

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Саидов Заруби Асламбекович
Должность: Ректор
Дата подписания: 13.04.2026 01:39:14
Уникальный программный ключ:
2e8339f3ca5e6a5b4351843a12d1b05d182f10ab

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.А. КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра общей стоматологии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Стоматология ортопедическая»

Код направления подготовки (специальности)	31.08.75
Направление подготовки (специальности)	Стоматология ортопедическая
Квалификация выпускника	Врач-стоматолог-ортопед
Форма обучения	Очная

Грозный, 2026

Берсанов Р.У. рабочая программа учебной дисциплины «Стоматология ортопедическая» / Сост. Берсанов Р.У. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2026

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общей стоматологии (протокол № 7 от 28 марта 2026 г.), рекомендована к использованию в учебном процессе, составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1117.

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

обеспечить подготовку квалификационного врача-стоматолога, имеющего фундаментальные знания по ортопедической стоматологии и возможность использования этих знаний в клинической практике врача-специалиста; дать знания, соответствующие современному уровню развития ортопедической стоматологии.

Задачи:

- развитие у обучающихся клинического мышления;
- научить ординатора составлять рациональное комплексное стоматологическое обследование пациентов;
- привить умение оценить достоверность и прогностическую ценность результатов обследования в практике врача-стоматолога.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС по данному направлению подготовки (специальности):

Планируемые результаты обучения	Компетенции обучающегося, на формирование которых направлены результаты обучения при освоении дисциплины	Шифр компетенции
Универсальные компетенции		
Знать: химическую и биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме в разных возрастных группах на молекулярном и клеточном уровнях; основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции; топографическую анатомию челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервацию и лимфоток, строение зубов и челюстей, зубочелюстно-лицевые аномалии; уметь: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет и учебным Интернет-порталом для профессиональной деятельности; владеть: навыками диагностики и оказания	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	УК-1

необходимой помощи при следующих состояниях: острый сосудистый коллапс; острая сердечная и дыхательная недостаточность.		
Профессиональные компетенции		
Знать: этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний, их влияние на органы и системы организма, факторы риска возникновения злокачественных опухолей; - клинику и методы ортопедического лечения патологии твердых тканей зуба, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава; - этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний, их влияние на органы и системы организма, факторы риска возникновения злокачественных опухолей; уметь: собрать информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки заболевания, в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии, оказать необходимую срочную помощь больному (искусственное дыхание, массаж сердца, остановка кровотечения, перевязка и тампонада ран, транспортная иммобилизация, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия); владеть: определение степени подвижности зубов; определение податливости и подвижности слизистой оболочки полости рта; зондирование зубодесневых карманов; электроодонто-диагностика; местная инфильтрационная анестезия; проводниковая анестезия; получение оттисков с челюстей гипсом, эластическими массами, получение двухслойных оттисков; предортопедическая подготовка больных (лечение	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

кариеса, пульпита, периодонтита, гингивита, пародонтоза, заболеваний слизистой оболочки рта, удаление зубов и корней зубов); гингивотомия и кортикотомия.		
Знать: принципы профилактики, диагностики и лечения при зубочелюстных деформациях и аномалиях зубов и челюстей; показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов специального обследования; организацию диспансеризации; вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны - формы и методы санитарного просвещения.; уметь: провести обследование челюстно-лицевой области: мягких тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез и региональных лимфатических узлов, степень подвижности и зондирования зубов, патологических зубодесневых карманов, свищей и протоков слюнных желез; произвести оценку окклюзионных контактов; электро- и термоодонтодиагностику, определить степень подвижности и податливости слизистой полости рта; провести диспансеризацию больных; оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по специальности; владеть: основными методами для обследования больного; владеть навыками интерпретации результатов обследования у детей и взрослых; владеть информацией об изменениях клинической картины и при рентгенологическом исследовании с учетом законов течения патологических состояний, симптомов синдромов заболеваний, нозологических форм в	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	ПК-2

соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.		
Знать: этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний, их влияние на органы и системы организма, факторы риска возникновения злокачественных опухолей; - клинику и методы ортопедического лечения патологии твердых тканей зуба, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава; показания к зубному протезированию, принципы подготовки полости рта и зубочелюстного аппарата к ортопедическим вмешательствам; морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом вмешательствах; механизм действия, принципы конструирования и особенности технологии изготовления ортодонтических и ортопедических аппаратов и протезов; уметь: провести обследование челюстно-лицевой области: мягких тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез и региональных лимфатических узлов, степень подвижности и зондирования зубов, патологических зубодесневых карманов, свищей и протоков слюнных желез; произвести оценку окклюзионных контактов; электро- и термоодонтодиагностику, определить степень подвижности и податливости слизистой полости рта; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических и др.) и интерпретировать их; провести дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний у	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ПК-5

взрослых и детей, обосновать клинический диагноз; владеть: установить диагноз и провести необходимую профилактику и лечение при следующих заболеваниях: неотложная помощь в стоматологии: острая зубная боль; переломы и вывихи зубов; вывих височно-нижнечелюстного сустава; отек Квинке в области языка и глотки.		
Знать: этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний, их влияние на органы и системы организма, факторы риска возникновения злокачественных опухолей; - клинику и методы ортопедического лечения патологии твердых тканей зуба, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава; этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний, их влияние на органы и системы организма, факторы риска возникновения злокачественных опухолей; уметь: собрать информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки заболевания, в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии, оказать необходимую срочную помощь больному (искусственное дыхание, массаж сердца, остановка кровотечения, перевязка и тампонада ран, транспортная иммобилизация, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия); владеть: основными методами для обследования больного; владеть навыками интерпретации результатов обследования у детей и взрослых; владеть информацией об изменениях клинической картины и при рентгенологическом	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	ПК-6

исследовании с учетом законов течения патологических состояний, симптомов синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.		
Знать: принципы профилактики, диагностики и лечения при зубочелюстных деформациях и аномалиях зубов и челюстей; показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов специального обследования; показания к зубному протезированию, принципы подготовки полости рта и зубочелюстного аппарата к ортопедическим вмешательствам; морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом вмешательствах; механизм действия, принципы конструирования и особенности технологии изготовления ортодонтических и ортопедических аппаратов и протезов; адаптацию к зубным протезам и протезам - аппаратам и принципы осуществления эстетической и фонетической коррекции; применение физиотерапии и миотерапии в ортопедической стоматологии;; уметь: выполнять местное (инфильтрационное и проводниковое) обезболивание, новокаиновые блокады и определять показания к общему обезболиванию; снимать чувствительность зуба при его препарировании; провести подготовку к зубному протезированию и суметь осуществить его при дефектах и аномалиях зубов и челюстей, выбирая методы лечения и конструкции протезов;	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	ПК-7

владеть: установить диагноз и провести необходимую профилактику и лечение при следующих заболеваниях: Неотложная помощь в стоматологии: острая зубная боль; переломы и вывихи зубов; вывих височно-нижнечелюстного сустава; отек Квинке в области языка и глотки.		
Знать: принципы диетотерапии при заболеваниях зубов полости рта; применение физиотерапии и миотерапии в ортопедической стоматологии; уметь: провести санитарно-просветительную работу; владеть: навыками использования гомеопатических препаратов для лечения пародонтита.	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
Знать: формы и методы санитарного просвещения; роль гигиенического содержания полости рта и предупреждение развития заболеваний зубов и пародонта; методы и средства гигиены полости рта; биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; - роль наследственных факторов в развитии стоматологических заболеваний; уметь: проводить санитарно-просветительную работу среди населения, стоматологических больных; проводить диспансеризацию здорового населения, стоматологических больных; владеть: умением грамотно излагать информацию, владение навыками общения с пациентами, используя презентации и демонстрационные	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ПК-11

модели.		
Знать: основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; уметь: соблюдать правила охраны труда и техники безопасности; владеть: умением оценивать вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы; диспансеризацию.	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ПК-12

3. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)», к дисциплинам, направленным на подготовку кадров высшей квалификации в ординатуре, сдаче государственной итоговой аттестации и получения квалификации врача-стоматолога.

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.

4.1. Структура дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 2 з.е. (72 ч.).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Общая трудоемкость	72/2		72/2
Аудиторная работа:	28		28
Лекции (Л)	4		4
Практические занятия (ПЗ)	24		24
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа:	44		44
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			
Самостоятельное изучение разделов	44		44
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	Зачет		

4.2. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Название раздела модуля	Форма текущего контроля
-------	-------------------------	-------------------------

1.	Методы клинического обследования стоматологических пациентов на ортопедическом приеме	Опрос
2.	Заболевания твердых тканей зубов	Опрос
3.	Частичная первичная адентия	Опрос
4.	Частичная вторичная адентия	Опрос
5.	Заболевания пародонта.	Опрос
6.	Заболевания височно - нижнечелюстного сустава	Опрос
7.	Полная вторичная адентия	Опрос
8.	Заболевания, обусловленные материалами зубных протезов	Опрос
9.	Ортопедическое лечение адентии с использованием имплантатов	Опрос
10.	Функциональная патология зубочелюстной системы	Опрос

4.3. Разделы дисциплины, изучаемые на 1 году обучения

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Контактная работа обучающихся				
		Всего	Аудиторная работа			Вне-ауд. работа
			Л	ПЗ	ЛР	
1.	Методы клинического обследования стоматологических пациентов на ортопедическом приеме	12	4	4		4
2.	Заболевания твердых тканей зубов	10		4		6
3.	Частичная первичная адентия	8		2		6
4.	Частичная вторичная адентия	6		2		4
5.	Заболевания пародонта.	6		2		4
6.	Заболевания височно - нижнечелюстного сустава	6		2		4
7.	Полная вторичная адентия	6		2		4
8.	Заболевания, обусловленные материалами зубных протезов	6		2		4
9.	Ортопедическое лечение адентии с использованием имплантатов	6		2		4
10.	Функциональная патология зубочелюстной системы	6		2		4
	Итого	72	4	24		44

4.4. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

4.5. Практические (семинарские) занятия, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	Название темы	Кол-во часов
1.	Методы клинического обследования стоматологических пациентов на ортопедическом приеме	4
2.	Заболевания твердых тканей зубов	4
3.	Частичная первичная адентия	2
4.	Частичная вторичная адентия	2
5.	Заболевания пародонта.	2

6.	Заболевания височно - нижнечелюстного сустава	2
7.	Полная вторичная адентия	2
8.	Заболевания, обусловленные материалами зубных протезов	2
9.	Ортопедическое лечение адентии с использованием имплантатов	2
10.	Функциональная патология зубочелюстной системы	2
	Итого	24

4.6. Лекции, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	Название темы	Кол-во часов
1.	Методы клинического обследования стоматологических пациентов на ортопедическом приеме	4
	Итого	4

4.7. Самостоятельная работа обучающихся, предусмотренная на 1 году обучения

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенций
Методы клинического обследования стоматологических пациентов на ортопедическом приеме	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	4	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12
Заболевания твердых тканей зубов	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	6	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12
Частичная первичная адентия	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	6	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12
Частичная вторичная адентия	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	4	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12

	контролю; подготовка к промежуточному контролю	материалы		
Заболевания пародонта.	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	4	УК-1; ПК- 1,2,5,6,7,9,11,12
Заболевания височно - нижнечелюстного сустава	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	4	УК-1; ПК- 1,2,5,6,7,9,11,12
Полная вторичная адентия	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	4	УК-1; ПК- 1,2,5,6,7,9,11,12
Заболевания, обусловленные материалами зубных протезов	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	4	УК-1; ПК- 1,2,5,6,7,9,11,12
Ортопедическое лечение адентии с использованием имплантатов	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	4	УК-1; ПК- 1,2,5,6,7,9,11,12
Функциональная патология зубочелюстной системы	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	4	УК-1; ПК- 1,2,5,6,7,9,11,12

	Итого		44	
--	--------------	--	-----------	--

4.8. Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Электронное издание на основе: Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3294-5.
2. Электронное издание на основе: Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм : учеб. пособие / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3669-1.
3. Электронное издание на основе: Базовые принципы внутренней фиксации лицевого скелета : учеб. пособие / П.Н. Митрошенков [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3811-4.

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Образец тестовых заданий:

№	Раздел (тема) дисциплины:	Код формируемой компетенции:
1.	Типы беззубых челюстей по Келлеру А 1 тип Б 2 типа В 3 типа Г 4 типа + Д 5 типов	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12
2.	Двусторонний концевой дефект зубного ряда по классификации Кеннеди относится к классу А первому + Б второму В третьему Г четвертому Д комбинированному	
3.	Рыхлая слизистая оболочка по Суппле относится к классу А 1 классу Б 2 классу В 3 классу + Г 4 классу Д 5 классу	
4.	Носогубные складки у больных с полной адентией А резко выражены + Б сглажены	

	В деформированы Г асимметричны Д не изменены	
5.	Преимущество методики внутриротовой пришлифовки окклюзионных валиков (А. Катц, З. Гельфанд, А. Сапожников, М. Нападов) А индивидуальность оформления окклюзионной плоскости + Б возможность более точного воспроизведения резцового пути В возможность более точного определения соотношения челюстей Г возможность более точного воспроизведения суставного пути Д индивидуальность постановки зубов	

Примерный перечень ситуационных задач:

Задача №1.

Пациент П. 25 лет обратился в клинику ортопедической стоматологии. Жалобы на кровоточивость и застревание пищи между 4.7 и 4.6 зубами. Анамнез заболевания: 5 лет назад 4.6 зуб был лечен по поводу осложнённого кариеса. Периодически ощущает дискомфорт между 46 и 47 зубами.

Объективно при осмотре: Конфигурация лица не изменена, носогубные и подбородочные складки выражены умеренно. Лимфатические узлы не увеличены, не спаяны с подлежащими тканями, безболезненны при пальпации. Открывание рта свободное в полном объёме.

В полости рта:

Зубная формула															
				П											
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
		П													

Прикус ортогнатический. Имеется обширная пломба на жевательной и дистальной контактной поверхности 4.6 зуба. ИРОПЗ 0,6. Перкуссия и термометрия отрицательна.

На прицельной рентгенограмме зуба 4.6 определяется полная obturация корневых каналов пломбировочным материалом.

1. Поставьте диагноз.
2. Сформулируйте задачи ортопедического лечения.
3. Перечислите виды искусственных коронок в зависимости от метода изготовления.
4. Перечислите значения индекса разрушения окклюзионной поверхности зуба (ИРОПЗ) по В.Ю. Миликевичу.
5. Перечислите клинические этапы изготовления цельнолитой коронки.

Задача №2.

Пациент Ю. 35 лет обратился в клинику ортопедической стоматологии. Жалобы на эстетический недостаток и нарушение речи. Анамнез заболевания: 2 года назад зуб 1.1 был

восстановлен пломбировочным материалом, 3 дня назад произошёл скол пломбы и тканей зуба.

Объективно при осмотре: Конфигурация лица не изменена, носогубные и подбородочные складки не выражены. Лимфатические узлы не увеличены, не спаяны с подлежащими тканями, безболезненны при пальпации. Открывание рта свободное в полном объёме.

В полости рта:

Зубная формула															
							R						П	П	
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Прикус ортогнатический. Имеются пломбы на жевательной поверхности зубов 2.6 и

2.7. Краевое прилегание пломб не нарушено, в цвете не изменено. 1.1 разрушен на 2 мм выше уровня десны, твердые ткани плотные. Перкуссия и термометрия отрицательна.

Наприцельной рентгенограмме зуба 1.1.определяется неполная obturация корневого канала пломбировочным материалом.

1. Поставьте диагноз.
2. Сформулируйте задачи ортопедического лечения.
3. Составьте план терапевтического лечения.
4. Составьте план ортопедического лечения.
5. Перечислите клинические этапы изготовления металлокерамической коронки.

Задача №3.

Пациент Д. 31 год обратился в клинику ортопедической стоматологии. Жалобы на затрудненное пережевывание пищи и эстетический дефект.

Анамнез заболевания: 3 года назад зуб 2.4 был восстановлен пломбировочным материалом, неделю назад произошёл скол пломбы. Зуб 2.5 был лечен по поводу осложнённого кариеса 4 года назад, около года назад выпала пломба пациент к стоматологу не обращался.

Объективно при осмотре: Конфигурация лица не изменена, носогубные и подбородочные складки умеренно выражены. Лимфатические узлы не пальпируются. Открывание рта свободное в полном объёме.

В полости рта:

Зубная формула															
		П									R	R	П		
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
		П	П												

Прикус ортогнатический. Имеются пломбы на жевательной поверхности зубов 1.6, 2.6, 4.6 и на дистальной поверхности зуба 4.5. Краевое прилегание пломб не нарушено, вторичный кариес отсутствует. Перкуссия и термометрия отрицательна. На прицельной рентгенограмме корневые каналы зуба 2.6 запломбированы на $\frac{3}{4}$ длины корня. Зуб 2.4

имеет разрушения на жевательной и контактной поверхностях (ИРОПЗ = 0,6), твердые ткани размягчены, после диагностического препарирования индекс ИРОПЗ составил 0,9. Небный канал зуба 2.4. запломбирован до верхушки, а щечный канал на $\frac{3}{4}$ длины корневого канала. Корень зуба 2.5 разрушен ниже уровня десны на 3 мм, твердые ткани размягчены.

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Составьте план терапевтического лечения.
3. Составьте план хирургического лечения.
4. Поставьте окончательный диагноз.
5. Составьте план ортопедического лечения.

Примерный перечень вопросов к итоговому собеседованию:

1. Штифтовая культевая вкладка.
2. Обследование первичного больного, заполнение формы 043У.
3. Гальваноз. Этиология, патогенез, клиническая картина.
4. Иммедиат протезы.
5. Частичная адентия.
6. Классификация цементов.
7. Цементы для фиксации несъемных зубных протезов.
8. Гальваноз. Этиология, патогенез, клиническая картина.
9. Кламмерная фиксация протезов, виды кламмеров.
10. Починка пластиночного съемного протеза.
11. Припасовка индивидуальных ложек, пробы Гербста.
12. Комбинированный способ изготовления вкладок.
13. Препарирование зубов под штифтовые конструкции.
14. Особенности конструирования зубных протезов на имплантатах.
15. Технология реставраций керамическими винирами.
16. Классификация беззубой челюсти
17. Препарирование зубов под штампованные коронки.
18. Одонтопародонтограмма.
19. Препарирование зубов под пластмассовые коронки.
20. Технология реставраций керамическими винирами.
21. Определение центрального соотношения челюстей и центральной окклюзии.
22. Препарирование зубов под металлокерамические коронки.
23. Частичные съемные протезы.
24. Телескопические коронки.
25. Цельнолитые коронки.
26. Припасовка и фиксация бюгельных протезов последовательность, используемые материалы.
27. Телескопические коронки.
28. Изготовление индивидуальных ложек.
29. Временное шинирование зубов.
30. Припасовка и фиксация бюгельных протезов, последовательность, используемые материалы.

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
1.	Методы клинического обследования	УК-1; ПК-	тест;

	стоматологических пациентов на ортопедическом приеме	1,2,5,6,7,9,11,12	ситуационные задачи; экзаменационные материалы
2.	Заболевания твердых тканей зубов.	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
3.	Частичная первичная адентия.	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
4.	Частичная вторичная адентия	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
5.	Заболевания пародонта.	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
6.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава.	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
7.	Полная вторичная адентия.	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
8.	Заболевания, обусловленные материалами зубных протезов	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
9.	Ортопедическое лечение адентии с использованием имплантатов	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
10.	Функциональная патология зубочелюстной системы	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная литература

1. Электронное издание на основе: Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3294-5.
2. Электронное издание на основе: Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм : учеб. пособие / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3669-1.

3. Электронное издание на основе: Базовые принципы внутренней фиксации лицевого скелета : учеб. пособие / П.Н. Митрошенков [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3811-4.

7.2. Дополнительная литература

1. Электронное издание на основе: Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3227-3.
2. Электронное издание на основе: Словарь профессиональных стоматологических терминов : учеб. пособие / Э.С. Каливрадзян, Е.А. Брагин, С.И. Абакаров и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-2823-8.
3. Электронное издание на основе: Зубопротезная техника: учебник. Арутюнов С.Д., Булгакова Д.М., Гришкина М.Г. / Под ред. М.М. Расулова, Т.И. Ибрагимова, И.Ю. Лебеденко. 2-е изд., испр. и доп. 2013. - 384 с. :ил. - ISBN 978-5-9704-2409-4.

