Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 14.03.2023 09:41:42
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Утверждаю
Проректор
_____ Черная И. П.
«28» 04 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ Б3.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 - 2022

При разработке рабочей программы Государственной итоговой аттестации Б3.Б.02 (Г) Сдача государственного экзамена в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) Челюстно-лицевая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1112;

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

3) Учебный план по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, утвержденный ученым Советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «25__» 03 2022г., Протокол № 8

Рабочая программа Государственной итоговой аттестации Б3.Б.02 (Г) Сдача государственного экзамена одобрена на заседании Института стоматологии, от «_18_» _04_____ 2022г. Протокол № 9

Директор института _____ _____(Первов Ю.Ю.)

Рабочая программа Государственной итоговой аттестации Б3.Б.02 (Г) Сдача государственного экзамена одобрена УМС института ординатуры, аспирантуры, магистратуры от « _27_____» _____04_____ 2022г. Протокол № __4/21-22_____

Председатель УМС_____Скварник В.В.

Разработчики:

Ассистент института стоматологии

К.м.н. Семенцов И.В.

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 обучающи

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 стоматологической 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 компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1		3	4	5	6	7
2	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 стома-	Современную концепцию общественного здравоохранения. Факторы риска, являющиеся причиной возникновения заболеваний , сведения о загрязненности окружающей среды	проводить мероприятия по устранению факторов риска и снижения их уровня с целью предупреждения развития заболеваний.	методами государственных профилактических мероприятий, направленных на формирование, развитие и поддержания высокого уровня здоровья	тестирование, оценка практических навыков

		тологических 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;			у населения	
3	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	основные направления и методы профилактики стоматологических заболеваний, цели диспансеризации пациентов со стоматологической патологией	планировать и внедрять программы профилактики, проводить диспансеризацию пациентов с различной стоматологической патологией ;	методами первичной, вторичной и третичной профилактики, диспансеризации пациентов стоматологического профиля..	тестирование, оценка практических навыков
4	ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных	вопросы организации противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях	организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней организовать ликвидацию чрезвы-	навыками организации и проведения комплекса мероприятий для ликвидации чрезвычайной ситуации	тестирование, оценка практических навыков

		бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях		чайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями		
5	ПК-4	Готовность к применению социально - гигиенических методик сбора и медико- статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	Принципы , виды, цели эпидемиологии, основные компоненты . . ’	Планировать эпидемиологическое обследование, оценить результаты	Методикой сбора и анализа информации стоматологической заболеваемости	тестирование, оценка 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 обследования 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 нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	Цели экспертизы, уровни проведения экспертизы временной нетрудоспособности , порядок выдачи и оформление документацию. Причины временной нетрудоспособности - заболевание,	определять признаки временной утраты нетрудоспособности на основе оценки состояния здоровья характера и условий труда и	определять сроки нетрудоспособности с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания и ориенти-	тестирование, оценка практических навыков

			травма или другие причины, предусмотренные действующим законодательством.	других социальных факторов;	ровочных сроков нетрудоспособности при различных заболеваниях; выдать документ, удостоверяющий нетрудоспособность	
8	ПК-7	Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи	Этиологию, патогенез, патанатомию, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику заболеваний твердых тканей зубов, пульпы, периодонта , пародонта и слизистой оболочки полости рта	провести обследование пациента стома- тологического профиля, поставить диагноз, заполнить соответствующую документацию,	методами лечения стоматологических заболеваний	тестирование, оценка практических навыков
9	ПК-8	Готовность к участию в оказании медицинской по- мощи 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, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	виды, свойства природных лечебных факторов , показания и противопоказания к применению, фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных препаратов, средства немедикаментозной терапии	проводить основные методы медикаментозной и немедикаментозной терапии	проводить основные методы медикаментозной и немедикаментозной терапии заполнять основную медицинскую документацию для санаторно-курортного лечения	тестирование, оценка практических навыков
	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 укреплению здоровья, профилактике стоматологических забо-	виды профилактики, методы первичной профилактики	проводить профессиональную гигиену полости рта с целью профилактики стоматологических заболеваний, санитарно-просветительскую работу среди населения с целью формирования здорового образа жизни	методами первичной, вторичной и третичной профилактики стоматологических заболеваний	тестирование, оценка практических навыков

		леваний				
	ПК-11	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основы менеджмента, основы страховой медицины	анализировать деятельность организаций здравоохранения	методами анализа и оценки деятельности медицинских учреждений	тестирование, оценка практических навыков
	ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	организацию экспертизы качества медицинской помощи	организовать экспертизу качества медицинской помощи	методами оценки качества оказания медицинской помощи	тестирование, оценка практических навыков
	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

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 Челюстно-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 показателях 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 дея-

тельности 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 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
A	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	A/01.8	8
			Назначение и проведение лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, контроль его эффективности и безопасности	A/02.8	8
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по	A/03.8	8

			медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов		
			Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области	A/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	A/05.8	8
			Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/06.8	8
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/07.8	

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
ИТОГО	1	36
Вид итогового контроля	государственный экзамен	

3.2. Содержание Б3.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 Б3.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 Б3.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[1]

№ п/	Наименование	Автор(ы)	Год, место	Кол-во экземпляров

[1]*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)*

п			издания	В библио-теке	На ка-федре
1	2	3	4	5	6
1.	Челюстно-лицевая хирургия : учеб-ник	ред. А. Ю. Дробышева, О. О. Янушевича	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018	3	
2.	Челюстно-лицевая хирургия : нац. рук	под ред. А. А. Кулакова	М. : ГЭОТАР-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. Бабиченко.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017	1	
5.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава	В. А. Семкин, С. И. Волков	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016	1	

3.5.2. Дополнительная литература[2]

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

3.5.3. Интернет-ресурсы.

