> <p>Витамин Е 30%) раствор 3-5к 3 раза в день. Курс 1-2 месяца.</p> <p>По показаниям - седативные препараты (настойка пустырника).</p> <p>Диета (отказ от острой, сильно соленой, кислой пищи)</p> <p><u>Местная терапия.</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Санация полости рта.</li> <li>2. Рациональное протезирование.</li> <li>3. Аппликации: Витамин А -3,44% раствор и Витамин Е-30%раствор 3-4 раза в день по 15-20.</li> </ol> <p>Применяют блокады под очаги 5% раствором делагила или хонсурида (0,05г. вещества растворить в 2мл 0,5 раствора новокаина), по 2мл. Курс 6-8, через день.</p> <p>Криодеструкция или хирургическое иссечение по показаниям.</p> <p>Методы профилактики :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. отказ от курения</li> <li>2. смена места работы/должности</li> <li>3. соблюдение мер безопасности на предприятии</li> <li>4. отказ/смена старого автомобиля</li> <li>5. санация полости рта 1 раз в месяц</li> </ol> <p>Все больные с лейкоплакией берутся на диспан-</p>

		<p>серный учёт, с динамическим наблюдением каждые 3-4 месяца. Если после проведённой терапии очаг лейкоплакии исчез - больной снимается с учёта. При прогрессировании процесса у больных с веррукозной и эрозивно-язвенной формах избирается радикальный метод лечения (оперативный или криовоздействие)</p> <p>В случае ЧС врач-стоматолог терапевт пациента с данным заболеванием отправляет в стационарное учреждение. В случае малигнизации процесса отправляется в отделение челюстно-лицевой хирургии.</p>
2	отлично	<p>Названы все препараты для лечения. Названы все методы профилактики. Названа помощь при ЧС.</p>
1	хорошо/ удовлетворительно	<p>Для оценки «хорошо». Не назван один препарат и/или метод профилактики; Названа помощь при ЧС</p> <p>Для оценки «удовлетворительно». Не названо 2 препарата и/или 3 метода профилактики. Не названа помощь при малигнизации.</p>
0	неудовлетворительно	<p>Назван минимум один препарат и метод профилактики. Не названа помощь при ЧС</p>
	5	<p>Какие осложнения могут развиваться у пациента при неправильной и несвоевременно тактике лечения ?</p> <p>Дайте рекомендации противоэпидемических мероприятий по защите пациента и окружающих, при введении карантина на предприятии ?</p>
		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Переход в бородавчатую форму лейкоплакии</li> <li>2. Переход в эрозивно-язвенную форму лейкоплакии</li> <li>3. Малигнизация процесса</li> </ol> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Надевать стерильную маску в местах большого скопления людей, в присутствии больных, а также если сами заражены, менять маску нужно не реже чем через 2 часа использования</li> <li>• Прием противовирусного препарата: Арбидол 200 мг 1 раз/сут в течение 10-14 дней.</li> <li>• Ограничение контактов с заболевшими гриппом людьми</li> </ul>
2	отлично	<p>Названы все пункты</p>

1	хорошо/ удовлетвори- тельно	Для оценки «хорошо». Пропущен 1 пункт во всех вопросах;  Для оценки «удовлетворительно». Пропущено 2 пункта во всех вопросах.
0	неу- довлетвори- тельно	Пропущены все пункты
	Итого- вая оценка	
	Ф.И.О. автора-состави- теля	