8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети

"Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. <https://dlib.eastview.com/>
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www.studmedlib.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемым законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:

информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);
репродуктивные методы (пересказ учебного материала);
технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков обучающихся.

В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:

программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;

программы, демонстрирующие видео – материалы.

В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

11. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Учебная аудитория, оснащенная оборудованием и техническими средствами обучения, для проведения занятий лекционного типа. Аудиторная доска (столы ученические, стулья ученические) на 50 посадочных мест, проектор-1, интерактивная доска, шкаф-1.

Учебная аудитория для проведения занятий практического типа (учебно-наглядные пособия). Столы ученические, стулья ученические на 20 посадочных мест, шкаф-2, проектор- 1.

Кабинет для проведения занятий практического типа (учебно-наглядные пособия). Оборудование: стоматологическая установка TS 6830-2, стоматологическая установка НУ-2288 «HUROL»-2, установка рентгеновская стоматологическая X-mind DC-1, бокс для хранения стерильных инструментов-5, столик стоматологический-5, физиодеспенсор-1, шкаф медицинский для медикаментов-6, компьютер в комплекте (процессор CPU AMD Ryzen 3 3200 OEM Мат. плата), корпус, ОП-6, компрессор, WU WE 135 л (W-602-550W), (серия № 130511189)-5, лампа фотополимеризационная «Led B» светодиодная Woobpecker-1, лампа бактерицидная для помещений-7, наконечник прямой-5, наконечник угловой-5, набор хирургических инструментов для удаления зубов, остеопластики, направленной остеорегенерации, операций на мягких тканях-6, электроскальпель-1.

Учебная аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (демонстрационное оборудование, учебно-наглядные пособия). Оборудование: интерактивный стоматологический тренажер с системой видео фиксации производимых манипуляций ЗМ-ТС.У.03 в комплекте на 5 посадочных мест, набор стоматологических инструментов-5, проектор-1, шкаф-5.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся (электронный читальный зал). Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду UComplex (компьютерные столы, компьютерные кресла на 26 посадочных мест, 24 компьютера с выходом в Интернет, шкаф-2, проектор-1).

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра микробиологии и биологии

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Педагогика»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.75
Направление подготовки (специальности)	Стоматология ортопедическая
Квалификация выпускника	Врач- стоматолог-ортопед
Форма обучения	Очная

Грозный

Гайрабекова Р.Х. Рабочая программа учебной дисциплины «Педагогика» [Текст] / Сост. Гайрабекова Р.Х. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А. А. Кадырова», 2025.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры микробиологии и биологии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от 09 декабря 2025 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая (квалификация – врач-стоматолог-ортопед), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 26.08.2014 г. № 1118, а также учебным планом по данной специальности.

- ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2025

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

организация деятельности обучающихся по усвоению знаний, формированию умений и компетенций, создание педагогических условий для удовлетворения потребностей обучающихся в интеллектуальном и нравственном совершенствовании, профессиональной ориентации; обеспечение достижения обучающимися результатов освоения образовательных программ.

Задачи:

- формирование знаний об основных положениях нормативно-правового обеспечения профессионального образования в РФ, организационных аспектах реализации профессионального образования в РФ;
- формирование представлений об основных аспектах планирования, организации и реализации учебной деятельности в рамках профессионального образования;
- формирование представлений об основных аспектах планирования, организации и реализации проектной деятельности в рамках профессионального образования;
- повышение коммуникативно-речевой грамотности обучающихся в основных ситуациях профессионального общения;
- определение основных параметров траектории профессионального и личностного развития;
- формирование представлений о научно-исследовательской деятельности и профессиональном совершенствовании.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Код и наименование компетенции выпускника	Планируемые результаты обучения
УК-1. готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: - теоретические основы нервной деятельности, механизмы абстрактного мышления; - систему педагогических категорий и методов, способствующих формированию аналитического мышления; Уметь: - организовать самостоятельный умственный труд (мышление) и работу с информацией (синтез); - анализировать ситуацию, выделять в ней педагогический аспект; - выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов; Владеть: - методиками самоконтроля, абстрактного мышления,

	аналитического мышления; - способностью выделять педагогическую проблему и формулировать педагогическую задачу; - навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.
УК-2. готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знать: - принципы управления коллективом, толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий; - вопросы обучения и переподготовки персонала; - вопросы аттестации и сертификации персонала; - принципы и модели педагогического взаимодействия; уметь: - применять современные методы управления коллективом; - применять педагогические знания при общении, при управлении коллективом, при работе с пациентами, коллегами, населением; владеть: - способностью педагогически грамотно организовать взаимодействие в ситуации коллективного и индивидуального общения; - нормативно-распорядительной документацией в области управления коллективом, формирования толерантности.
УК-3. 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	Знать: - Конституцию РФ, законы и иные нормативные акты в сфере образования и здравоохранения; - формы, принципы и методы организации педагогической деятельности; - современные педагогические технологии, нормативные акты, реализующие педагогическую деятельность; уметь: - применять педагогические знания и

	умения в педагогической деятельности, в том числе при обучении пациентов, младшего персонала необходимым навыкам; - разработать программу непрерывного профессионального образования и повышения квалификации медицинского персонала учреждения; - составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся; - формировать фонд оценочных средств; - организовать учебный процесс в медицинских и образовательных учреждениях; владеть: - способностью решать педагогическую задачу, связанную с педагогической деятельностью, в том числе с обучением и воспитанием личности; - современными образовательными технологиями; - технологиями дистанционного и электронного обучения.
--	--

3. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина относится к базовой части Блока 1 «Блок 1. Дисциплины (модули)».

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.

4.1. Структура дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 1 з. е. (36 ч.).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Общая трудоемкость	36/1		36/1
Аудиторная работа:	16		16
Лекции (Л)	4		4
Практические занятия (ПЗ)	12		12
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа:	20		20
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Самостоятельное изучение разделов	20		20
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	Зачет		

4.2. Содержание разделов дисциплины.

№ раздела	Название раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1.	Организационно-правовые основы профессионального совершенствования врача. Компетентностное совершенствование. Профессиональное развитие врача.	Система образования в РФ. Национальная система профессиональной квалификации. Медицинское образование и допуск к профессиональной деятельности. Современные тренды рынка медицинских специальностей. Образование и карьерные траектории специалистов здравоохранения. Модели и этапы профессионального развития. Социальные институты профессионального развития медицинских работников в России и за рубежом. Мотивация профессионального совершенствования. Методы профессионального развития: обучение, «прокачка» навыков, наставничество, стажировки, наука, менеджмент и др. Развитие научно-исследовательских компетенций в профессиональном совершенствовании врача. Развитие управленческих компетенций в профессиональном совершенствовании врача. Проектная деятельность в профессиональном совершенствовании врача. Педагогические компетенции в профессиональном врачебном взаимодействии.	Решение типовых тестовых заданий; Собеседование.
2.	Профессиональная адаптация и дезадаптация. Методы профессиональной	Негативные факторы изменения карьерных траекторий: профессиональное выгорание, профнепригодность. Синдромы профессиональной	Решение типовых тестовых заданий; Собеседование.

	адаптации.	дезадаптации: FOMO – Fear of Missing Out («Синдром упущенных возможностей»), синдром самозванца, прокрастинация и др. Стратегии повышения профессиональной и социальной адаптации специалиста. Стратегии повышения профессиональной и социальной адаптации специалиста. Здоровый образ жизни в профессиональном совершенствовании врача	
--	------------	---	--

4.3. Разделы дисциплины, изучаемые на 1 году обучения

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			Внеаудиторная работа СР
			Л	ПЗ	ЛР	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Организационно- правовые основы профессионального совершенствования Врача. Компетентностное совершенствование. Профессиональное развитие врача.	18	2	6		10
2.	Профессиональная адаптация и дезадаптация. Методы профессиональной адаптации.	18	2	6		10
	Всего по дисциплине	36	4	12		20

4.4. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

4.5. Практические (семинарские) занятия, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	№ раздела	Название темы	К о л - в о часов
1.	Организационно- правовые основы профессионального совершенствования врача. Компетентностное совершенствование. Профессиональное развитие врача.	Система образования в РФ. Национальная система профессиональной квалификации	0,5
2.		Медицинское образование и допуск к профессиональной деятельности	0,5

3.		Современные тренды рынка медицинских специальностей	0,5
4.		Образование и карьерные траектории специалистов здравоохранения.	0,5
5.		Модели и этапы профессионального развития	0,5
6.		Социальные институты профессионального развития медицинских работников в России и за рубежом.	0,5
7.		Мотивация профессионального совершенствования	0,5
8.		Методы профессионального развития: обучение, «прокачка» навыков, наставничество, стажировки, наука, менеджмент и др.	0,5
9.		Развитие научно-исследовательских компетенций в профессиональном совершенствовании врача	1
10.		Развитие управленческих компетенций в профессиональном совершенствовании врача	1
11.		Проектная деятельность в профессиональном совершенствовании врача	1
12.		Педагогические компетенции в профессиональном врачебном взаимодействии	1
13.	Профессиональная адаптация и дезадаптация. Методы профессиональной адаптации.	Негативные факторы изменения карьерных траекторий: профессиональное выгорание, профнепригодность	1
14.		Синдромы профессиональной дезадаптации: FOMO – Fear of Missing Out («Синдром упущенных возможностей»), синдром самозванца, прокрастинация и др.	1
15.		Стратегии повышения профессиональной и социальной адаптации специалиста	1
16.		Здоровый образ жизни в профессиональном совершенствовании врача	1
		Итого	12

4.6. Лекции, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	Название темы	Кол-во часов
1.	Организационно-правовые основы профессионального совершенствования врача. Компетентностное совершенствование. Профессиональное развитие врача. Система образования в РФ. Национальная система профессиональной квалификации	2
2.	Профессиональная адаптация и дезадаптация. Методы профессиональной адаптации. Негативные факторы изменения карьерных траекторий: профессиональное выгорание, профнепригодность	2
	Итого	4

4.7. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	Вопросы для самостоятельной работы
Организационно-правовые основы профессионального совершенствования врача. Компетентностное совершенствование. Профессиональное развитие врача.	1. Национальная система профессиональной квалификации. Нормативно-правовая основа, условия выполнения требований национальной системы профессиональной квалификации врачей. 2. Образовательные системы в обеспечении допуска к профессиональной деятельности врачей. 3. Отечественные особенности и современные тренды в развитии рынка медицинских специальностей.

		4. Государственные и общественные институты профессионального развития медицинских специалистов: отечественный и зарубежный ландшафт. 5. Принципы и ценности врачебного творчества. 6. Педагогическая компетентность врача в современных условиях профессиональной практики.
Профессиональная адаптация и дезадаптация. Методы профессиональной адаптации.		1. Профессиональная дезадаптация: формы и психологические причины. 2. Повышение профессиональной адаптации специалиста: психологические условия и факторы. 3. Менеджмент профессиональной дезадаптации. 4. Здоровый образ жизни в профессиональном совершенствовании врача: национальное регулирование проблемы
Всего часов		20

4.8. Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Педагогика: [Электронный ресурс]. учеб. и практикум для вузов / П. И. Пидкасистый [и др.] ; под ред. П. И. Пидкасистого. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : Юрайт, 2020. – (Высшее образование). – Режим доступа: <https://urait.ru>.
2. Педагогика [Текст] : [учеб. для высш. учеб. заведений] / В. А. Сластенин, И. Ф. Исаев, Е. Н. Шиянов ; под ред. В. А. Сластенина. - 12-е изд., стер. - Москва: Академия, 2014
3. Психология и педагогика : [Электронный ресурс]. учеб. и практикум для вузов / Н. Г. Милорадова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : Юрайт, 2021. – (Высшее образование). – Режим доступа: <https://urait.ru>.
4. Столяренко Л. Д. Психология и педагогика [Электронный ресурс]: учеб. для акад. бакалавриата / Л. Д. Столяренко, В. Е. Столяренко. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: Юрайт, 2016. – 509 с. – (Бакалавр. Академический курс). - URL: <https://urait.ru/>.
5. Мещерякова, А. М. Методика преподавания специальных дисциплин в медицинских: учеб. пособие / Мещерякова А. М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 176 с. - ISBN 5-9704-0281-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5970402818.html>
6. Романцов, М. Г. Педагогические технологии в медицине: учебное пособие / Романцов М. Г., Сологуб Т. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-0499-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970404997.html>
7. Медицинское образование и профессиональное развитие, №1, 2018 [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - ISBN 2220-8453-2018-01 - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/2220-8453-2018-01.html>

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
1.	Организационно- правовые основы профессионального совершенствования врача. Компетентностное совершенствование. Профессиональное развитие врача.	УК-1; УК-2, УК-3	собеседование; экзаменационные материалы, тестирование
2.	Профессиональная адаптация и дезадаптация. Методы профессиональной адаптации.	УК-1; УК-2, УК-3	собеседование; экзаменационные материалы, тестирование

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная литература

1. Педагогика: [Электронный ресурс]. учеб. и практикум для вузов / П. И. Пидкасистый [и др.] ; под ред. П. И. Пидкасистого. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : Юрайт, 2020. – (Высшее образование). – Режим доступа: <https://urait.ru>.
2. Педагогика [Текст] : [учеб. для высш. учеб. заведений] / В. А. Сластенин, И. Ф. Исаев, Е. Н. Шиянов ; под ред. В. А. Сластенина. - 12-е изд., стер. - Москва: Академия, 2014
3. Психология и педагогика : [Электронный ресурс]. учеб. и практикум для вузов / Н. Г. Милорадова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : Юрайт, 2021. – (Высшее образование). – Режим доступа: <https://urait.ru>.
4. Столяренко Л. Д. Психология и педагогика [Электронный ресурс]: учеб. для акад. бакалавриата / Л. Д. Столяренко, В. Е. Столяренко. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: Юрайт, 2016. – 509 с. – (Бакалавр. Академический курс). - URL: <https://urait.ru/>.
5. Романцов, М. Г. Педагогические технологии в медицине: учебное пособие / Романцов М. Г., Сологуб Т. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-0499-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970404997.html>
6. Медицинское образование и профессиональное развитие, №1, 2018 [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - ISBN 2220-8453-2018-01 - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/2220-8453-2018-01.html>

7.2. Дополнительная литература

1. Психология и педагогика: учеб. для вузов : в 2 ч. Ч. 1. Психология / В. А. Сластенин [и др.] ; отв. ред. : В. А. Сластенин, В. П. Каширин. [Электронный ресурс]. – Москва : Юрайт, 2020. – (Профессиональное образование). – Текст : электронный. - Режим доступа: <https://urait.ru>.
2. Современные образовательные технологии : учеб. пособие / Ф. В. Узунов, В. В. Узунов, Н. С. Узунова. [Электронный ресурс] – Симферополь : Ун-т экономики и управления, 2016. —Режим доступа: [http:// iprbookshop.ru](http://iprbookshop.ru)
3. Медицинское образование и профессиональное развитие, № 1 (27) 2017 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - ISBN 2220-8453-2017-01 - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/2220-8453-2017-01.html>
4. Медицинское образование и профессиональное развитие, № 2-3 (28-29) 2017 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - ISBN -- - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/2220-8453-2017-02-03.html>
5. Медицинское образование и профессиональное развитие, № 4 (30) 2017 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - ISBN 2220-8453-2017-04 - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/2220-8453-2017-04.html>

8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. <https://dlib.eastview.com/>
2. IPRbooks
3. Консультант студента: [www. studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru)

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемым законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:

информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);

репродуктивные методы (пересказ учебного материала);

технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков обучающихся.

В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:

программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;

программы, демонстрирующие видео – материалы.

В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

11. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащённые компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и с доступом к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А. А. Кадырова».

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова»
Медицинский институт
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

СОГЛАСОВАНО
на заседании кафедры общественного
здоровья и здравоохранения
протокол № от «» 2026 г.
Зав.кафедрой _____ З.И.Яхьяева

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.75
Направление подготовки (специальности)	Стоматология ортопедическая
Квалификация выпускника	Врач-стоматолог-ортопед
Форма обучения	Очная
Трудоёмкость (в зачетных единицах)	1/36

Грозный, 2026 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.75 «Стоматология ортопедическая» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 97, педагогическими работниками кафедры Общественного здоровья и здравоохранения Медицинского института.

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Яхьяева Зульфия Идрисовна	Доктор медицинских наук, доцент	Заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, профессор
2	Кадиев Али Магомедович	Кандидат медицинских наук	Доцент кафедры

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения по специальности 31.08.75 «Стоматология ортопедическая» протокол № 4 от «26» декабря 2025 г.

Заведующая кафедрой _____/З.И.Яхьяева/

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	18
3. Содержание дисциплины (модуля).....	18
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	19
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся.....	21
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.....	24
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).....	24
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).....	27
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля).....	28
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	29
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	31

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение знаний об основах здоровья и здравоохранения, умений и навыков в организации и управлении деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации (управлении кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами, организации медицинской помощи населению), необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Приобретение знаний, умений и навыков в организации работы и управлении медицинской организации и структурного подразделения медицинской организации: организации документооборота, организации работы трудового коллектива, материально-технического и финансового управления, управления информационными ресурсами, организация и контроль качества услуг;

2. Приобретение знаний, умений и навыков в расчётах потребности медицинской организации в ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения, планировании потребностей, управлении ресурсами, процессами в медицинской организации и ее структурных подразделениях, подготовке плана закупок;

3. Приобретение знаний по основам этики и психологии делового и профессионального общения, умений и навыков взаимодействия с руководством вышестоящих организаций, руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации, работниками структурного подразделения медицинской организации;

4. Приобретение знаний, умений и навыков в руководстве работниками медицинской организации с соблюдением трудового законодательства Российской Федерации и иных нормативных правовых актов в сфере здравоохранения, внедрение системы мотивации и поощрения работников медицинской организации;

5. Приобретение знаний, умений и навыков в организации непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня работников медицинской организации, планирование и внедрение инноваций в деятельность медицинской организации;

6. Приобретение знаний, умений и навыков в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации, защиты и безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, соблюдения требований к эксплуатации медицинских изделий, правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима;

7. Приобретение знаний по принципам и формам медицинской помощи населению, умений и навыков обеспечения информационно-справочной поддержки граждан по вопросам медицинской помощи, а также по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации, абилитации инвалидов и граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	Организационные и правовые основы здравоохранения Особенности формирования здорового образа жизни Организация медицинской и медико-социальной помощи населению, лекарственного обеспечения населения Методы профилактики развития заболеваний и их осложнений Деятельность различных служб здравоохранения Социальное и медицинское страхование Профессиональные источники информации Достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	Анализировать достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	Знаниями по внедрению полученных результатов анализа достижений в области медицины и фармации и применять их на практике в повседневную деятельность
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	Знать	Основную организационно-управленческую и нормативную документацию в сфере охраны здоровья граждан
	Уметь	Руководствоваться принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
	Владеть	Навыками по использованию на практике основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать	Современные методики сбора и обработки информации, основные медико-статистические показатели, характеризующие качество медицинской помощи
	Уметь	Анализировать и оценивать качество медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	Владеть	Методикой расчёта основных медико-статистических показателей, характеризующих качество медицинской помощи, а также проводить их анализ и оценку
ПК-2. Способен к управлению структурным подразделением медицинской организации, в том числе организационно-методическим подразделением		

ПК-2.1 Организует деятельность структурного подразделения медицинской организации	Знать	Принципы и методы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации Методология анализа и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения Порядок создания и деятельности врачебной комиссии Требования к оформлению документации Навыки делового общения: деловая переписка, электронный документооборот
	Уметь	Формировать отчеты о деятельности структурного подразделения медицинской организации Использовать методы мотивирования работников структурного подразделения медицинской организации
		Управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации Осуществлять отбор и расстановку работников в структурном подразделении медицинской организации Использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
	Владеть	Навыком организации работы структурного подразделения медицинской организации Навыком организации документооборота в структурном подразделении медицинской организации Навыком разработки системы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации Навыком организации непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников структурного подразделения медицинской организации Навыком взаимодействия с руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации Навыком работы во врачебной комиссии медицинской организации Навыком организации предоставления информационно-справочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни Формирование и поддержание корпоративной культуры медицинской организации

ПК-2.4 Анализирует и оценивает показатели деятельности медицинской организации, управляет ее ресурсами	Знать	~ Методы планирования, принципы, виды и структура планов ~ Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи ~ Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации ~ Особенности бизнес-планирования в медицинской организации ~ Принципы и формы организации медицинской помощи ~ Требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну ~ Методы нормирования труда в здравоохранении ~ Показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения ~ Методики расчета потребности в ресурсах и эффективности их использования в медицинской организации ~ Основы управления ресурсами медицинской организации ~ Основы кадрового менеджмента ~ Основы документирования организационно-управленческой деятельности и делопроизводства
	Уметь	~ Организовывать сбор и анализ информации о деятельности медицинской организации ~ Планировать деятельность и обосновывать проекты развития медицинской организации ~ Составлять прогноз показателей деятельности медицинской организации на территории обслуживания медицинской организации ~ Использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
		~ Соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну ~ Производить нормирование труда медицинских работников в медицинской организации ~ Производить оценку деятельности медицинской организации ~ Рассчитывать потребности медицинской организации в ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения ~ Использовать в работе информационно-аналитические системы, связанные с организацией и оказанием медицинской помощи, и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" ~ Анализировать данные статистической отчетности
	Владеть	~ Навыками подготовки информационно-аналитических материалов о деятельности медицинской организации ~ Навыками разработки планов перспективного развития медицинской организации
ПК-4. Способен к управлению медицинской организацией		

ПК-4.2 Организует деятельность медицинской организации	Знать	Показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
		Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации Основы менеджмента Основы бизнес-планирования
	Уметь	Разрабатывать планы и программы, формировать систему показателей деятельности медицинской организации Организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировку задач, определять приоритеты Оценивать эффективность деятельности медицинской организации, вырабатывать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией Осуществлять финансовое управление медицинской организации Осуществлять общее управление медицинской организации Осуществлять управление рисками медицинской организации Осуществлять управление работниками медицинской организации Осуществлять управление информационными ресурсами Осуществлять управление качеством услуг
	Владеть	Навыками руководства организацией и осуществление медицинской деятельности Навыками по обеспечению контроля качества медицинской помощи в медицинской организации

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		36	36	-	-	-
Лекционное занятие (Л)		4	4	-	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		12	12	-	-	-
Консультации (К)		-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		20	20	-	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		Зачет	Зачет	-	-	-
Общий объем	в часах	36	36	--	-	-
	в зачетных единицах	1	1		-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Теоретические и организационные основы здравоохранения

Тема 1.1. Общественное здоровье как наука и предмет преподавания.