Ресурсы библиотеки

[2]*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*

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

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

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

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

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 репозиториев 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/

14. PubMed Central https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/

3.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины Б3.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 инъектор 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	Polycom 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	**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	Готовность проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных черезвычайных ситуациях (ПК-3); Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6); Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8); Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11); Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-13);
	А/01.8	Проведение обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний терапевтического профиля и постановки диагноза.
	А/02.8	Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями терапевтического профиля.
	А/04.8	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения

		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
		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. 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 обоих 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.
	1	Поставьте предварительный диагноз и назначьте дополнительные методы диагностики.
	2	Проведите Дифференциальную диагностику. Нуждается ли пациент в получении документа о временной нетрудоспособности ?
	3	Какие факторы могли способствовать появлению данного заболевания? Какова социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья ?
	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?
	5	Какие осложнения могут развиться 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	Готовность проведению противоэпидемических

	ПК-6 ПК-8 ПК-11 ПК-13	мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных черезвычайных ситуациях (ПК-3); Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6); Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8); Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11); Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-13);
	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
		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
		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. 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 обоих сторон слизистой оболочки щек имеется наличие бляшек неправильной формы белесоватого цвета, с шероховатой поверхно-

		стью. Элементы поражения возвышаются над окружающими тканями, имеют четкие границы, не снимаются механически.
	1	Поставьте предварительный диагноз и назначьте дополнительные методы диагностики.
		К13.2 "Лейкоплакия и другие изменения эпителия полости рта" (Веррукозная лейкоплания. бляшечная форма) Дополнительные методы диагностики: 1. люминесцентное исследование - интенсивное свечение тканей в желтый цвет 2. цитологичесоке исследование - клеточная дегенерация 3. гистологическое исследование - утолщение эпителия, дегенерация ядер, акантоз.
2	отлично	Правильно поставлен диагноз. Названы все методы обследования.
1	Хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо». Правильно поставлен диагноз. Названы 2 метода обследования ; Для оценки «удовлетворительно». Правильно поставлен диагноз. Названы 1 метод обследования.
0	неудовлетворительно	Не правильно поставлен диагноз. Не названы дополнительные методы обследования.
	2	Проведите Дифференциальную диагностику. Нуждается ли пациент в получении документа о временной нетрудоспособности ?

	-	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 приинтенсивном 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. 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. 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. Пациент не нуждается в получении документа временной нетрудоспособности.
2	отлично	Проведена дифференциальная диагностика с 3-мя патологическими состояниями. Дан ответ о ненадобности документа.
1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо». Проведена дифференциальная диагностика минимум с 2-мя патологическими состояниями, с полным клиническим описанием симптомов; Дан ответ о ненадобности документа. Для оценки «удовлетворительно». Проведена дифференциальная диагностика минимум с 1-им патологическими состояниями, с не полным клиническим описанием симптомов. Дан ответ о ненадобности документа.
0	неудовлетвори-	Дифференциальная диагностика не проведена. Нет ответа о ненадобности документа.

	тельно	
	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 : • путем установления и реализации правовых мер, гарантирующих социальное обеспечение, в том числе за счет средств обязательного социального страхования • определения потребности гражданина в социальной защите в соответствии с законодательством, • в реабилитации и уходе в случае заболевания (состояния) • установления временной нетрудоспособности или инвалидности
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?
		<u>Общее лечение</u> Витамин А в масле 3,44% раствор по 10к х 3р/д. Курс 1-2 месяца.

		Витамин В12 0,01% в/м по 1мл курс 10-20 дней. Витамин Е 30%) раствор 3-5к 3 раза в день. Курс 1-2 месяца. По показаниям - седативные препараты (настойка пустырника). Диета (отказ от острой, сильно соленой, кислой пищи) <u>Местная терапия.</u> 1. Санация полости рта. 2. Рациональное протезирование. 3. Аппликации: Витамин А -3,44% раствор и Витамин Е-30%раствор 3-4 раза в день по 15-20. 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. Криодеструкция или хирургическое иссечение по показаниям. Методы профилактики : 1. отказ от курения 2. смена места работы/должности 3. соблюдение мер безопасности на предприятии 4. отказ/смена старого автомобиля 5. санация полости рта 1 раз в месяц Все больные с лейкоплакией берутся на диспансерный 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)

		В случае ЧС врач-стоматолог терапевт пациента с данным заболеванием отправляет в стационарное учреждение. В случае малигнизации процесса отправляется в отделение челюстно-лицевой хирургии.
2	отлично	Названы все препараты для лечения. Названы все методы профилактики. Названа помощь при ЧС.
1	хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо».Не назван один препарат и/или метод профилактики; Названа помощь при ЧС Для оценки «удовлетворительно». Не названо 2 препарата и/или 3 метода профилактики. Не названа помощь при малигнизации.
0	неудовлетворительно	Назван минимум один препарат и метод профилактики. Не названа помощь при ЧС
	5	Какие осложнения могут развиться у пациента при неправильной и несвоевременно тактике лечения ? Дайте рекомендации противоэпидемических мероприятий по защите пациента и окружающих, при введении карантина на предприятии ?
		1. Переход в бородавчатую форму лейкоплакии 2. Переход в эрозивно-язвенную форму лейкоплакии 3. Малигнизация процесса • 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 • Прием противовирусого препарата: Арбидол 200 мг 1 раз/сут в течение 10-14 дней. • Ограничение контактов с заболевшими гриппом людьми
2	отлично	Названы все пункты
1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо». Пропущен 1 пункт во всех вопросах; Для оценки «удовлетворительно». Пропущено 2 пункта во всех вопросах.

0	неудо-влетворительно	Пропущены все пункты
	Итого-вая оценка	
	Ф.И.О. автора-составителя	