Тема 1.2. Системы здравоохранения в России и за рубежом.

Тема 1.3 Организационные и правовые основы здравоохранения.

Тема 1.4 Государственное социальное страхование, виды страхования.

Тема 1.5 Медицинское страхование, виды.

Тема 1.6 Современные концепции и теории медицины и здравоохранения

Тема 1.7 Особенности формирование здорового образа жизни среди различных групп населения.

Тема 1.8 Диспансерный метод.

Раздел 2. Общественное здоровье и методы его изучения

Тема 2.1 Основы и методы медицинской статистики.

Тема 2.2 Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья.

Тема 2.3 Программа и методика изучения общественного здоровья.

Тема 2.4 Заболеваемость населения - ведущий показатель общественного здоровья.

Тема 2.6 Медико-социальные аспекты демографических процессов.

Тема 2.7 Индивидуальная и групповая оценка физического развития.

Тема 2.8 Статистика здравоохранения.

Раздел 3. Организация и функционирование подсистем здравоохранения

Тема 3.1 Организация медицинской помощи населению.

Тема 3.2 Государственная система охраны материнства и детства.

3. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов				Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт акт. раб.	Л	СР		
Раздел 1	Теоретические и организационные основы здравоохранения	8	7	4	6	Рефераты, тестовый контроль, дискуссия, ситуационные задачи	УК-1.1 ОПК -2.1 ОПК -2.2 ПК-2.1 ПК- 2.4
Тема 1.2	Системы здравоохранения в России и за рубежом	2	1	2	1		
Тема 1.3	Организационные и правовые основы здравоохранения	1	1	1	1		
Тема 1.4	Государственное социальное страхование, виды страхования.	1	1	1	1		
Тема 1.5	Медицинское страхование, виды.	1	1	-	1		
Тема 1.6	Современные концепции и теории медицины и здравоохранения	1	1	-	-		
Тема 1.8	Особенности формирования здорового образа жизни среди различных групп населения	1	1	-	1		
Тема 1.10	Диспансерный метод	1	1	-	1		
Раздел 2	Общественное здоровье и методы его изучения	6	6	-	12	Рефераты, тестовый контроль, ситуационные задачи	УК-1.1 ОПК -2.1 ОПК -2.2 ПК-2.1 ПК- 2.4
Тема 2.1	Основы и методы медицинской статистики.	1	1	-	4		
Тема 2.2	Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья	1	1	-	1		
Тема 2.3	Программа и методика изучения общественного здоровья	1	1	-	1		
Тема 2.4	Заболеваемость населения - ведущий показатель общественного здоровья	1	1	-	1		
Тема 2.6	Медико-социальные аспекты демографических процессов	1	1	-	1		
Тема 2.8	Статистика здравоохранения	1	1	-	4		
Раздел 3	Организация и функционирование подсистем здравоохранения	2	3	2	2	Рефераты	УК-1.1 ОПК -2.1 ОПК -2.2 ПК-2.1 ПК- 2.4
Тема 3.1	Организация медицинской помощи населению	1	2	-	1		
Тема 3.2	Государственная система охраны материнства и детства	1	1	-	1		
	Общий объем	36	16	4	20	Зачет	

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная

работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
Раздел 1	Теоретические и организационные основы здравоохранения	1. Что такое общественное здоровье? 2. Какие группы показателей используются для комплексной оценки общественного здоровья? 3. Что необходимо для успешного функционирования системы здравоохранения? 4. Какой нормативный документ регулирует отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации? Какое неотъемлемое право возникает у граждан РФ в соответствии с этим Законом? 5. Какой нормативный документ определяет принципы государственной политики и регулирует отношения в сфере изучения, использования и охраны природных лечебных ресурсов, лечебно-оздоровительных местностей и курортов на территории РФ? Какие основные понятия сформулированы в данном нормативном документе 6. Какой нормативный документ является правовой основой в области проведения специфических профилактических прививок для защиты населения РФ от инфекционных заболеваний. Какие особенности регламентирует данный нормативный документ? 7. Дайте определение понятию - страхование. 8. Кто устанавливает обязательное страхование? 9. Как осуществляется добровольное страхование? 10. Что такое социальное страхование? 11. Что обеспечивает обязательное медицинское страхование (ОМС) 12. Кто является Страховщиком при обязательном медицинском страховании (ОМС) 13. Дайте определение социально-профилактическому направлению здравоохранения 14. Что включает в себя медицинская профилактика 15. Что такое лицензирование в здравоохранении
Раздел 2	Общественное здоровье и методы его изучения	1. Перечислите принципы, которые лежат в основе организации амбулаторно-поликлинической помощи 2. Перечислите основные задачи городской поликлиники, оказывающей медицинскую помощь взрослому населению 3. Какова численность прикрепленного населения на терапевтическом участке 4. Перечислите основные разделы Сведений о медицинской организации 5. Перечислите показатели, которые используются для оценки раздела II. «Штаты медицинской организации» 6. Перечислит? показатели, которые используются для оценки раздела III. «Деятельность медицинской организации по оказанию? медицинской помощи в амбулаторных условиях». 7. Раскройте организацию преемственности в работе поликлиники и стационара

		8. Укажите медицинские документы, которые заполняются на каждого поступившего в стационар пациента 9. Какие основные направления развития службы охраны здоровья матери и ребенка в РФ 10. Перечислите общие показатели деятельности детской поликлиники 11. Перечислите специальные показатели деятельности детской поликлиники 12. Перечислите организационные принципы, которые лежат в основе деятельности стационара детской больницы 13. Назовите показатели, которые вычисляются для оценки деятельности стационара 14. Перечислите показатели, характеризующие использование коечного фонда стационара 15. Перечислите виды семей группы риска 16. Чем характеризуются семьи группы риска 17. В чем заключается цель медико-социальной работы 18. Что относится к мероприятиям, направленным на социальное оздоровление 19. Какие документы необходимо предоставить для получения санаторной путевки 20. Какова продолжительность санаторно-курортного лечения по льготным путевкам 21. Какая главная задача в деятельности госсанэпидслужбы 22. Что является основной функцией санитарно-эпидемиологической службы 23. Перечислите основные элементы здорового образа жизни. 24. В чем лежит основной принцип формирования здорового образа жизни?
Раздел 3	Организация и функционирование подсистем здравоохранения	1. Организация лечебно-профилактической помощи. 2. Система управления качеством медицинской помощи Стандартизация в здравоохранении. 3. Задачи по развитию и оптимизации деятельности в стране больнично-поликлинической помощи. 4. Типы, категории, профили и структура больниц и стационарзамещающих медицинских учреждений. 5. Формы взаимосвязи (преемственности) между поликлиническим и стационарным обслуживанием больных в объединенных и необъединенных учреждениях. 6. Этапность в оказании медицинской помощи населению. 7. Внутри- и вневедомственный контроль качества медицинской помощи. 8. Организация медицинской помощи работающим на предприятиях и в организациях. 9. Медико-санитарная часть, ее виды, здравпункты, структура и задачи, особенности развития в современных социально-экономических условиях. 10. Цеховой участковый принцип. Основные функции цехового участкового врача, бригадный метод обслуживания. 11. Медицинская помощь работающим в негосударственных учреждениях. 12. Организация первой медицинской помощи на предприятиях.

		13. Диспансерное наблюдение. Связь с другими лечебно-профилактическими учреждениями. 14. Санитарно-гигиеническая и противоэпидемическая работа на предприятиях. 15. Профилактика производственного травматизма и профессиональных заболеваний, связь с центром Госсанэпиднадзора, с органами охраны труда и техники безопасности на предприятиях. Инженерно-врачебные бригады. 16. Организация медицинской помощи сельскому населению. 17. Единство основных принципов охраны здоровья городского и сельского населения. 18. Перспективы развития медицинской помощи сельскому населению. 19. Пути и формы сближения уровней медико-санитарного обслуживания сельского населения с уровнем медико-санитарного обслуживания городского населения. 20. Медицинское районирование в сближении доступной специализированной медицинской помощи для городского и сельского населения. 21. Общая система организации медицинских учреждений в обслуживании сельского населения. 22. Роль городских медицинских учреждений в обслуживании сельского населения. 23. Сущность и показания к применению диспансерного метода. 24. Показатели качества и эффективности диспансеризации. 25. Основные этапы в развитии государственной системы охраны материнства и детства. 26. Российское законодательство по охране материнства и детства. Важнейшие постановления Правительства по охране материнства и детства и поощрению материнства. 27. Социально-правовая помощь матери и ребенку в России. Основные задачи по охране здоровья женщин и детей. 28. Типовые учреждения системы охраны материнства, младенчества и детства, их взаимосвязь и меры интеграции с общей системой медицинской помощи населению.
--	--	--

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

5. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для мед. вузов / Н. В. Полунина. - М. : Мед. информ. агентство, 2010.	10
2.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.	6
3.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – 4-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 672 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ

4.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для высш. учеб. образования] / [Г. Н. Царик, В. М. Ивойлов, Н. Д. Богомолова и др.] ; под ред. Г. Н. Царик. - Кемерово : Практика, 2012.	1
5.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей] / Щепин О. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011	1
6.	Управление и экономика здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для вузов / [А. И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - 3-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 658 с.	1
7.	Социология медицины [Текст]: учебник для обучения в системе послевуз. проф. образования / А.В. Решетников. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 255 с.	7
8.	Гигиена труда [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов / Н. Ф. Измеров, В. Ф. Кириллов, В. В. Матюхин и др. под ред. Н. Ф. Измерова, В. Ф. Кириллова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 584 с.	6
9.	Руководство по скорой медицинской помощи [Текст] : учебное пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / гл. ред. С. Ф. Багненко и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 787 с. + CD. – Национальный проект «Здоровье».	1
10.	Стандарты оказания специализированной помощи детям и подросткам с гематологическими и онкологическими заболеваниями [Текст]: Рос. Гос. Мед. ун-т им. Н. И. Пирогова и др. / [Э. В. Агеенкова, Л. В. Валентей, С. В. Варфоломеева и др.]. – Москва : МЕДПРАКТИКА-М, 2009.	1
11.	Экономика здравоохранения [Текст] : [учеб. для послевуз. проф. образования врачей] / [А. В. Решетников, В. М. Алексеева, С. А. Ефименко и др.] ; под ред. А. В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	1
12.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для мед. училищ и колледжей / В. А. Медик - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 287 с.	1
13.	Стандарты ведения больных, 2007, вып. 4 [Текст] : клинич. рекомендации / гл. ред. : Р. М. Хаитов и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1345 с.	7
14.	Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения : учеб. пособие для мед. вузов [Текст] / В. З. Кучеренко и др. ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 245 с.	7
15.	Здоровье населения - основа развития здравоохранения [Текст] / О. П. Щепин, Р. В. Коротких, В. О. Щепин, В. А. Медик ; под ред. О. П. Щепина. - М. : Нац. НИИ обществ. здоровья РАМН, 2009. - 375 с.	1
16.	Основы формирования здорового образа жизни [Текст] : учебно-методическое пособие / [И. И. Чукаева, Н. В. Орлова, Я. Г. Спирякина и др.] ; под ред. И. И. Чукаевой. - Москва : РУСАЙНС, 2016. - 124 с.	1
17.	Задачи к практическим занятиям по общественному здоровью и здравоохранению [Текст] : учебно-методическое пособие / Российский государственный медицинский университет, Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, Московский институт медико-социальной реабилитации ; Ю. П. Лисицын и др. ; под ред. Ю. П. Лисицына и др. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : РГМУ, 2008. - 160 с.	5
18.	Медицинская профилактика [Текст]: современные технологии : руководство / [Г. П. Свирская, И. Н. Ильченко, Л. Е. Сырцова и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 231 с.	1
19.	Профилактика и контроль инфекционных заболеваний в первичном звене здравоохранения [Текст] : рук. для врачей : [в 2 ч.] Ч. 1. / А. Г. Румянцев. - М. : Медпрактика-М, 2007.	1
20.	Профилактика и контроль инфекционных заболеваний в первичном звене здравоохранения [Текст] : рук. для врачей : [в 2 ч.] Ч. 2. / А. Г. Румянцев. - М. : Медпрактика-М, 2007.	1
21.	Тенденции в состоянии здоровья населения и перспективы развития здравоохранения в России [Текст] : акт. речь в ГБОУ РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздравсоцразвития России / В. И. Стародубов ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - М. : Менеджер здравоохранения, 2012. - 35 с.	11
22.	Здоровье и оздоровление [Текст] : (автоматизированная система профилактики и оздоровления человека на базе биотехнических и информационных технологий построения виртуальной клиники) / П. Т. Тукабаев ; под ред. В.И. Нестерова. - М. : СГУ, 2008.	1

23.	Материалы Всероссийской конференции с международным участием, посвященной 90-летию кафедры общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения [Текст] : (12 марта 2014 года) / М-во здравоохранения Рос. Федерации; РНИМУ им. Н. И. Пирогова ; [под ред. В. И. Стародубова, Н. В. Полуниной]. - Москва: РИО "ЦНИИОИЗ" МЗ РФ, 2014.	2
24.	Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения, 1924-2014 гг. [Текст]: [90 лет] / М-во здравоохранения Рос. Федерации; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва: [б. и.], 2014.	1
25.	Моё познание жизни [Текст]/ Ю. П. Лисицын; РНИМУ им. Н. И. Пирогова ; науч. ред. Ю. Е. Лапин. - Москва: Щербинская тип., 2013.	1
26.	Здоровье и власть [Текст]/ Е. И. Чазов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 495 с.	1
27.	Гигиена труда [Текст] : руководство к практ. занятиям : [учебное пособие для высшего проф. образования] / Кирюшин В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 389с.	1
28.	Контроль за развитием и состоянием здоровья детей раннего возраста [Текст] : мед. технология : [методические рекомендации] / Федер. агентство по здравоохранению и соц. развитию Рос. Федерации ; ГОУ ВПО "Российский государственный медицинский университет" ; [Я. Григорьянц, С. А. Румянцев, М. В. Тимакова и др. ; под ред. А. Г. Румянцева]. - Москва : РГМУ, 2007.	2
Дополнительная литература		
29.	Правовые основы охраны здоровья детского населения [Текст] : учебное пособие / [сост. : Т. В. Яковлева, Д. И. Зеленская, В. Ю. Альбицкий, В. В. Полунина] ; - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2019. - 44 с.	10

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. <https://dlib.eastview.com/>
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www.studmedlib.ru

1. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Учебные столы, стулья Проекционный экран Мультимедийный проектор Учебно-наглядные пособия
2	Компьютерные классы	Оборудованы столами и стульями, также компьютерами для доступа к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
3	Помещения для симуляционного обучения	Помещения для симуляционного обучения оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально
4	Помещения для самостоятельной работы обучающихся (Библиотека, в том числе читальный зал)	Помещения для самостоятельной работы обучающихся (Библиотека, в том числе читальный зал оснащены компьютерной техникой, которая подключена к сети «Интернет» и обеспечен доступ к электронной информационно-образовательной среде Университета

2. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на четыре раздела:

Раздел 1. Теоретические и организационные основы здравоохранения.

Раздел 2. Общественное здоровье и методы его изучения.

Раздел 3. Организация и функционирование подсистем здравоохранения.

Раздел 4. Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету с оценкой.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации

обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

3. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- ☐ рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- ☐ задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- ☐ задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- ☐ вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме

курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	Мастер-класс по теме: «Основы и методы медицинской статистики» Цель: Освоение ординаторами комплексом современных научных и практических знаний по статистическому учету в здравоохранении принятию эффективных управленческих решений на основе знаний анализа и методов медицинской статистики.
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме: «Общественное здоровье как наука и предмет преподавания», «Системы здравоохранения в России и за рубежом», «Государственное социальное страхование, виды страхования», «Медицинское страхование, виды», «Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья», «Заболеваемость населения - ведущий показатель общественного здоровья», «Инвалидность - критерий общественного здоровья», «Медико-социальные аспекты демографических процессов», «Организация медицинской помощи населению», «Диспансерный метод», «Организация медицинской помощи отдельным группам населения», «Государственная система охраны материнства и детства», «Особенности формирования здорового образа жизни среди различных групп населения», «Организация медицинской помощи населению», «Диспансерный метод», «Организация медицинской помощи отдельным группам населения», «Государственная система охраны материнства и детства», «Особенности формирования здорового образа жизни среди различных групп населения», «Системы управления здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга», «Экономика и финансирование здравоохранения», «Основы планирования системы здравоохранения». Цель: Основной целью лекции является обеспечение теоретической основы обучения, развитие интереса к учебной деятельности и конкретной учебной дисциплине, формирование у обучающихся ориентиров для самостоятельной работы.
СПЗ	Групповая дискуссия на тему: № 1.6 «Современные концепции и теории медицины и здравоохранения», № 3.10 «Лекарственная помощь» Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как умственный, так и творческий потенциал; научиться вести конструктивные переговоры.
СПЗ	Решение комплексных ситуативных задач (Case-study) по теме № 1.3 «Организационные и правовые основы здравоохранения», № 1.4 «Государственное социальное страхование, виды страхования», № 2.1 «Основы медицинской статистики», № 2.3 «Программа и методика изучения общественного здоровья». Создание проблемной ситуации на основе фактов из реальной жизни позволяет заинтересовать обучающихся в дисциплине, способствует активному усвоению знаний и навыков сбора, обработки и анализа полученной информации. Цель: совместными усилиями не только проанализировать конкретную предложенную ситуацию, но и совместно выработать алгоритм, приводящий к оптимальному практическому решению.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»**

Специальность
31.08.75 Стоматология ортопедическая

Направленность (профиль) программы
Организация здравоохранения и общественное здоровье

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Грозный, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	Организационные и правовые основы здравоохранения Особенности формирования здорового образа жизни Организация медицинской и медико-социальной помощи населению, лекарственного обеспечения населения Методы профилактики развития заболеваний и их осложнений Деятельность различных служб здравоохранения Социальное и медицинское страхование Профессиональные источники информации Достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	Анализировать достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	Знаниями по внедрению полученных результатов анализа достижений в области медицины и фармации и применять их на практике в повседневную деятельность
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	Знать	Основную организационно-управленческую и нормативную документацию в сфере охраны здоровья граждан
	Уметь	Руководствоваться принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
	Владеть	Навыками по использованию на практике основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать	Современные методики сбора и обработки информации, основные медико-статистические показатели, характеризующие качество медицинской помощи
	Уметь	Анализировать и оценивать качество медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	Владеть	Методикой расчёта основных медико-статистических показателей, характеризующих качество медицинской помощи, а также проводить их анализ и оценку
ПК-2. Способен к управлению структурным подразделением медицинской организации, в том числе организационно-методическим подразделением		

ПК-2.1 Организует деятельность структурного подразделения медицинской организации	Знать	Принципы и методы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации Методология анализа и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения Порядок создания и деятельности врачебной комиссии Требования к оформлению документации Навыки делового общения: деловая переписка, электронный документооборот
	Уметь	Формировать отчеты о деятельности структурного подразделения медицинской организации Использовать методы мотивирования работников структурного подразделения медицинской организации Управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации Осуществлять отбор и расстановку работников в структурном подразделении медицинской организации Использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть
		"Интернет"
	Владеть	Навыком организации работы структурного подразделения медицинской организации Навыком организации документооборота в структурном подразделении медицинской организации Навыком разработки системы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации Навыком организации непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников структурного подразделения медицинской организации Навыком взаимодействия с руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации Навыком работы во врачебной комиссии медицинской организации Навыком организации предоставления информационно-справочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни Формирование и поддержание корпоративной культуры медицинской организации

ПК-2.4 Анализирует и оценивает показатели деятельности медицинской организации, управляет ее ресурсами	Знать	Методы планирования, принципы, виды и структура планов Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации Особенности бизнес-планирования в медицинской организации Принципы и формы организации медицинской помощи Требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Методы нормирования труда в здравоохранении Показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения Методики расчета потребности в ресурсах и эффективности их использования в медицинской организации Основы управления ресурсами медицинской организации Основы кадрового менеджмента Основы документирования организационно-управленческой деятельности и делопроизводства
	Уметь	Организовывать сбор и анализ информации о деятельности медицинской организации Планировать деятельность и обосновывать проекты развития медицинской организации Составлять прогноз показателей деятельности медицинской организации на территории обслуживания медицинской организации Использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Производить нормирование труда медицинских работников в медицинской организации
		Производить оценку деятельности медицинской организации Рассчитывать потребности медицинской организации в ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения Использовать в работе информационно-аналитические системы, связанные с организацией и оказанием медицинской помощи, и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Анализировать данные статистической отчетности

	Владеть	~ Навыками подготовки информационно-аналитических материалов о деятельности медицинской организации ~ Навыками разработки планов перспективного развития медицинской организации ~ Навыками подготовки обоснования объемов медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения ~ Навыками подготовки обоснования и контроля достижения показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения ~ Навыками разработки оптимальной организационно-управленческой структуры медицинской организации ~ Навыками контроля эффективности электронного документооборота в медицинской организации, соблюдения норм и правил медицинского электронного документооборота ~ Навыками обеспечения безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну ~ Навыками контроля и оценки результатов социологических исследований ~ Навыками организации и контроля проведения мониторинга показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения ~ Навыками планирования потребностей в ресурсах медицинской организации ~ Навыками управления информационными ресурсами, процессами в медицинской организации и ее структурных подразделениях ~ Навыками разработки, внедрения в деятельность медицинской организации системы электронного документооборота, ее эксплуатация ~ Навыками подготовки плана закупок
ПК-4. Способен к управлению медицинской организацией		
ПК-4.2 Организует деятельность медицинской организации	Знать	~ Показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения ~ Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи ~ Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации ~ Основы менеджмента ~ Основы бизнес-планирования
	Уметь	Разрабатывать планы и программы, формировать систему
		- показателей деятельности медицинской организации ~ Организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировку задач, определять приоритеты ~ Оценивать эффективность деятельности медицинской организации, вырабатывать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией ~ Осуществлять финансовое управление медицинской организации ~ Осуществлять общее управление медицинской организации ~ Осуществлять управление рисками медицинской организации ~ Осуществлять управление работниками медицинской организации ~ Осуществлять управление информационными ресурсами ~ Осуществлять управление качеством услуг

	Владеть	Навыками руководства организацией и осуществление медицинской деятельности Навыками по обеспечению контроля качества медицинской помощи в медицинской организации Навыками утверждения регламента работы врачебной комиссии, консилиумов в медицинской организации Навыками планирования деятельности медицинской организации, утверждение перечня и установление значений целевых показателей деятельности медицинской организации Навыками руководства разработкой и утверждение нормативных локальных актов медицинской организации Навыками совершенствования организационно- управленческой структуры медицинской организации Навыками контроля выполнения планов и программ деятельности медицинской организации Навыками взаимодействия с руководством и работниками уполномоченного органа исполнительной власти в сфере охраны здоровья Навыками взаимодействия со службами Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, территориальными органами внутренних дел Навыками принятия управленческих решений по совершенствованию деятельности медицинской организации Навыками организации непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня Навыками организации внедрения инноваций в деятельность медицинской организации Навыками контроля информационно-справочной поддержки граждан по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации, абилитации инвалидов и граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию
--	---------	---

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает

затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
Раздел 1	Теоретические и организационные основы здравоохранения	Реферат, тестовый контроль, дискуссия, ситуационные задачи	Темы рефератов: 1. Общественное здоровье – показатель экономического и социального развития государства 2. Международная практика организации здравоохранения: теория, системы, тенденции развития 3. Всемирная организация здравоохранения. Структура, функции, бюджет 4. Медицинское страхование в Российской Федерации 5. Организация деятельности различных служб здравоохранения. 6. Сущность и показания к применению диспансерного метода, 7. Организация медицинской помощи работающим на предприятиях и в организациях, 8. М е д и к о - с о ц и а л ь н а я	УК-1.1 ОПК -2.1 ОПК -2.2 ПК-2.1
Тема 1.2	Системы здравоохранения в России и за рубежом			
Тема 1.3	Организационные и правовые основы здравоохранения			
Тема 1.4	Государственное социальное страхование, виды страхования.			
Тема 1.5	Медицинское страхование, виды.			
Тема 1.6	Современные концепции и теории медицины и здравоохранения			
Тема 1.8	Особенности формирования здорового образа жизни среди различных групп населения			
Тема 1.9	Организация медико-			
	социальной помощи семьям социального риска			
Тема 1.10	Диспансерный метод		9. Санаторно-курортные лечения: понятие, значение и правовое регулирование, 10. Организация и основы	

		деятельности государственной санитарно-эпидемиологической службы в России, 11. Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан. Тестовое задание: 1. Общественное здоровье – это: а) наука о социологии здоровья б) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья в) наука о социальных проблемах медицины *г) наука о закономерностях здоровья д) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья 2. Общественное здоровье не характеризуется: а) показателями заболеваемости и травматизма населения б) демографическими показателями *в) показателями занятости населения в общественном производстве г) показателями физического здоровья д) показателями инвалидности 3. Основными группами показателей общественного здоровья являются: а) показатели соотношения, наглядности, инвалидности *б) показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели в) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности 4. Наибольшее влияние на здоровье населения оказывают: а) генетические факторы б) экономические факторы *в) образ жизни г) уровень развития здравоохранения 5. Первая в мире кафедра общественного здоровья (социальной гигиены) была создана: а) З.З. Френкелем *б) А. Гротьяном в) У. Уинслоу г) А. Фишером 6. Здравоохранение – это: а) наука о социологии здоровья б) наука о социальных проблемах медицины	
--	--	--	--

			*в) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья г) наука о закономерностях здоровья д) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья 7. Структура здравоохранения включает уровни: *а) федеральный, территориальный, муниципальный б) территориальный, областной, сельский в) городской, областной г) муниципальный, сельский, городской д) сельский, городской, областной 8. Первым наркомом здравоохранения РСФСР был: а) А.В. Петров б) А.Н. Виноградов *в) Н.А. Семашко г) З.П. Соловьев 9. ВОЗ определяет здоровье как: а) состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои определенные социальные функции б) состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения *в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов 10. Что такое охрана здоровья граждан? *а) система мероприятий, направленных на обеспечение здоровых, безопасных условий труда и быта граждан, оказание им медицинской помощи в случае утраты здоровья, создание условий для поддержания высокой трудовой и социальной активности б) деятельность государства по надзору в сфере здравоохранения в) совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней жизни 11. Какие медицинские учреждения подлежат лицензированию?	
--	--	--	---	--

		а) только медицинские учреждения, работающие в системе ОМС *б) все медицинские учреждения, вне зависимости от организационно-правовой формы в) только частые медицинские учреждения Темы дискуссий: 1. Современные концепции и теории медицины и здравоохранения 2. Охрана здоровья граждан. Ситуационные задачи: Задача № 1. Пациент В., 10 лет, поступил из загородного оздоровительного лагеря в 1-ю городскую больницу г. Урюпинска по скорой помощи с острой хирургической патологией. Состояние ребенка быстро ухудшалось. Но вместо того, чтобы немедленно оказать ребенку медицинскую помощь, врачи решили предварительно вызвать и дожидаться родителя, чтобы тот приехал и поставил свою подпись в истории болезни, подтвердив свое согласие на медицинское вмешательство. <i>Вопросы (задание):</i> 1. Правы ли врачи, ожидая решения родителя об оказании медицинской помощи ребенку? Задача № 2. Гражданин С. обратился в стоматологическую поликлинику для лечения зубов по полису обязательного медицинского страхования. На одном из этапов санации полости рта врач-стоматолог рекомендовал пролечить зуб с разрушенной коронкой в платном кабинете, поскольку данные стоматологические услуги не входят в Территориальную программу государственных гарантий (ТПГГ), о чём врач и проинформировал пациента на приеме. Пациент согласился и подписал договор на оказание платных медицинских услуг, а также добровольное информированное согласие. Однако после проведённого лечения за счёт собственных средств гражданин С.	
--	--	---	--

		обратился с претензией о возврате денег, затраченных на лечение данного зуба, приложив копии договора и чека. Вопросы (задание): 1. Правомочны ли требования пациента о возврате денег? Задача № 3. Вы приступили к работе в должности заведующего отделением. С коллективом вы стараетесь быть доброжелательным, ненавязчиво давать советы, подчеркивая, что ждете от своих подчиненных предложений и ответной инициативы. Однако вместо ожидаемой активности и заинтересованности Вы сталкиваетесь с трудностями в установлении деловых контактов и неудовлетворительной исполнительской дисциплиной. <i>Вопросы (задание):</i> Определите свой стиль руководства, установите причины, не позволяющие применять его. Какой стиль руководства наиболее предпочтителен в данном коллективе? Обоснуйте применение этого стиля Задача № 4 Жилищно-эксплуатационное управление (ЖЭУ) сделало запрос в ГБУЗ «Урюпинский противотуберкулезный диспансер» о наличии заболевания туберкулезом у одного из жильцов многоквартирного дома. <i>Вопрос (задание):</i> Имеет ли право медицинское учреждение дать ответ по запросу ЖЭУ? Задача №5 Гражданин К. направлен врачом кардиоцентра на проведение сцинтиграфии миокарда. В отделении пациенту предложено ознакомиться с письменной информацией о данном исследовании и подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Сотрудниками отделения даны подробные устные разъяснения в связи с возникшими у пациента вопросами. Пациент зачеркнул все существенные пункты и подписал информированное добровольное согласие со следующим дополнением: "согласен на выполнение исследования при полной гарантии отсутствия побочных реакций". В проведении	
--	--	--	--

			исследования пациенту было отказано. <i>Вопросы (задание):</i> 1. Является ли в данном случае отказ в проведении сцинтиграфии миокарда обоснованным?	
Раздел 2	Общественное здоровье и методы его изучения	Реферат тестовый контроль, ситуационные задачи	Темы рефератов: 1. Статистика в здравоохранении, 2. Особенности социально-гигиенических и медико-социальных исследований, 3. Заболеваемость населения – ведущий показатель общественного здоровья, 4. Важнейшие неинфекционные и инфекционные заболевания как медико-социальная проблема, 5. Организация экспертизы временной нетрудоспособности, 6. Профилактическое направление здравоохранения, 7. Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья, 8. Медико-социальные аспекты демографических показателей. Тестовый контроль: 1. Назовите основные направления демографии: а) численность населения по различным возрастно-половым группам; *б) статика и динамика населения; в) естественное и механическое движение населения; г) состав и миграция населения; д) маятниковая и внутренняя миграция; 2. Основным методом изучения показателей статистики следует считать: *а) переписи населения; б) выборочные демографические исследования; в) текущую регистрацию демографических событий; г) социологический опрос населения; 3. Статика населения изучает: а) рождаемость, смертность и воспроизводство населения; б) общую и по возрасту плодовитость;	УК-1.1 ОПК -2.1 ОПК -2.2 ПК-2.1 ПК- 2.4
Тема 2.1	Основы и методы медицинской статистики.			
Тема 2.2	Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья			
Тема 2.3	Программа и методика изучения общественного здоровья			
Тема 2.4	Заболеваемость населения - ведущий показатель общественного здоровья			
Тема 2.5	Медико-социальные аспекты демографических процессов			
Тема 2.6	Индивидуальная и групповая оценка физического развития			
Тема 2.7	Статистика здравоохранения			

		в) географические особенности рождаемости и состава населения; г) миграцию в различных регионах страны; *д) численность и состав населения по социальным и биологическим признакам. 4. Назовите показатели, характеризующие естественное движение населения: *а) рождаемость, смертность, естественный прирост населения, ожидаемая продолжительность жизни при рождении; б) естественный прирост, ожидаемая продолжительность жизни при рождении, заболеваемость, смертность; в) рождаемость, браки, разводы, младенческая смертность, первичная заболеваемость; г) рождаемость, смертность, первичная заболеваемость, общая заболеваемость; д) брачная плодовитость, общая смертность, рождаемость, патологическая пораженность. 5. Здоровье населения рассматривает (изучается) как: а) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды; б) совокупность показателей, характеризующих здоровье общества как целостного функционирующего организма; *в) все вышеперечисленное 6. Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют: а) экологические б) биологические *в) образ жизни г) уровень организации медицинской помощи д) Качество медицинской помощи 7. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются а) генетические б) природно-климатические в) уровень и образ жизни населения г) уровень, качество и доступность медицинской помощи *д) все вышеперечисленное 8. Предметом изучения социальной гигиены (медицины) в обобщенном виде является: а) здоровье индивидуума *б) общественное здоровье и факторы, влияющие на него	
--	--	---	--

		в) эпидемиология заболеваний г) здоровье работающего населения д) экономика здравоохранения 9. Что характеризует показатель общей заболеваемости? а) удельный вес того или иного заболевания среди населения; б) степень изменения уровня заболеваемости во времени; в) истощенная заболеваемость населения; *г) распространенность заболеваний среди населения; д) распространенность социально значимых заболеваний. 10. К показателям заболеваемости относятся все перечисленные показатели, кроме: а) первичной заболеваемости; б) общей заболеваемости в) патологической пораженности; *г) общей смертности; д) заболеваемости по причинам смерти. 11. Назовите причины смерти, занимающие три первых ранговых места в структуре смертности населения Российской Федерации: а) болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, травмы и отравления; *б) болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, травмы и отравления; в) -инфекционные и паразитарные болезни, новообразования, травмы и отравления; Ситуационные задачи: Задача № 1 В поселке Р. среднегодовая численность населения составила 20000 жителей, у которых зарегистрировано 28 000 заболеваний, в том числе: 7020 болезней органов дыхания, 6 000 болезней эндокринной системы, 3 100 болезней органов пищеварения. Среднегодовая численность работающих в строительной организации, расположенной в поселке Р., составила 1 650 человек. Значительная часть работ на предприятии связана с воздействием различных профессиональных вредностей. В отчетном году в организации зарегистрировано 9 450 дней нетрудоспособности и 1 950 случаев заболеваний с ВУТ, в том числе 280 травм и отравлений, 270 болезней системы кровообращения, 250 болезней органов дыхания. Задания:	
--	--	--	--

			На основании приведенных данных вычислите и оцените показатели заболеваемости населения в поселке Р. и показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности в строительной организации, расположенном в поселке Р. Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения поселка Р. И работников строительной организации. Сформулировать мероприятия по снижению заболеваемости населения поселка Р. и работников строительной организации. Задача № 2 В городе Н. в отчетном году среднегодовая численность населения составила 1 300 000 человек. Родилось живыми за год 17 030, мёртвыми – 135 детей. Умерло за год 16 220 человек. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерло 2 женщины. В целом в отчетном году 171 ребёнок умер в возрасте до 1 года, 128 детей – в течение первых 28 дней, 41 ребёнок – в течение первых 168 часов жизни. Демографические показатели в городе Н. в 2010 г. и 2015 г. приведены в таблице, в графу отчетный год – вставить результаты выполненного задания. Среди умерших 460 человек умерло от болезней системы кровообращения, 2 962 человека – от травм и отравлений, 3 870 человек – от инфекционных заболеваний, 480 человек - от болезней органов пищеварения. Задания: Вычислить все возможные демографические показатели и структуру смертности населения, дать их оценку. Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения города и сформулировать мероприятия по его оптимизации. Задача № 3 В городе Н. в отчетном году среднегодовая численность населения составила 1 300 000 человек. Родилось живыми за год 17 030, мёртвыми – 135 детей. Умерло за год 16 220 человек. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерло 2 женщины.	
--	--	--	--	--

		В целом в отчетном году 171 ребёнок умер в возрасте до 1 года, 128 детей – в течение первых 28 дней, 41 ребёнок – в течение первых 168 часов жизни. Демографические показатели в городе Н. в 2010 г. и 2015 г. приведены в таблице, в графу отчетный год – вставить результаты выполненного задания. <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Демографические показатели</th><th colspan="3">Годы наблюдения</th></tr> <tr> <th>2010</th><th>2015</th><th>Отчетный год</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Рождаемость</td><td>12,5</td><td>12,8</td><td></td></tr> <tr> <td>Смертность</td><td>13,2</td><td>12,8</td><td></td></tr> <tr> <td>Естественный прирост</td><td>-0,7</td><td>0,0</td><td></td></tr> <tr> <td>Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми)</td><td>17,6</td><td>16,3</td><td></td></tr> <tr> <td>Младенческая смертность (в ‰)</td><td>9,6</td><td>7,2</td><td></td></tr> <tr> <td>Неонатальная смертность (в ‰)</td><td>6,0</td><td>5,5</td><td></td></tr> <tr> <td>Ранняя неонатальная смертность (в ‰)</td><td>4,3</td><td>3,6</td><td></td></tr> <tr> <td>Перинатальная смертность (в ‰)</td><td>10,3</td><td>9,5</td><td></td></tr> </tbody> </table> Среди умерших 460 человек умерло от болезней системы кровообращения, 2 962 человека – от травм и отравлений, 3 870 человек – от инфекционных заболеваний, 480 человек - от болезней органов пищеварения. Задания: Вычислить все возможные демографические показатели и структуру смертности населения, дать их оценку. Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения города и сформулировать мероприятия по его оптимизации. Задача № 4 В городе Н. в отчетном году среднегодовая численность населения составила 880 000 человек. Родилось живыми за год 11 000 детей, мёртвыми – 34 ребёнка. Умерло за год 11 480 человек. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерла 1 женщина. В целом в отчетном году 110 детей умерло в возрасте до 1 года, 87 детей - в течение первых 28 дней, 45 детей - в течение первых 168 часов жизни. Демографические показатели в городе Н. в 2010 г. и 2015 г. приведены в таблице, в графу отчетный год – вставить результаты выполненного задания.	Демографические показатели	Годы наблюдения			2010	2015	Отчетный год	Рождаемость	12,5	12,8		Смертность	13,2	12,8		Естественный прирост	-0,7	0,0		Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми)	17,6	16,3		Младенческая смертность (в ‰)	9,6	7,2		Неонатальная смертность (в ‰)	6,0	5,5		Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	4,3	3,6		Перинатальная смертность (в ‰)	10,3	9,5		
Демографические показатели	Годы наблюдения																																									
	2010	2015	Отчетный год																																							
Рождаемость	12,5	12,8																																								
Смертность	13,2	12,8																																								
Естественный прирост	-0,7	0,0																																								
Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми)	17,6	16,3																																								
Младенческая смертность (в ‰)	9,6	7,2																																								
Неонатальная смертность (в ‰)	6,0	5,5																																								
Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	4,3	3,6																																								
Перинатальная смертность (в ‰)	10,3	9,5																																								

			<table><tr><th rowspan="2">Демографическ ие показатели</th><th colspan="3">Годы наблюдения</th></tr><tr><th>2010</th><th>2015</th><th>Отче тный год</th></tr><tr><td>Рождаемость</td><td>13,4</td><td>12,5</td><td></td></tr><tr><td>Смертность</td><td>12,2</td><td>12,4</td><td></td></tr><tr><td>Естественный прирост</td><td>1,2</td><td>0,1</td><td></td></tr><tr><td>Материнская смертность (на 100 тыс. детей, родившихся живыми)</td><td>11,3</td><td>10,9</td><td></td></tr><tr><td>Младенческая смертность (в ‰)</td><td>9,6</td><td>9,2</td><td></td></tr><tr><td>Неонатальная смертность (в ‰)</td><td>8,6</td><td>7,2</td><td></td></tr><tr><td>Ранняя неонатальная смертность (в ‰)</td><td>3,5</td><td>3,4</td><td></td></tr><tr><td>Перинатальная смертность (в ‰)</td><td>9,1</td><td>8,9</td><td></td></tr></table> Среди умерших 974 человека умерло от травм и отравлений, 1 890 человек – от болезней системы кровообращения, 1 567 человек – от новообразований, 652 человека – от болезней органов дыхания. Задания: Вычислить все возможные демографические показатели и структуру смертности населения, дать их оценку. Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения города и сформулировать мероприятия по его оптимизации. Задача № 5 В городе Н. в отчетном году среднегодовая численность населения составила 590 000 человек. Родилось живыми за год 7 600 детей, мёртвыми – 49 детей. Умерло за год 5 546 человек. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерла 1 женщина. В целом в отчетном году 81 ребенок умер в возрасте до 1 года, 65 детей – в течение первых 28 дней, 42 ребенка – в течение первых 168 часов жизни. Демографические показатели в городе Н. в 2010 г. и 2015 г. приведены в таблице, в графу отчетный год – вставить результаты выполненного задания. <table><tr><th rowspan="2">Демографическ ие показатели</th><th colspan="3">Годы наблюдения</th></tr><tr><th>2010</th><th>2015</th><th>Отче тный год</th></tr><tr><td>Рождаемость</td><td>13,5</td><td>13,1</td><td></td></tr><tr><td>Смертность</td><td>13,1</td><td>13,4</td><td></td></tr><tr><td>Естественный прирост</td><td>0,4</td><td>-0,3</td><td></td></tr></table>	Демографическ ие показатели	Годы наблюдения			2010	2015	Отче тный год	Рождаемость	13,4	12,5		Смертность	12,2	12,4		Естественный прирост	1,2	0,1		Материнская смертность (на 100 тыс. детей, родившихся живыми)	11,3	10,9		Младенческая смертность (в ‰)	9,6	9,2		Неонатальная смертность (в ‰)	8,6	7,2		Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	3,5	3,4		Перинатальная смертность (в ‰)	9,1	8,9		Демографическ ие показатели	Годы наблюдения			2010	2015	Отче тный год	Рождаемость	13,5	13,1		Смертность	13,1	13,4		Естественный прирост	0,4	-0,3	
Демографическ ие показатели	Годы наблюдения																																																												
	2010	2015	Отче тный год																																																										
Рождаемость	13,4	12,5																																																											
Смертность	12,2	12,4																																																											
Естественный прирост	1,2	0,1																																																											
Материнская смертность (на 100 тыс. детей, родившихся живыми)	11,3	10,9																																																											
Младенческая смертность (в ‰)	9,6	9,2																																																											
Неонатальная смертность (в ‰)	8,6	7,2																																																											
Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	3,5	3,4																																																											
Перинатальная смертность (в ‰)	9,1	8,9																																																											
Демографическ ие показатели	Годы наблюдения																																																												
	2010	2015	Отче тный год																																																										
Рождаемость	13,5	13,1																																																											
Смертность	13,1	13,4																																																											
Естественный прирост	0,4	-0,3																																																											

			<table><tr><td>Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми)</td><td>10,3</td><td>10,2</td><td></td></tr><tr><td>Младенческая смертность (в ‰)</td><td>9,2</td><td>9,1</td><td></td></tr><tr><td>Неонатальная смертность (в ‰)</td><td>6,1</td><td>7,4</td><td></td></tr><tr><td>Ранняя неонатальная смертность (в ‰)</td><td>5,4</td><td>5,1</td><td></td></tr><tr><td>Перинатальная смертность (в ‰)</td><td>9,4</td><td>9,1</td><td></td></tr></table> Среди умерших 1950 человек умерло от болезней системы кровообращения, 1673 человека – от травм и отравлений, 752 – от болезней органов дыхания, 853 человека – от болезней органов пищеварения. Задания: Вычислить все возможные демографические показатели и структуру смертности населения, дать их оценку. Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения города и сформулировать мероприятия по его оптимизации.	Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми)	10,3	10,2		Младенческая смертность (в ‰)	9,2	9,1		Неонатальная смертность (в ‰)	6,1	7,4		Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	5,4	5,1		Перинатальная смертность (в ‰)	9,4	9,1		
Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми)	10,3	10,2																						
Младенческая смертность (в ‰)	9,2	9,1																						
Неонатальная смертность (в ‰)	6,1	7,4																						
Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	5,4	5,1																						
Перинатальная смертность (в ‰)	9,4	9,1																						
Раздел 3	Организация и функционирование подсистем здравоохранения	Рефераты	Темы рефератов: 1. Организация медицинской помощи различным группам населения, 2. Государственная система охраны материнства и детства, Формирование здорового образа жизни населения как фактор обеспечения экономической безопасности России, 4. Первичная медицинская статистическая документация, 5. Отчетная медицинская статистическая документация	УК-1.1 ОПК -2.1 ОПК -2.2 ПК-2.1 ПК- 2.4																				
Тема 3.1	Организация медицинской помощи населению																							
Тема 3.4	Государственная система охраны материнства и детства																							

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету с оценкой

Полугодие 1

Вопросы к собеседованию:

1. Что такое Общественное здоровье?
2. Какие группы показателей используются для комплексной оценки общественного здоровья?
3. Дайте определение понятию- Здравоохранение.
4. Какова Основная задача общественного здоровья и здравоохранения?
5. Дайте определение понятию - Здоровье в соответствии с определением ВОЗ.
6. Что включает в себя стратегия здравоохранения?
7. Что охватывает - Тактика здравоохранения?
8. Что необходимо для успешного функционирования системы

здравоохранения?

9. Какой нормативный документ регулирует отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации? Какое неотъемлемое право возникает у граждан Российской Федерации (РФ) в соответствии с этим законом?

10. Какой нормативный документ обеспечивает реализацию права граждан РФ на медицинскую помощь с использованием медицинского страхования? Что регламентировано данным нормативным документом?

11. В чем сущность социально-гигиенических исследований?

12. В чем сущность клинико-социальных исследований?

13. Статика как один из разделов медицинской демографии и методы ее изучения.

14. Основные принципы организации лечебно-профилактической помощи населению.

15. Условия и факторы, определяющие здоровье населения.

16. Физическое развитие как критерий оценки здоровья населения.

17. Демографическая характеристика современной России и методы её изучения.

18. Каковы основные понятия механического движения населения?

19. Назовите показатели естественного движения населения.

20. Назовите показатели, уточняющие показатель смертности населения.

21. Сколько было проведено всеобщих переписей населения в России с начала XX века по настоящее время?

22. Перечислите принципы, которые лежат в основе организации амбулаторно-поликлинической помощи.

Тестовые задания:

1. Общественное здоровье – это:

- а) наука о социологии здоровья
- б) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
- в) наука о социальных проблемах медицины
- *г) наука о закономерностях здоровья
- д) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

2. Общественное здоровье не характеризуется:

- а) показателями заболеваемости и травматизма населения
- б) демографическими показателями
- *в) показателями занятости населения в общественном производстве
- г) показателями физического здоровья
- д) показателями инвалидности

3. Основными группами показателей общественного здоровья являются:

- а) показатели соотношения, наглядности, инвалидности
- *б) показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели
- в) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности

3. Наибольшее влияние на здоровье населения оказывают:

- а) генетические факторы
- б) экономические факторы
- *в) образ жизни
- г) уровень развития здравоохранения

4. Первая в мире кафедра общественного здоровья (социальной гигиены) была создана:

- а) З.З. Френкелем
- *б) А. Гротьяном
- в) У. Уинслоу
- г) А.Фишером

5. Здравоохранение – это:

- а) наука о социологии здоровья
- б) наука о социальных проблемах медицины
- *в) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
- г) наука о закономерностях здоровья
- д) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

6. Структура здравоохранения включает уровни:

- *а) федеральный, территориальный, муниципальный
- б) территориальный, областной, сельский
- в) городской, областной
- г) муниципальный, сельский, городской
- д) сельский, городской, областной

7. Первым наркомом здравоохранения РСФСР был:

- а) А.В. Петров
- б) А.Н. Виноградов
- *в) Н.А. Семашко
- г) З.П. Соловьев

8. ВОЗ определяет здоровье как:

- а) состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои определенные социальные функции
- б) состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения
- *в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов

9. Что такое охрана здоровья граждан:

- *а) система мероприятий, направленных на обеспечение здоровых, безопасных условий труда и быта граждан, оказание им медицинской помощи в случае утраты здоровья, создание условий для поддержания высокой трудовой и социальной активности
- б) деятельность государства по надзору в сфере здравоохранения
- в) совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней жизни

10. Какие медицинские учреждения подлежат лицензированию:

- а) только медицинские учреждения, работающие в системе ОМС
- *б) все медицинские учреждения, вне зависимости от организационно-правовой формы
- в) только частые медицинские учреждения

11. Назовите основные направления демографии:

- а) численность населения по различным возрастно-половым группам
- *б) статика и динамика населения
- в) естественное и механическое движение населения
- г) состав и миграция населения
- д) маятниковая и внутренняя миграция

12. Основным методом изучения показателей статистики следует считать:

- *а) переписи населения
- б) выборочные демографические исследования
- в) текущую регистрацию демографических событий
- г) социологический опрос населения

13. Статика населения изучает:

- а) рождаемость, смертность и воспроизводство населения
- б) общую и повозрастную плодovitость

- в) географические особенности рождаемости и состава населения
- г) миграцию в различных регионах страны
- *д) численность и состав населения по социальным и биологическим признакам

14. Назовите показатели, характеризующие естественное движение населения:

- *а) рождаемость, смертность, естественный прирост населения, ожидаемая продолжительность жизни при рождении
- б) естественный прирост, ожидаемая продолжительность жизни при рождении, заболеваемость, смертность
- в) рождаемость, браки, разводы, младенческая смертность, первичная заболеваемость
- г) рождаемость, смертность, первичная заболеваемость, общая заболеваемость
- д) брачная плодовитость, общая смертность, рождаемость, патологическая пораженность

15. Здоровье населения рассматривает (изучается) как:

- а) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- б) совокупность показателей, характеризующих здоровье общества как целостного функционирующего организма
- *в) все вышеперечисленное

16. Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют:

- а) Экологические
- б) Биологические
- *в) Образ жизни
- г) Уровень организации медицинской помощи
- д) Качество медицинской помощи

17. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются

- а) Генетические
- б) Природно-климатические
- в) Уровень и образ жизни населения
- г) Уровень, качество и доступность медицинской помощи
- *д) Все вышеперечисленное

18. Предметом изучения социальной гигиены (медицины) в обобщенном виде является:

- а) Здоровье индивидуума
- *б) Общественное здоровье и факторы, влияющие на него
- в) Эпидемиология заболеваний
- г) Здоровье работающего населения
- д) Экономика здравоохранения

19. Что характеризует показатель общей заболеваемости:

- а) удельный вес того или иного заболевания среди населения
- б) степень изменения уровня заболеваемости во времени

- в) истощенная заболеваемость населения
- *г) распространенность заболеваний среди населения
- д) распространенность социально значимых заболеваний

20. К показателям заболеваемости относятся все перечисленные показатели, кроме:

- а) первичной заболеваемости
- б) общей заболеваемости
- в) патологической пораженности
- *г) общей смертности
- д) заболеваемости по причинам смерти

21. Укажите группы диспансерного наблюдения детского населения

- *а) I – здоровые, II –практически здоровые, III – больные компенсированные, IV - больные субкомпенсированные, V - больные декомпенсированные
- б) I – здоровые, II –практически здоровые, III – больные
- в) I – здоровые, II –лица с факторами риска, III – больные, нуждающиеся в амбулаторно-поликлинической помощи, IV - больные, нуждающиеся в стационарной помощи, V - больные, нуждающиеся в высокотехнологичной помощи

22. Целью диспансеризации населения является:

- а) оценка здоровья населения на момент обследования
- б) наблюдение за прикрепленным контингентом
- в) сохранение здоровья пациентов конкретного ЛПУ
- г) оказание специальной медицинской помощи
- *д) улучшение здоровья населения
- е) своевременная госпитализация пациентов
- ж) все перечисленное верно

Ситуационные задачи:

Задача №1

Гр. С. в 2013 г. была определена 2 группа инвалидности по общему заболеванию (деформирующий артроз и гипертоническая болезнь). В сентябре 2014 г. гр. С. отказалась от получения набора социальных услуг на 2015 г. 26.02.2015 г. у гр. С. был диагностирован острый инфаркт миокарда, по поводу которого она получала стационарное лечение до 15.03.2015 г. В августе 2015 г. гр. С. было произведено стентирование сосудов сердца в областной больнице. 25

Вопросы (задание):

1. Имела ли право гр. С. получать бесплатные медикаменты в период с 01.01.2015 г. по 15.03.2015 г.?
2. Какие лекарственные препараты и в течение какого срока гр. С. могла получать по поводу перенесенного острого инфаркта миокарда?
3. Какие лекарственные препараты гр. С. могла получать после перенесенного стентирования?
4. При каких условиях гр. С. могла получать все лекарственные препараты бесплатно?

Задача № 2

За отчетный год в гастроэнтерологическом отделении городской больницы среднегодовое число развернутых коек составило 220, число госпитализированных больных – 6 080 человек, число выписанных 5 950 человек, число умерших – 48 человек, проведено всеми больными в стационаре – 74 610 койко-дней.

Задание:

Вычислите и оцените основные показатели деятельности стационара.

Задача № 3

Ежемесячно в страховую медицинскую организацию поступают счета по оплате медицинских услуг амбулаторно-поликлинического учреждения и проводится медико-экономическая экспертиза счетов фактур. При необходимости проводится экспертиза качества медицинской помощи (амбулаторно-поликлинических услуг), чаще это целевая экспертиза, подтверждающая надлежащие объемы и качество медицинских услуг. За последние годы сформировалась следующая структура дефектов, состоящая из 21 пункта, в основном это: подача на оплату незастрахованных в страховой медицинской организации граждан (17%); включение на оплату услуг, фактически не подтвержденных записями в первичной медицинской документации; отсутствие медицинской документации или нарушение ее ведения - 10-15%. Это самый большой процент из всей дефектуры. Причина заключается в том, что первичные карты застрахованных, поступающих на лечение, заполняются вручную (срабатывает человеческий фактор). С ними связаны основные финансовые потери (от 350000-455000 руб. ежемесячно), которые можно избежать.

Вопросы (задание):

Каким образом можно уменьшить данные потери?

Задача № 4

В годовом отчете городской поликлиники указано, что в медицинской организации со среднегодовой численностью прикрепленного населения 34 500 человек работает 32 врача, которые занимают 34 врачебные должности, в том числе – 20 должностей участковых врачей-терапевтов.

В штатном расписании поликлиники предусмотрено 38 врачебных ставок, из них – 20 ставок участковых врачей-терапевтов.

Число посещений к участковым врачам-терапевтам составило 109 000 посещений.

Всего подлежало профилактическим осмотрам 33 640 прикрепленных жителей, осмотрено 30 505 человек.

Задание:

Вычислите и оцените основные показатели деятельности поликлиники.

Задача № 5

Инженер В., 46 лет, 16.10 обратился к участковому врачу, который поставил диагноз ОРЗ, 18.10 состояние пациента ухудшилось, после осмотра врач поставил диагноз Пневмония и назначил лечение.

20.10 состояние пациента еще ухудшилось, поэтому он был госпитализирован с диагнозом Пневмония. Из стационара пациент был выписан 10.11 под наблюдение участкового терапевта. На работу пациент был выписан участковым терапевтом 18.11.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в городской поликлинике в данной ситуации.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 6

Комбайнёр В. 09.08. получил травму: Перелом правой локтевой кости. За медицинской помощью в амбулаторию обратился 13.08, где ему был наложен гипс.

16.08 состояние пациента ухудшилось, и врач амбулатории направил его в ЦРБ, где ему была оказана специализированная медицинская помощь, 21.08 он был выписан под наблюдение участкового врача амбулатории. Пациент был нетрудоспособен до 24.09.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в городской поликлинике в данной ситуации.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 7

В городе Н. в отчетном году среднегодовая численность населения составила 640 000 человек.

Родилось живыми за год 6590 детей, мёртвыми – 19 детей. Умерло за год 7 095 человек. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерла 1 женщина.

В целом в отчетном году 87 детей умерло в возрасте до 1 года, 58 детей – в течение первых 28 дней, 45 детей - в течение первых 168 часов жизни.

Демографические показатели в городе Н. в 2010 г. и 2015 г. приведены в таблице, в графу отчетный год – вставить результаты выполненного задания.

Демографические показатели	Годы наблюдения		
	2010	2015	Отчетный год
Рождаемость	11,1	10,7	
Смертность	12,6	12,1	
Естественный прирост	-1,5	-1,4	
Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми)	16,3	16,0	
Младенческая смертность (в ‰)	13,7	13,5	
Неонатальная смертность (в ‰)	10,2	9,1	
Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	8,0	7,5	
Перинатальная смертность (в ‰)	11,1	10,5	

Среди умерших 1849 человек умерло от травм и отравлений, 1290 человек – от болезней системы кровообращения, 384 человека – от новообразований.

Задание:

Вычислить все возможные демографические показатели и структуру смертности населения, дать их оценку.

Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения города и сформулировать мероприятия по его оптимизации.

Задача № 8

В результате проведенного исследования в городе Н. получены следующие данные:

Исследуемые характеристики	Результаты исследования
Численность населения	67 744

Умерло, в том числе	918
от сердечно-сосудистых заболеваний	339
от новообразований	93
от травм, отравлений, несчастных случаев	85
Число развернутых коек	645
Число врачей на 10 тыс. населения в 2016 г. по 2020 гг.	
2016 г.	34,5
2017 г.	33,5
2018 г.	32,2
2019 г.	31,5
2020 г.	31,4

Задание:

На основе приведенных данных вычислить экстенсивные и интенсивные показатели, показатели соотношения и показатели динамического ряда.

Задача № 9

Получены данные измерения массы тела 181 девочки в возрасте 10 лет, находившихся под наблюдением школьного врача:

вес в кг (V)	число девочек (p)	вес в кг (V)	число девочек (p)	вес в кг (V)	число девочек (p)
15	9	23	35	27	14
18	10	24	21	28	8
19	12	25	21	29	5
22	26	26	18	30	2
				Всего:	181

Задание:

Определить интервал и построить сгруппированный вариационный ряд, вычислить среднюю величину (M) и среднее квадратическое отклонение (σ) по способу моментов, определить ошибку средней величины (m), определить доверительные границы для средней величины при доверительной вероятности (P) 95%.

Сделать обоснованный вывод.

Задача № 10

Длительность естественного вскармливания у 15 детей составило:

порядковый номер	длительность естественного вскармливания (мес.)	порядковый номер	длительность естественного вскармливания (мес.)	порядковый номер	длительность естественного вскармливания (мес.)
1	5	6	8	11	3
2	4	7	6	12	4
3	14	8	5	13	18
4	6	9	6	14	2
5	12	10	1	15	14

Задание:

Построить вариационный ряд, вычислить среднюю величину (M), среднее квадратическое отклонение (σ), определить ошибку средней величины (m), определить доверительные границы для средней величины при доверительной вероятности (P) 95%.

Сделать обоснованный вывод.

Задача № 11

Изучение медицинской активности в семьях, воспитывающих недоношенных детей, показало, что среди детей, не проходивших реабилитацию, кратность заболеваний в 2018 году составляла $4,6 \pm 0,8$ заболеваний в год, а через 2 года сократилась до $4,1 \pm 0,7$ заболеваний в год, доля детей с задержкой психомоторного развития – с $45,9\% \pm 3,8\%$ до $39,2\% \pm 3,4\%$ детей.

Задание:

Определить достоверность различия в снижении кратности заболеваний в течение года и удельного веса детей с задержкой психомоторного развития, не проходивших реабилитацию.

Сделать обоснованный вывод.

Задача № 12

Для определения взаимосвязи систолического и диастолического давления у призывников были обследованы 12 юношей. Полученные данные представлены в таблице:

порядковый номер	значение систолического давления (мм рт. ст.)	значение диастолического давления (мм рт. ст.)	порядковый номер	значение систолического давления (мм рт. ст.)	значение диастолического давления (мм рт. ст.)
1	105	70	8	125	80
2	110	60	9	130	75
3	110	70	10	130	80
4	115	65	11	115	80
5	115	65	12	120	80
6	115	75	13	135	75
7	120	75	n = 13		

Задание:

Вычислить коэффициент корреляции методом рангов и методом квадратов.

Оценить направление, силу и достоверность коэффициента корреляции.

Сделать обоснованный вывод.

Задача № 13

На основании представленных в таблице данных проанализировать показатели рождаемости в районах А и Б города Н.:

Возраст (лет)	Район А		Район Б	
	численность населения	число родившихся живыми	численность населения	число родившихся живыми
до 20	14000	208	15800	155
21-30	21000	241	9000	210
31-50	23000	150	34000	140
Итого	58000	599	58800	505

Задание:

Определить показатель рождаемости в районах А и Б города Н. и провести сравнение полученных данных на основании расчета условных (стандартизованных) показателей прямым методом. За стандарт принять сумму численности населения в каждой возрастной группе и в целом по двум сравниваемым районам.

Сделать обоснованный вывод.

Задача № 14

Имеются следующие данные: длительность лечения (до 7 дней, 7-14 дней, 15 и более дней), виды травм (дорожная травма, бытовая травма, производственная травма), возраст пациентов (до 25 лет, 26-45 лет, 46 лет и более) и пол (мужской и женский).

Задание:

Построить макеты групповой и комбинационной таблиц по всем перечисленным признакам.

Задача № 15

При изучении обеспеченности населения различных стран больничными койками были получены следующие данные:

Страны	Число больничных коек на 10 000 населения
Турция	275
Япония	123
Россия	80
Украина	73
Китай	44

Задание:

На основании приведенных данных обоснуйте выбор графического изображения и постройте графическое изображение.

Задача № 16

Определить необходимый объем наблюдения для проведения исследования по изучению роли состояния здоровья матери в формировании здоровья недоношенного ребенка. Для определения необходимого числа наблюдений использовались несколько результирующих признаков.

Для вычисления необходимого объема наблюдения будет использован такой результирующий признак, как возраст матери при рождении ребенка. Результаты исследования должны быть получены при доверительной вероятности (P) – 95%, предельная ошибка (Δ) не должна превышать 0,32 года, а среднее квадратическое отклонение (σ), вычисленное при проведении пробного исследования, составило 3,25.

Другим результирующим признаком явилась доля матерей, имеющих хронические заболевания. Результаты исследования должны быть получены при условии, что доверительная вероятность составит (P)=95%, предельно допустимая ошибка (Δ) не должна превышать 4,2%, а доля женщин-матерей, имеющих хронические заболевания, по данным опубликованных материалов составляет 23,4%.

Задание:

Вычислить необходимый объем наблюдений по двум результирующим признакам и сделать обоснованный вывод о минимально необходимом числе наблюдений, позволяющем получить достоверные результаты.

Задача № 17

Служащая 38 лет обратилась 18.05 в женскую консультацию для прохождения профилактического осмотра. Участковый акушер-гинеколог поставил диагноз: «Аденомиоз».

Пациентка была госпитализирована для проведения обследования и лечения.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в женской консультации.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 18

Беременная женщина С., 37 лет, при сроке беременности 20 недель была госпитализирована 21.01 в отделение патологии беременности в связи с угрозой прерывания беременности.

После проведенного лечения 12.02 она была выписана под наблюдение участкового акушера-гинеколога.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в стационаре родильного дома.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 19

За отчетный период в родильном доме среднегодовое число развернутых коек составило 122 койки, число госпитализированных женщин – 4864 человека, число выписанных – 4818 человек, число умерших – 2 женщины, проведено пациентами в стационаре – 37880 койко-дней.

В течение года принято 4776 родов, из них нормальные роды составили 3148 родов, выявлено нарушений родовой деятельности – 1259 случаев. В целом в родильном доме за год выполнено 839 операций кесарева сечения.

Родилось живыми 4802 ребенка, у них выявлено 856 заболеваний.

Задание:

Вычислите и оцените основные показатели деятельности родильного дома.

Сделайте обоснованный вывод.

Полугодие 2

Вопросы к собеседованию:

1. Перечислите основные задачи городской поликлиники, оказывающей медицинскую помощь взрослому населению.
2. Какова численность прикрепленного населения на терапевтическом участке?
3. Перечислите основные разделы Сведений о медицинской организации
4. Перечислите показатели, которые используются для оценки раздела II. «Штаты медицинской организации».
5. Перечислите показатели, которые используются для оценки раздела III. «Деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в амбулаторных условиях».
6. Раскройте организацию преемственности в работе поликлиники и стационара.
7. Укажите медицинские документы, которые заполняются на каждого поступившего в стационар пациента.
8. Перечислите основные показатели, характеризующие деятельность городской больницы.

9. Какие социально-экономические модели здравоохранения вы знаете?
10. Государственная система здравоохранения. Какие основные преимущества и недостатки?
11. Частная система здравоохранения. Какие основные преимущества и недостатки?
12. Какие основные источники финансирования здравоохранения вы знаете?
13. В чем заключаются особенности финансирования системы здравоохранения в современных условиях?

Тестовые задания:

1. Назовите причины смерти, занимающие три первых ранговых места в структуре смертности населения Российской Федерации:
 - а) болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, травмы и отравления;
 - б) болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, травмы и отравления;
 - в) инфекционные и паразитарные болезни, новообразования, травмы и отравления;
2. Основными задачами и функциями сельской участковой больницы являются все, кроме:
 - а) оказание лечебно-профилактической помощи;
 - б) проведение лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья матери и ребенка;
 - в) организация диспансерного наблюдения;
 - *г) проведение медико-социальной экспертизы.
3. Основными функциями организации работы областной больницы являются:
 - *а) осуществление лечебно-профилактической помощи по основным специальностям
 - б) проведение врачебно-трудовой экспертизы
 - *в) осуществление специализированной врачебно-профилактической помощи
 - г) проведение социально-профилактических мероприятий по охране здоровья

отдельных групп населения

*д) организация диспансерного наблюдения сельских жителей

*е) осуществление лечебно-профилактической помощи по узким специальностям

*ж) осуществление контроля за деятельностью медицинских учреждений районов

*з) осуществление мероприятий по специализации и усовершенствованию медицинских работников

4. Охрана материнства и детства – это

*а) система государственных и общественных мероприятий, направленных на охрану здоровья матери и ребенка, позволяющих женщине совмещать материнство и воспитание детей с активным участием в производственной и общественной жизни;

б) система государственных и общественных мероприятий, направленных на обеспечение качественной, гарантированной и доступной медико-социальной помощи женщине, и ребенку;

в) система государственных и общественных мероприятий, направленная на материальную и социальную помощь семьям, имеющим детей

5. К специальным показателям работы учреждений службы охраны здоровья матери и ребенка относятся:

*а) перинатальная смертность

*б) младенческая смертность

в) смертность детей в разных возрастных группах

г) рождаемость

д) соотношение родов и аборт

е) общая плодовитость

6. Не входит в функции регистратуры детской поликлиники

а) запись посетителей на прием к врачу

б) прием вызовов на посещение больных на дому

в) обеспечение оптимального потока посетителей

*г) массовое направление посетителей на исследования

7. Преемственность в работе детской поликлиники и дошкольного учреждений не предусматривает

а) обеспечение комплекса общих лечебно-оздоровительных мероприятий

*б) комплексный подход к обследованию детей

в) систематичность и последовательность наблюдения и оздоровления

г) единство воспитательных и оздоровительных подходов

д) оценка эффективности оздоровления детей в поликлинике и дошкольном учреждении

е) направление на госпитализацию

8. Организация диспансерного наблюдения включает:

*а) активное выявление и взятие на учет больных и лиц с факторами риска;

*б) активное динамическое наблюдение и лечение;

*в) проведение лечебно-оздоровительных мероприятий;

г) регулирование потока посетителей поликлиники;

*д) анализ качества и эффективности диспансерного наблюдения.

9. В задачи оказания амбулаторно-поликлинической помощи входит:

- *а) повышение качества медицинской помощи,
- б) повышение качества деятельности медицинских учреждений,
- *в) интеграция профилактической и лечебной работы,
- *г) осуществление мероприятий по первичной профилактике,
- *д) осуществление мероприятий по вторичной профилактике,

10. Целью диспансеризации населения является:

- а) оценка здоровья населения на момент обследования,
- б) наблюдение за прикрепленным контингентом,
- в) сохранение здоровья пациентов конкретного ЛПУ,
- г) оказание специальной медицинской помощи,
- *д) улучшение здоровья населения,
- е) своевременная госпитализация пациентов,

Ситуационные задачи:

Задача № 1

Определить необходимый объем наблюдения для проведения исследования по изучению заболеваемости женщин репродуктивного возраста. Для определения необходимого числа наблюдений использовались несколько результирующих признаков.

Для вычисления необходимого объема наблюдения будет использован такой результирующий признак как средний возраст первичного обращения женщины к врачу по поводу нарушения репродуктивной функции. Результаты исследования должны быть получены при доверительной вероятности (P) – 95%, предельная ошибка (Δ) не должна превышать 0,39 года, а среднее квадратическое отклонение (σ), вычисленное при проведении пробного исследования, составило 4,9.

Другим результирующим признаком явилась доля женщин-матерей, имеющих хронические заболевания. Результаты исследования должны быть получены при условии, что доверительная вероятность составит (P)=95%, предельно допустимая ошибка (Δ) не должна превышать 3,8%, а доля женщин-матерей, по данным опубликованных литературных источников, составила 35%.

Сделайте обоснованный вывод.

Задача № 2

Комбайнёр В. 09.08. получил травму: Перелом правой локтевой кости. За медицинской помощью в амбулаторию обратился 13.08, где ему был наложен гипс.

16.08 состояние пациента ухудшилось, и врач амбулатории направил его в ЦРБ, где ему была оказана специализированная медицинская помощь, 21.08 он был выписан под наблюдение участкового врача амбулатории. Пациент был нетрудоспособен до 24.09.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в городской поликлинике в данной ситуации.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 3

Служащий НИИ, 52 лет со стажем курения 27 лет с жалобами на постоянный кашель, одышку, субфебрильную температуру 08.06. обратился к участковому врачу-терапевту, который поставил диагноз «Подозрение на рак легкого».

Пациент был госпитализирован в стационар, где при обследовании диагноз подтвердился и 14.07 он был переведен в стационар онкологического диспансера для дальнейшего лечения.

После проведенного лечения 26.08 пациент был выписан под наблюдение онколога.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в стационаре городской больницы и онкологическом диспансере.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 4

Беременная женщина П., 27 лет, при сроке беременности 37-38 недель скорой медицинской помощью была госпитализирована 14.03 в ближайший родильный дом, где 15.03 она родила ребенка с массой тела 2 150г, длиной 42см.

Мать с ребенком 21.03 были выписаны из родильного дома.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую в данной ситуации заполняют в стационаре родильного дома.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 5

В районе Н. среднегодовая численность населения составила 45 000 жителей, у которых зарегистрировано 34 000 случаев заболеваний, в том числе: 8 500 случаев болезней органов дыхания, 6 300 случаев болезней системы кровообращения, 4 500 случаев болезней органов пищеварения.

Среднегодовая численность работающих на транспортном предприятии, расположенном в районе Н., составила 1 100 человек. Большинство работ на предприятии связано с воздействием различных профессиональных вредностей. В отчетном году на предприятии зарегистрировано 15 400 дней нетрудоспособности и 1 750 случаев заболеваний с ВУТ, в том числе 550 болезней органов дыхания, 410 болезней системы кровообращения, 360 травм и отравлений.

Задание:

На основании приведенных данных вычислить и оценить показатели заболеваемости населения в районе Н. и показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности на транспортном предприятии, расположенном в районе Н.

Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения района Н. и работников транспортного предприятия.

Сформулировать мероприятия по снижению заболеваемости населения региона и работников транспортного предприятия.

Задача № 6

Служащий К. 38 лет, состоящий под диспансерным наблюдением по поводу хронического гастрита, обратился 18.09 к участковому врачу-терапевту с жалобами на плохое самочувствие. Врач после осмотра поставил диагноз: Обострение хронического гастрита.

При повторном осмотре врач 28.09 зафиксировал, что больной находится в алкогольном опьянении, поэтому направил его на освидетельствование, диагноз подтвердился. Пациент был выписан на работу с 10.10.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в городской поликлинике в данной ситуации.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 7

Студент 22 лет с жалобами на повышенную температуру, тошноту, жидкий стул обратился 13.10 к участковому врачу-терапевту, который госпитализировал студента в инфекционное отделение городской больницы, где ему поставили диагноз «Пищевая интоксикация».

В стационаре у пациента течение заболевания осложнилось, после проведенного лечения студент 10.11 был выписан под наблюдение участкового терапевта.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в инфекционном отделении городской больницы.

Перечислите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 8

Работница птицефабрики, 42 лет 18.09 обратилась к участковому врачу-терапевту с

жалобами на плохое самочувствие и боли в области сердца, который постановил диагноз «Гипертоническая болезнь».

Для проведения обследования и лечения пациентка была госпитализирована в терапевтическое отделение стационара больницы. После проведенного лечения она была выписана 26.10 под наблюдение участкового терапевта.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в терапевтическом отделении городской больницы.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 9

В детскую поликлинику 19.11. обратилась мать в связи с заболеванием ребенка Д., 2,5 года. Участковый педиатр при осмотре ребенка поставил диагноз: Острое респираторное заболевание и назначил лечение. Через несколько дней 22.11 состояние ребенка ухудшилось, и он был госпитализирован в стационар с диагнозом: Пневмония, где диагноз подтвердился.

После проведенного лечения 10.12 ребенок выписан из стационара под наблюдение участкового врача-педиатра, который 28.12 признал его здоровым. За ребенком ухаживала работающая мать, которая находилась в отпуске по уходу за ребенком.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в детской поликлинике.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 10

В годовом отчете указано, что в детской поликлинике со среднегодовой численностью прикрепленного населения 19 200 детей и подростков, в том числе в возрасте до 1 года – 1 300 детей, предусмотрено 24 ставки участковых педиатров, из которых занято 24 должности участковых педиатров. В поликлинике работает 26 участковых педиатров.

В течение года к участковым врачам-педиатрам сделано 102 150 посещений. Профилактическому осмотру подлежало 17 910 прикрепленных детей, осмотрено 16 620 детей. На грудном вскармливании от 3 до 6 мес. находилось 490 детей.

Задание:

Вычислите и оцените основные показатели деятельности детской поликлиники.

Сделайте обоснованный вывод.

Задача № 11

Ребенок в возрасте 3 лет был госпитализирован 08.04. в детскую городскую больницу с диагнозом «Железодефицитная анемия» вместе с мамой для обеспечения ухода за ребёнком.

После проведенного обследования и лечения 12.05. ребёнок был выписан под наблюдение участкового педиатра.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в стационаре детской больницы.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 12

Служащий Т., 32 лет 06.07 попал в аварию и был госпитализирован с множественными травмами. В стационаре за ним в течение 5-ти дней с 06.07 по 09.07 ухаживала работающая жена.

После проведенного обследования и лечения пациент 19.08 был выписан под наблюдение травматолога по месту жительства, который признал его трудоспособным 10.10.

Задание:

Кто принимает участие в проведении экспертизы временной нетрудоспособности?

Какой документ подтверждает наличие утраты трудоспособности?

Как оформить документ, подтверждающий утрату трудоспособности, указав кто, где и на какой срок выдает данный документ?

Задача № 13

В связи с переходом отечественного здравоохранения на рыночные отношения и медицинское страхование в отрасли возникают различные виды собственности и организационно-правовые формы деятельности, получают развитие новые организационно-экономические модели оказания медицинской помощи: хозрасчетные отделения и кабинеты в государственных (муниципальных) лечебно-профилактических учреждениях, самостоятельные коммерческие медицинские организации и др. В таких условиях концептуальной основой дальнейшего развития национальной системы здравоохранения становится современная маркетинговая теория. Маркетинг представляет собой единый технологический процесс, направленный на обеспечение целевого функционирования и эффективной финансово-хозяйственной деятельности медицинских учреждений. Использование маркетинговых подходов в здравоохранении заключается в реализации новых технологий удовлетворения потребностей населения в медицинских товарах и услугах; технологий, соответствующих рыночной экономике, которая формируется сегодня и может быть достаточно эффективной, реально обеспечивающей решение основных проблем охраны здоровья населения.

Задание:

Дайте определение маркетинга. Раскройте основные компоненты технологического процесса маркетинга в здравоохранении.

Задача № 14

В современной интерпретации понятие маркетинга включает процессы планирования и воплощения замысла, ценообразования, продвижения и реализации идей, товаров и услуг посредством обмена, удовлетворяющего цели отдельных лиц и организаций. Использование маркетинговых технологий в медицине позволяет руководителям органов и учреждений здравоохранения владеть необходимой для принятия управленческих решений информацией о том, какие медицинские услуги и почему хотят получать пациенты, сколько они готовы заплатить, в каких регионах наиболее высок спрос на те или иные виды медико-социальной помощи и, наконец, каким образом конкуренты добиваются более высокого объема оказываемых населению медицинских услуг. При этом наиболее эффективное использование концепции маркетинга в здравоохранении может быть достигнуто лишь при использовании комплексного системного подхода.

Задание:

Раскройте основное содержание комплексного подхода при использовании маркетинговой концепции в здравоохранении. Сформулируйте целевую направленность осуществляемых в процессе ее реализации практических действий.

Задача № 15

Со снижающимся или падающим спросом рано или поздно сталкивается любая, в том числе медицинская и/или фармацевтическая компания. Основной отличительной характеристикой снижающегося спроса является тот факт, что в каждый текущий момент времени регистрируется меньшая по объему величина спроса, нежели в предыдущий период. При этом снижение спроса может быть обусловлено как естественными причинами (например, в результате произошедшего насыщения рынка теми или иными видами медицинских услуг), так и факторами другого порядка (например, снижением полезности медицинской услуги как товара, замена ее другими услугами).

Задание:

Приведите примеры снижающегося или падающего спроса. Дайте характеристику стадий жизненного цикла товара, когда на медицинском или фармацевтическом рынке наступают “насыщение” и “спад”. Определите тип маркетинга, являющегося методом выбора в данном конкретном случае, сформулируйте его цель, задачи и перечислите возможные для применения маркетинговые инструменты. Назовите вид устанавливаемой в данной ситуации цены.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- ~ введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- ~ содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- ~ заключение (краткая формулировка основных выводов);
- ~ список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по

первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не

переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

- задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
- задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

–задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

–Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.

–Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

–Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

–Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

–ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

–для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

–ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

–ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

- проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;
- решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

- решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;
- предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;
- предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;
- предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;
- предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АХМАТА
АБДУЛХАМИДОВИЧА КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «Общественное здоровье и здравоохранение»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»

Код направления подготовки (специальности)	31.08.75
Направление подготовки (специальности)	Стоматология ортопедическая
Квалификация выпускника	Врач-стоматолог-ортопед
Форма обучения	Очная
Трудоёмкость (в зачетных единицах)	2/72

Грозный, 2026 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 16, педагогическими работниками кафедры общественного здоровья и здравоохранения.

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Яхьяева З.И.	Доктор медицинских наук, доцент	Зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, профессор
2	Кадиев А.М.	Кандидат медицинских наук	Доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая.

протокол № 4 от «26» декабря 2025 г.

Заведующий кафедрой _____ Яхьяева З.И.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	6
3. Содержание дисциплины (модуля).....	6
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	7
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся.....	8
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.....	9
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).....	9
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).....	11
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля).....	12
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	12
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	14

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение знаний по вопросам санитарно-эпидемиологического обеспечения при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, а также умений и навыков работы в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Формирование представления о чрезвычайных ситуациях и их воздействии на здоровье человека и окружающую среду;
2. Приобретение теоретических знаний о санитарно-противоэпидемических мероприятиях для предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;
3. Приобретение умений и навыков для аргументированного обоснования принимаемых решений по проведению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций;
4. Приобретение умений и навыков по организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций;
5. Мотивация и способности для самостоятельного повышения уровня знаний по гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций;
6. Формирование способности оценить проблемы и риски, связанные с безопасностью жизнедеятельности человека и воспитание культуры безопасного поведения;
7. Получение практических навыков по проведению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в различных чрезвычайных ситуациях;
8. Формирование организационных способностей и расширение знаний для обоснования принимаемых решений по проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и общепрофессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу			
УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать	~	Основные понятия, определение и классификацию ЧС; задачи и организацию РСЧС функциональную подсистему надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой системы ЧС.
		~	Современные теории эпидемического процесса, содержание эпидемиологического анализа.
		~	Основы гигиенических дисциплин.

	Уметь	~ ~ ~ ~	Идентифицировать основные опасности окружающей среды. Применять теории эпидемиологии в различных эпид. ситуациях Использовать методы эпидемиологических исследований. Использовать гигиенические знания, Профессиональное мышление при анализе случаев инфекционных заболеваний.
	Владеть	~	Понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины ЧС. Способностью использовать теории эпидемиологии и аналитические способы исследований в профессиональной деятельности.

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		28	28		-	-
Лекционное занятие (Л)		4	4		-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		24	24		-	-
Консультации (К)		-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		44	44		-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		Зачет	3		-	-
Общий объем	в часах	72	72		-	-
	в зачетных единицах	2	2		-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Основные санитарно-гигиенические и эпидемиологические мероприятия, проводимые в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС).

Тема 1.1. Санитарно-гигиенические проблемы медицины катастроф. Гигиеническая характеристика аварий и катастроф природного и техногенного характера. Медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций. Современные теории эпидемического процесса, содержание эпидемиологического анализа.

Задачи и организацию Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС). Функциональная подсистема надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой РСЧС.

Тема 1.2. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера. Химические и радиационные аварии. Основные мероприятия медико-санитарного обеспечения при химических авариях. Организация и объем первой медицинской и доврачебной помощи в чрезвычайных ситуациях. Медицинская помощь при отравлении аварийно-опасными химическими веществами (АОХВ). Основы медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий. Организация, руководство и контроль за работой команды врачей и младшего медицинского персонала в условиях ЧС.

Тема 1.3. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые в условиях ЧС, при проведении эвакуационных мероприятий и в местах временного расселения. Основные принципы организации санитарно-

противоэпидемического обеспечения населения в ЧС. Гигиенические требования к участку для размещения населения и участников аварийно-спасательных формирований в полевых условиях. Типы полевых жилищ, их гигиеническая оценка. Размещение населения и участников аварийно-спасательных формирований. Характеристика условий пребывания (обитаемость). Особенности микроклимата и химического состава воздуха в закрытых фортификационных сооружениях и их влияние на организм.

Тема 1.4. Организация и проведение санитарно-эпидемиологического надзора за водоснабжением населения и участников аварийно-спасательных формирований.

Санитарно-гигиенический контроль за водоснабжением населения в чрезвычайных ситуациях. Выбор водоисточника для развёртывания пункта водоснабжения и водоразборного пункта. Пункт водоснабжения, водоразборный пункт, гигиенические требования к их оборудованию. Табельные средства добычи, подъема, очистки, доставки и хранения воды. Медицинский контроль за организацией водоснабжения военнослужащих в стационарных и полевых условиях. Оценка качества

воды. Методы улучшения качества воды. Индивидуальные средства обработки воды. Качественные и количественные нормы водопотребления в полевые условия.

Тема 1.5. Организация питания и санитарной экспертизы продовольствия в условиях ЧС. Задачи медицинской службы по надзору за питанием. Питание в чрезвычайных условиях и в условиях применения оружия массового поражения. Источники заражения (загрязнения) пищевых продуктов, пищевого сырья и медицинского имущества при ЧС различного характера. Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий по контролю и защите продуктов питания, пищевого сырья и организация их санитарной экспертизы в чрезвычайных ситуациях.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт. акт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	Полугодие 1	72	28	4	24	-	44		
Раздел 1	Основные санитарно-гигиенические и эпидемиологические мероприятия, проводимые в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС)	72	28	4	24	-	44	Устный опрос	УК-1.
Тема 1.1	Санитарно-гигиенические проблемы медицины катастроф	14	6	2	4	-	8		
Тема 1.2	Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера	14	6	-	6	-	8		
Тема 1.3	Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые в условиях ЧС, при проведении эвакуационных мероприятий и в местах временного расселения	16	6	-	6	-	10		
	Организация и проведение								

Тема 1.4	санитарно-эпидемиологического надзора за водоснабжением населения и участников аварийно-спасательных формирований	14	6	2	4	-	8		
Тема 1.5	Организация питания и санитарной экспертизы продовольствия в условиях ЧС	14	4	-	4	-	10		
Общий объем		72	28	4	24	-	44	Зачет	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
Раздел 1	Основные санитарно-гигиенические и эпидемиологические мероприятия, проводимые в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС)	1. Понятие радиации. Виды ионизирующих излучений, их характеристика. 2. Действие ионизирующего излучения на организм человека. 3. Нормирование облучения. Основные пределы доз. 4. Дозиметрический контроль. 5. Методы дезактивации объектов окружающей среды. 6. Классификация токсических веществ. 7. Общий характер действия токсических веществ на организм. 8. Характеристика аварийно-опасных химических веществ и промышленных ядов (ртуть, хлор, аммиак, свинец, фтор, фтористый водород, тиофос, фосген, гидразин, хлористый фосфор, азотная кислота, серная кислота, синильная кислота, угарный газ) 9. Показатели качества воды. 10. Выбор источника водоснабжения. 11. Методы улучшения качества воды 12. Инфекционные заболевания с водным путем передачи. 13. Характеристика «водных» эпидемий. 14. Гигиеническая экспертиза молочных продуктов. 15. Гигиеническая экспертиза мяса. 16. Гигиеническая экспертиза хлеба
		17. Гигиеническая экспертиза баночных консервов. 18. Гигиеническая экспертиза плодоовощной продукции. 19. Пищевые отравления. 20. Понятие микроклимата. Параметры микроклимата. Организация и объем первой медицинской и доврачебной помощи в чрезвычайных ситуациях

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1.	Медицина катастроф [Текст]: курс лекций: учеб. пособие / И. П. Левчук, Н. В. Третьяков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.	10
2.	Медицина катастроф [Электронный ресурс]: курс лекций: [учеб. пособие для высшего проф. образования] / И. П. Левчук, Н. В. Третьяков. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 238 с.: ил. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
3.	Disaster Medicine = Медицина катастроф: [Электронный ресурс] учебник на английском и русском языках / И. П. Левчук, А. П. Назаров, Ю. А. Назарова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
4.	Медицина катастроф: учебник: [Электронный ресурс] / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
5.	Практикум по токсикологии и медицинской защите [Текст]: [учеб. пособие для высш. проф. образования] / [А. Н. Гребенюк, В. А. Башарин, Н. В. Бутомо и др.]; под ред. А. Н. Гребенюка. - Санкт-Петербург: ФОЛИАНТ, 2013.	10
6.	Экстремальная токсикология [Текст]: [учебник для медицинских вузов] / [Г. А. Софронов, М. В. Александров, А. И. Головкин и др.]; под ред. Г. А. Софронова, М. В. Александрова. - 2-е изд., испр. - Санкт-Петербург: Медкнига "ЭЛБИ-СПб", 2016. - 255 с.	10
7.	Гигиена [Текст]: [учеб. для высш. проф. образования]: в 2 т. Т. 1. / [Ю. П. Пивоваров, В. В. Королик, Л. С. Зиневич и др.]; под ред. Ю. П. Пивоварова. - 3-е изд., стер. - Москва: Академия, 2015. - (Высшее образование / Медицина).	10
8.	Гигиена [Текст]: [учеб. для высш. проф. образования]: в 2 т. Т. 2. / [Ю. П. Пивоваров, В. В. Королик, Л. С. Зиневич и др.]; под ред. Ю. П. Пивоварова. - 2-е изд., стер. - Москва: Академия, 2015. - (Высшее образование / Медицина).	10
9.	Гигиена с основами экологии человека [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. проф. образования] / [В. И. Архангельский и др.]; под ред. П. И. Мельниченко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
10.	Эпидемиология [Электронный ресурс]: учебник / Н. Т. Брико, В. И. Покровский. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
11.	Эпидемиология [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Н. Д. Ющук, Ю. В. Мартынов, Ю. Ю. Гришина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: Медицина, 2013. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
12.	Безопасность жизнедеятельности [Текст]: [учебник для высшего профессионального образования] / И. П. Левчук, Г. Б. Богословов, М. В. Костюченко, А. П. Назаров; под ред. И. П. Левчука. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 295 с. : ил.	10
13.	Безопасность жизнедеятельности: [Электронный ресурс] учеб. и практикум для вузов / В. И. Каракеян, И. М. Никулина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: Юрайт, 2021. - 330 с. - Режим доступа: http://urait.ru	Удаленный доступ
14.	Медицинская токсикология [Электронный ресурс]: нац. рук. / [Лужников Е. А. и др.]; под ред. Е. А. Лужникова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 939 с. : ил. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
15.	Военная эпидемиология: противоэпидемическое обеспечение в военное время и при чрезвычайных ситуациях [Текст]: учеб. пособие для студентов мед. вузов / Н. Д. Ющук, Ю. В. Мартынов. - Москва: ВЕДИ, 2007.	7

16.	Основы военной гигиены [Электронный ресурс]: учеб. пособие / [В. И. Дорошевич, Д. И. Ширко, И. И. Бурак и др.; под ред. В. И. Дорошевича]. – Минск: Новое знание, 2014. – 190 с. - Режим доступа: http://e.lanbook.com .	Удаленный доступ
17.	Клиническая фармакология антибактериальных, противовоспалительных средств и кортикостероидов [Электронный ресурс]: [учебное пособие для 5-6 курсов медицинских вузов] / РНИМУ им. Н. И. Пирогова; под ред. Ю. Б. Белоусова, М. В. Леоновой. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2012. - 175 с.: ил.- Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 .	Удаленный доступ
18.	Гигиенические требования к товарам детского ассортимента (одежда, обувь, игрушки, товары по уходу за детьми) [Электронный ресурс]: учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. гигиены педиатр. фак. [Ю. П. Пивоваров, Л. И. Ильенко, О. Ю. Милушкина и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 .	Удаленный доступ
Дополнительная литература		
1.	Организационные и санитарно-гигиенические основы системы мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в период наводнения в территориях Юго-Западной Сибири [Текст] / [Г. Г. Онищенко, И. П. Салдан, А. Ю. Попова и др.]; под ред. Г. Г. Онищенко, И. П. Салдан; Алт. гос. мед. ун-т, Ин-т вод. и экол. проблем Сиб. отд-я РАН. - Барнаул: Азбука, 2016. - 407 с.: ил. - Библиогр. С. 233-242.	1
2.	Профилактическое направление в подготовке врачей в Российском национальном исследовательском медицинском университете им. Н. И. Пирогова: история и современность [Электронный ресурс]/ РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. гигиены; [Ю. В. Пивоваров, О. Ю. Милушкина, И. Е. Розанова и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2018. - В кн. также: Список программ, учебников, руководств, монографий, подготовленных на кафедре; Список нормативных документов, подготовленных на кафедре; Список ПДК микроорганизмов-продуцентов в воздухе рабочей зоны и атмосфере, разработанной на кафедре гигиены и в отделе токсикологии. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 .	Удаленный доступ
3.	Руководство к лабораторным занятиям по гигиене [Текст]: [учебное пособие для учреждений высшего образования] / [Ю. П. Пивоваров, В. В. Королик, Л. И. Мялина и др.]. - Москва: Академия, 2016 - 2008.	2
4.	Epidemiology [Text] / L. Gordis. - 5th ed. - Philadelphia (PA): Elsevier, 2014. - XV, 392 p.: ill. - (Study smart with Student Consult).	1

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт ЧГУ им. А.А.Кадырова: адрес ресурса – <https://chesu.ru/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно- методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АСПКВК);

1. <https://e.lanbook.com/>
2. <http://www.studentlibrary.ru>
3. <https://www.iprbookshop.ru/>

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. Росметод Всероссийская специализированная информационно-образовательная программа
2. Универсальная база данных ИВИС

3. <https://dlib.eastview.com/>
4. ООО "Ай пи Эр Медиа" - ЭБС "IPRbooks": <http://iprbookshop.ru>
5. ООО "Политехресурс" - ЭБС "Консультант студента" www.studmedlib.ru
6. ООО "ИВИС" база данных периодических изданий <https://dlib.eastview.com/>
7. Национальная электронная библиотека
8. <https://rusneb.ru/>
9. ЭБС «Лань» e.lanbook.com

1. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Аудитории оснащены специализированной мебелью, мультимедиа-проектор, компьютер персональный, переносной экран наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин.
2	Компьютерные классы	Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно образовательной среде РНИМУ.
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде РНИМУ.

Программное обеспечение

- ~ MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- ~ OFFICE 2010, 2013;
- ~ Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ~ ADOBE CC;
- ~ Photoshop;
- ~ Консультант плюс (справочно-правовая система);
- ~ iSpring;
- ~ Adobe Reader;
- ~ Adobe Flash Player;
- ~ Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- ~ 7-Zip;
- ~ FastStone Image Viewer.

2. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) представлен одним разделом:

Раздел 1. Основные санитарно-гигиенические и эпидемиологические мероприятия, проводимые в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС).

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её

конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

3. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- ☐ рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- ☐ задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- ☐ задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- ☐ вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий

необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Санитарно-гигиенические проблемы медицины катастроф. Гигиеническая характеристика аварий и катастроф природного и техногенного характера». Цель: повысить уровень усвоения теоретического материала с использованием дополнительных средств визуализации представления учебного материала, привнести в учебный процесс элемент новизны.
СПЗ	Решение комплексных ситуативных задач по теме «Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые в условиях ЧС, при проведении эвакуационных мероприятий и в местах временного расселения». Создание проблемной ситуации на основе фактов из реальной жизни позволяет заинтересовать обучающихся в дисциплине, способствует активному усвоению знаний и навыков сбора, обработки и анализа полученной информации. Цель: совместными усилиями не только проанализировать конкретную предложенную ситуацию, но и совместно выработать алгоритм, приводящий к оптимальному практическому решению.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»**

Специальность
31.08.75 Стоматология ортопедическая

Направленность (профиль) программы
Организация здравоохранения и общественное здоровье

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Грозный, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
УК-1. готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу			
УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	~ ~ ~ ~	сущность метода системного анализа, системного синтеза, понятие «абстракция», ее типы и значение методы анализа проблемной ситуации и оценки современных научных достижений теоретические подходы к разработке профессиональных решений и оценки их эффективности основные научные понятия, методы анализа и синтеза информации основы современных технологий сбора, обработки и представления информации
	Уметь	~ ~<	

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками

и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четыrehбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
Полугодие 1				
Раздел 1	Основные санитарно-гигиенические и эпидемиологические мероприятия, проводимые в условиях чрезвычайных ситуаций	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Классификация ЧС. 2. Оценка санитарно-гигиенического состояния района ЧС. 3. Характеристика основных санитарно-гигиенических мероприятий в ЧС. 4. Характеристика природных катастроф и стихийных бедствий.	УК-1

Тема 1.1	Санитарно-гигиенические проблемы медицины катастроф		5. Принципы первичной профилактики при ликвидации факторов риска, отрицательно влияющих на здоровье населения.	
Тема 1.2	Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера		6. Организация санитарно-гигиенических мероприятий при природных катастрофах и стихийных бедствиях.	
Тема 1.3	Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые в условиях ЧС, при проведении эвакуационных мероприятий и в местах временного расселения		7. Организация санитарно-гигиенических мероприятий при техногенных ЧС.	
Тема 1.4	Организация и проведение санитарно-эпидемиологического надзора за водоснабжением населения и участников аварийно-спасательных формирований		8. Особенности организации санитарно-гигиенических мероприятий при химическом заражении местности.	
Тема 1.5	Организация питания и санитарной экспертизы продовольствия в условиях ЧС		9. Гигиенические требования к размещению людей при чрезвычайных ситуациях в стационарных условиях.	
			10. Гигиенические требования к размещению людей при чрезвычайных ситуациях в полевых условиях.	
			11. Гигиенические правила и нормы размещения в полевых условиях.	
			12. Как осуществляется контроль за организацией водоснабжения населения в районе ЧС?	
			13. Как проводится санитарная экспертиза воды?	
			14. Современные способы обеззараживания воды.	
			15. Эпидемиологические проблемы организации водоснабжения в условиях чрезвычайных ситуаций.	
			16. Источники водоснабжения.	
			17. Организация работы пунктов водоснабжения.	
			18. Методы улучшения качества воды табельными и подручными средствами в полевых условиях.	
			19. Способы обеззараживания индивидуальных запасов воды.	
			20. Характерные признаки водных эпидемий.	
			21. Организация питания в чрезвычайных ситуациях.	
			22. Экспертиза продовольствия.	
			23. Источники заражения пищевого сырья.	
			24. Организация и объем первой медицинской и доврачебной помощи в чрезвычайных ситуациях.	
			25. Медицинская сортировка при оказании неотложной помощи	

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету

Тестовые задания

1. Катастрофами считаются:
 - ~ гибель 2-х человек
 - ~ гибель 4-х и более человек
 - ~ групповые заболевания 50 человек и более
2. Чрезвычайные ситуации - это:
 - ~ внезапные нарушения обычных параметров окружающей среды
 - ~ неблагоприятное влияние внешних факторов на здоровье населения

3. К локальной относится чрезвычайная ситуация, в результате которой пострададо:
~ не более 10 человек
~ не более 20 человек
4. Накопление твердых отходов в районе катастроф способствует:
~ увеличению случаев заболеваний сердечно-сосудистой системы
~ загрязнению атмосферного воздуха
~ размножению насекомых и грызунов
5. Землетрясение относится к одному из видов катастроф:
~ природных
~ техногенных
~ антропогенных
~ социальных
6. Для обеспечения благоприятных условий терморегуляции при высокой температуре воздуха в помещении необходимо создать:
~ низкую влажность и слабую подвижность воздуха в помещении;
~ высокую влажность и достаточную подвижность воздуха в помещении;
~ низкую влажность и достаточную подвижность воздуха в помещении;
~ высокую влажность и слабую подвижность воздуха в помещении;
7. Концентрации углекислоты в воздухе опасные для жизни:
~ 1-2%
~ 2-4%
~ 4-6%
~ 8-10%
8. Санитарным показателем правильного использования убежищ как полевых жилищ является содержание:
~ углекислоты
~ кислорода
~ аммиака
~ водяных паров
9. Условия, способствующие обморожению:
~ низкая температура воздуха и высокая влажность
~ низкая температура воздуха и высокая скорость движения воздуха
~ низкая температура воздуха и низкая влажность
~ низкая температура воздуха и низкая скорость движения воздуха
10. Размещение личного состава войск может быть:
~ казарменным
~ полевым
~ стационарным
~ казарменным (стационарным) или временным (полевым)

11. Химические методы обеззараживания воды:
 - ~ озонирование
 - ~ хлорирование
 - ~ кипячение
 - ~ облучение УФ-лучами
 - ~ воздействие гамма-лучей
12. Преимущества метода гиперхлорирования воды для полевых условий:
 - ~ надежность обеззараживания
 - ~ возможность обеззараживания воды с высокой цветностью и мутностью
 - ~ простота выбора дозы хлора
 - ~ сокращение времени контакта
 - ~ необходимость дехлорирования воды
13. Нормы водопотребления в районе катастроф:
 - ~ минимальная норма для населения - 10 литров воды в день
 - ~ минимальная норма для населения - 25 литров в день
14. При обеззараживании питьевой воды хлорсодержащими препаратами органолептические свойства воды:
 - ~ ухудшатся
 - ~ улучшатся
 - ~ не изменятся
15. Выбор водоисточника для целей водоснабжения в полевых условиях производится в результате:
 - ~ разведки, планируемой штабом части (соединения) и организуемой начальником медицинской службы
 - ~ разведки, планируемой штабом части (соединения) и организуемой начальником химической службы
 - ~ разведки, планируемой штабом части (соединения) и организуемой начальником продовольственной службы
 - ~ разведки, планируемой штабом части (соединения) и организуемой начальником инженерной службы.
16. Помощь, оказываемая на месте поражения в порядке само- и взаимопомощи самими пораженными и прибывающими командами спасателей, называется:
 - ~ экстренной
 - ~ первичной врачебной
 - ~ первой
 - ~ первичной доврачебной
17. При ликвидации медико-санитарных последствий ЧС применяют:
 - ~ эвакуацию пораженных в лечебные учреждения без оказания помощи
 - ~ систему этапного лечения с эвакуацией по назначению
 - ~ дренажную систему эвакуации
 - ~ оказание помощи и лечение на месте поражения
18. Наиболее важными симптомами отравления водой являются
 - ~ слабость, помрачнение сознания, кома, судороги

- ~ рвота, понос
- ~ полиурия, переходящая в олиго- и анурию
- ~ отек легких

19. Основные задачи служб медицинской помощи в ЧС
 ~ сохранение здоровья населения, своевременное и эффективное оказание всех видов медицинской помощи с целью спасения жизни пораженным, снижение инвалидности и неоправданных безвозвратных потерь

- ~ подготовка медицинских кадров
- ~ создание органов управления, медицинских формирований, учреждений, поддержание их в постоянной готовности, материально-техническое обеспечение
- ~ сохранение здоровья личного состава медицинских формирований
- ~ планирование развития сил и средств здравоохранения и поддержание их в постоянной готовности к работе в зонах катастроф, для ликвидации последствий

20. Основные мероприятия, осуществляемые службой экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях

- ~ медицинская разведка, оказание медицинской помощи, эвакуация пораженных, анализ оперативной информации, пополнение, учет, контроль и освежение запасов медицинского имущества и средств защиты
- ~ проведение мероприятий по защите народного хозяйства, строительство защитных сооружений
- ~ рассредоточение и эвакуация населения, организация разведки, составление планов
- ~ создание систем связи и управления, организация наблюдения за внешней средой, использование защитных сооружений и подготовка загородной зоны
- ~ разработка планов управления ЧС, приведение в полную готовность всей службы МЧС

21. Основные мероприятия, проводимые службой экстренной медицинской помощи среди населения в экстремальной обстановке:

- ~ санитарно-гигиенический контроль очага поражения, проведение дегазации, дезинфекции, дератизации в очаге поражения
- ~ своевременное оказание экстренной медицинской помощи и эвакуация больных и пораженных
- ~ ввод в очаг формирований ГО общего назначения, служб ГО, организация медицинской эвакуации из очага, профилактика массовых инфекционных заболеваний
- ~ устранение неблагоприятных санитарных последствий, эвакуация пострадавшего населения
- ~ эвакуация пострадавшего населения, предупреждение возникновения и распространения массовых инфекционных заболеваний, ввод в очаг медицинских формирований

22. Медицинская сортировка при оказании неотложной помощи проводится на основе

- ~ оценки конкретных условий обстановки в зоне ЧС
- ~ определения момента оказания первой помощи в зоне ЧС
- ~ диагноза и прогноза
- ~ вида медицинской помощи
- ~ вида повреждающего фактора среды

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- ~ введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- ~ содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- ~ заключение (краткая формулировка основных выводов);
- ~ список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочтает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

- задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
- задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
- задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или пройти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

–ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

–для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

–ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

–ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

–проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

–решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

–решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

–предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

- предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;
- предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;
- предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра микробиологии и биологии

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Микробиология»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.75
Направление подготовки (специальности)	Стоматология ортопедическая
Квалификация выпускника	Врач-стоматолог-ортопед
Форма обучения	Очная

Грозный

Гайрабекова Р.Х. Рабочая программа учебной дисциплины «Микробиология» [Текст] / Сост. Гайрабекова Р.Х. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова», 2026.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры микробиологии и биологии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от «09» декабря 2025 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая (квалификация – врач-стоматолог-ортопед), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 26.08.2014 г. № 1118, а также учебным планом по данной специальности.

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

приобретение дополнительных знаний о свойствах микроорганизмов и их роли в развитии заболеваний, с целью совершенствования дифференциально-диагностических подходов и тактики лечения больных с заболеваниями органов мочеполовой системы.

Задачи:

- приобретение дополнительных знаний о биологических свойствах патогенных микроорганизмов и механизмах взаимодействия их с организмом человека, особенностям патогенеза заболеваний и специфической профилактики;
- формирование знаний и практических навыков по основным методам микробиологической диагностики;
- совершенствование знаний и практических навыков по методам определения чувствительности бактерий к антибиотикам для определения дальнейшей тактики лечения.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

-профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Код и наименование компетенции выпускника	Планируемые результаты обучения
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 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	Знать: -основы общей и медицинской микробиологии: морфологии, физиологии, биохимии и генетики микроорганизмов; микроэкологии, инфекционной иммунологии; общей и медицинской вирусологии; -биологические свойства патогенных микроорганизмов, механизмы взаимодействия микробов с организмом человека, особенности патогенеза заболеваний, специфической профилактики; - принципы классификации и биологические свойства микроорганизмов – возбудителей инфекционных заболеваний, роль микроорганизмов в развитии заболеваний мочеполовой системы; -этиологию и патогенез заболеваний, вызванных микроорганизмами; - принципы асептики и антисептики, методы стерилизации и дезинфекции, контроль качества стерилизации и дезинфекции; уметь: -определять факторы патогенности микробов, рассчитывать индивидуальную инфицирующую дозу,

	критерии развития инфекционного процесса, выявлять антибиотико-устойчивые штаммы микробов; владеть: техникой определения патогенности микробов, установления резистентности микробов к антибиотикам.
ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: -основные методы микробиологической диагностики; -алгоритмы дифференциальной диагностики при постановке диагноза с учетом международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); уметь: -уметь проводить микроскопию окрашенных препаратов из микроорганизмов; - возбудителей инфекционных заболеваний человека; -интерпретировать результаты микроскопического исследования препаратов; - мазков из бактерий; -дифференцировать клинические синдромы, проводить отбор клинического материала, выделять патогенный агент; владеть: -владеть навыками микроскопии с иммерсионной системой светового микроскопа; -этапами идентификации организмов с учетом морфологических, тинкториальных, культуральных, биохимических, генетических, антигенных свойств; -методами определения чувствительности бактерий к антибиотикам (химиопрепаратам): метод серийных разведений, дискодиффузный, Е-тест, редокс-тест, ПЦР. Техника постановки полимеразной цепной реакции (ПЦР); -методикой определения биологических свойств микробов, резистентности к антибактериальным препаратам.

3. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина относится к обязательной части Блока 1 «Блок 1. Дисциплины (модули)».

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.

4.1. Структура дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 2 з. е. (72 ч.).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Общая трудоемкость	72/2		72/2
Аудиторная работа:	28		28
Лекции (Л)	4		4
Практические занятия (ПЗ)	24		24
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа:	44		44
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			
Самостоятельное изучение разделов	44		44
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	Зачет		

4.2. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Название раздела модуля	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1.	Актуальные вопросы микробиологической диагностики и антимикробной химиотерапии инфекционных заболеваний	1. Методы микробиологической диагностики инфекционных заболеваний 2. Антибиотики: современная классификация, принципы рациональной антибиотикотерапии 3. Нозокомиальные инфекции 4. Микробиологические аспекты сепсиса.	Устный опрос
2.	Микробиологическая диагностика и антимикробная химиотерапия инфекций в стоматологии	4. Нормальная микрофлора полости рта. 5. Возбудители гнойно-воспалительных заболеваний в стоматологии 6. Антибиотикотерапия и антибиотикопрофилактика в стоматологии	Устный опрос

4.3. Разделы дисциплины, изучаемые на 1 году обучения

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			Внеаудиторная работа СР
			Л	ПЗ	ЛР	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Актуальные вопросы микробиологической диагностики и антимикробной химиотерапии инфекционных заболеваний	36	2	12		22
2.	Микробиологическая диагностика и антимикробная химиотерапия инфекций в стоматологии	36	2	12		22
	Всего по дисциплине	72	4	24		44

4.4. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

4.5. Практические (семинарские) занятия, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	Раздел	Название темы	Кол-во часов
1.	Актуальные вопросы микробиологической диагностики и антимикробной химиотерапии инфекционных заболеваний	Методы микробиологической диагностики инфекционных заболеваний	3
2.		Антибиотики. Принципы антибиотикотерапии.	3
		Нозокомиальные инфекции	3
		Микробиологическая диагностика и антимикробная химиотерапия сепсиса	3
			12
3.	Микробиологическая диагностика и антимикробная химиотерапия инфекций в стоматологии	Нормальная микрофлора полости рта. Микробиологические аспекты кариеса	4
4.		Возбудители гнойно-воспалительных заболеваний в стоматологии	4
5.		Антибиотикопрофилактика и антибиотикотерапия в стоматологии	4
6.			
			12
		Итого	24

4.6. Лекции, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	Раздел	Название темы	Кол-во часов
1.	Актуальные вопросы микробиологической диагностики	Методы микробиологической диагностики инфекционных	-

	и антимикробной химиотерапии инфекционных заболеваний	заболеваний	
2.		Антибиотики. Принципы антибиотикотерапии.	-
		Нозокомиальные инфекции	-
		Микробиологическая диагностика и антимикробная химиотерапия сепсиса	-
			-
3.	Микробиологическая диагностика и антимикробная химиотерапия инфекций в стоматологии	Нормальная микрофлора полости рта. Микробиологические аспекты кариеса	2
4.		Возбудители гнойно- воспалительных заболеваний в стоматологии	2
5.		Антибиотикопрофилактика и антибиотикотерапия в стоматологии	
6.			
			4
		Итого	4

4.7. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции(й)
Актуальные вопросы микробиологической диагностики и антимикробной химиотерапии инфекционных заболеваний	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	22	ПК-1,5
Микробиологическая диагностика и антимикробная химиотерапия инфекций в стоматологии	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том	собеседование; экзаменационные материалы	22	ПК-1,5

	числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.			
Всего часов			44	

4.8. Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Зверев, В. В. Основы микробиологии и иммунологии : учебник / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-6199-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461990.html>
2. Зверева, В. В. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология : Т. 1 : учебник / ред. Зверева В. В. , Бойченко М. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5835-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458358.html>
3. Зверева, В. В. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология : Т. 2 : учебник / под ред. Зверева В. В. , Бойченко М. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-5836-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458365.html>
4. Зверев, В. В. Микробиология, вирусология : учеб. пособие / под ред. Зверева В. В. , Бойченко М. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5205-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452059.html>

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Фонд оценочных средств текущего контроля и проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в полном объеме представлен в Приложении 1.

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Актуальные вопросы микробиологической диагностики и антимикробной химиотерапии инфекционных заболеваний	ПК-1,5	собеседование; экзаменационные материалы

2.	Микробиологическая диагностика и антимикробная химиотерапия инфекций в стоматологии	ПК-1,5	собеседование; экзаменационные материалы
----	---	--------	--

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная литература

1. Зверев, В. В. Основы микробиологии и иммунологии : учебник / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-6199-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461990.html>
2. Зверева, В. В. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология : Т. 1 : учебник / ред. Зверева В. В. , Бойченко М. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5835-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458358.html>
3. Зверева, В. В. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология : Т. 2 : учебник / под ред. Зверева В. В. , Бойченко М. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-5836-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458365.html>
4. Зверев, В. В. Микробиология, вирусология : учеб. пособие / под ред. Зверева В. В. , Бойченко М. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5205-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452059.html>

7.2. Дополнительная литература

1. Зверев, В. В. Микробиология, вирусология: руководство к практическим занятиям: учеб. пособие / Зверев В. В. [и др.]; под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-4006-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440063.html>
2. Сбойчаков, В. Б. Микробиология, вирусология и иммунология : руководство к лабораторным занятиям : учеб. пособие / [В. Б. Сбойчаков и др.] ; под ред. В. Б. Сбойчакова, М. М. Карапаца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 320 с. : ил. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-4858-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448588.html>
3. Царев, В. Н. Микробиология, вирусология, иммунология полости рта : учебник / под ред. В. Н. Царева. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-6260-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462607.html>
4. Зверев, В. В. Основы микробиологии и иммунологии : учебник / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. : ил. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5482-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454824.html>

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. <https://dlib.eastview.com/>
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www.studmedlib.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемым законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:

информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);

репродуктивные методы (пересказ учебного материала);

технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков обучающихся.

В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:

программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;

программы, демонстрирующие видео – материалы.

В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

11. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащённые компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и с доступом к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова».

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
**«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.А.
КАДЫРОВА»**

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра « Госпитальная хирургия»

**РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ»**

Вариативная часть, дисциплина (модуль) «Онкология»

Направление подготовки (специальности)	Стоматология ортопедическая
Код направления подготовки (специальности)	31.08.75
Квалификация выпускника	Врач –стоматолог-ортопед
Форма обучения	Очная
Код дисциплины	Б1.В.01

Грозный, 2026 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Онкология» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 26.08.2014 № 1118, педагогическими работниками кафедры госпитальной хирургии.

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в университете, кафедра
1	Ферзаули Али Нахчиевич	Д-р мед. наук	Заведующий кафедрой госпитальной хирургии
2	Исакова Фатима Сулимбековна	Канд. мед. наук	Доцент кафедры госпитальной хирургии
3	Гехаев Алихан Умарович	Канд. мед. наук	Доцент кафедры госпитальной хирургии

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Онкология» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной хирургии по специальности 31.08.36 Кардиология, протокол № 4 от «30» декабря 2025 г.

Заведующий кафедрой

А.Н. Ферзаули

Оглавление

I. Цель и задачи освоения дисциплины «Онкология»	3
1.1. Формируемые компетенции	3
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины «Онкология»	4
1.3. Карта компетенций дисциплины «Онкология»	5
II. Содержание дисциплины по разделам	6
III. Учебно-тематический план дисциплины «Онкология»	7
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине	9
4.1. Формы контроля и критерии оценивания	9
4.2. Примерные задания	10
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля	10
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля	11
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)	13
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Онкология»	13
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Онкология»	15

I. Цель и задачи освоения дисциплины «Онкология»

Цель дисциплины: Совершенствование знаний об этиопатогенезе, маркёрах и ранних клинических проявлениях онкологических заболеваний, позволяющих своевременно заподозрить онкологическую патологию, провести диагностические и профилактические мероприятия, направить пациента для оказания квалифицированной онкологической помощи.

Задачи дисциплины:

1. Совершенствование знаний об организационно-правовых и этико-деонтологических аспектах медицинской помощи пациентам с онкологической патологией.
2. Совершенствование знаний об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностических маркёрах и методах диагностики онкологических заболеваний.
3. Совершенствование знаний и навыков выявления и дифференциальной диагностики онкологической патологии, диспансерного наблюдения пациентов с подозрением на наличие или наличием онкологического заболевания.
4. Совершенствование знаний методов терапии пациентов с онкологической патологией.
5. Получение знаний о современных направлениях профилактики онкологических заболеваний и формирование навыков их применения в практической деятельности в рамках специальности.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Онкология» у обучающегося формируются следующие универсальные и профессиональные компетенции:

~ Универсальные компетенции:

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

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);

~ диагностическая деятельность:

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

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины:

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) в рамках освоения дисциплины «Онкология» предполагает овладение системой следующих теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков (владений).

Обучающийся (ординатор) должен знать:

- основные теории и механизмы канцерогенеза;
- маркёры развития опухолей;
- факторы риска (генетические, внешне средовые (канцерогены) и иные) развития опухолей, в т.ч. опухолей полости рта и прилежащих областей, их роль в развитии онкологической патологии и механизмы их реализации в болезнь;
- алгоритмы и методы скринингового обследования, направленного на выявление (раннюю диагностику) опухолей и предраковых заболеваний, в т.ч. полости рта и прилежащих областей;
- этиологию, патогенез, классификацию, ранние и поздние проявления (основные клинические признаки доброкачественных и злокачественных опухолей, первые симптомы, закономерности метастазирования и др.), и исходы наиболее частых и значимых опухолевых и предраковых заболеваний различных органов и систем, в т.ч. опухолей полости рта и прилежащих областей;
- лабораторные и инструментальные методы диагностики опухолей, возможные результаты и их применение;
- алгоритмы постановки диагноза и дифференциальной диагностики;
- методы лечения и профилактики онкологических заболеваний.

Обучающийся (ординатор) должен уметь:

- анализировать и сопоставлять данные клинического, лабораторного и инструментального обследований;
- выявлять факторы риска, оценивать их вклад в развитие онкологического заболевания, в т.ч. онкологического заболевания полости рта и прилежащих областей;
- составить план обследования при подозрении на онкологическое заболевание и при предраковых заболеваниях, в т.ч. стоматологических;
- выявлять общие и специфические признаки онкологических заболеваний;
- оценивать тяжесть состояния больного;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, в т.ч. применяемых в онкологии;
- заподозрить наличие онкологической патологии, сформулировать и обосновать предварительный диагноз, показания к направлению на консультацию к онкологу;
- формулировать диагноз и расшифровать информацию об онкологическом заболевании в соответствии с классификацией МКБ и TNM.

Обучающийся (ординатор) должен владеть:

- навыками интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований, их анализа и сопоставления клиническим проявлениям болезни;

- навыками предположения наличия опухолевого процесса и его этиологии;
- алгоритмами ранней и дифференциальной диагностики (выявления) онкологических и предраковых заболеваний, в т.ч. стоматологических;
- основами применения методов ранней диагностики, лечения и профилактики опухолей и предраковых заболеваний, в т.ч. стоматологических;
- навыками формулировки и расшифровки диагноза онкологического заболевания в соответствии с используемыми классификациями;
- обоснованием принципов патогенетической терапии онкологических заболеваний;
- принципами формирования групп повышенного риска развития опухолей, диспансеризации больных онкологическими и предраковыми заболеваниями.

1.3. Карта компетенций дисциплины «Онкология»

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- основные теории и механизмы канцерогенеза; - маркёры развития опухолей; - факторы риска (генетические, внешние средовые (канцерогены)) развития опухолей и механизмы их реализации; - алгоритмы и методы скринингового обследования, направленного на выявление (раннюю диагностику) опухолей и предраковых заболеваний; - этиологию, патогенез, ранние и поздние проявления (первые симптомы, закономерности метастазирования и др.), и исходы наиболее частых и значимых опухолевых и предраковых заболеваний различных органов и систем; - дифференциально-диагностические подходы при диагностике опухолей; - методы диагностики, лечения и профилактики онкологических заболеваний	- анализировать и сопоставлять данные клинического, лабораторного и инстру-ментального обследо-ваний; - заподозрить онкологическое заболевание; - выявлять факторы риска, оценивать их вклад в развитие онкологического заболевания; - составить план обследования при подозрении на онкологическое заболевание и при предраковых заболеваниях;	-навыками анализа и сопоставления ин-струментального и лабораторного обследования клиническим проявлениям болезни; - навыками предположения наличия опухолевого процесса и его этиологии; - обоснованием принципов патогенетической терапии онкологических заболеваний; - принципами формирования групп повышенного риска развития опухолей, диспан-серизации больных онкологическими и предраковыми заболеваниями; - основами применения методов ранней диагностики, лечения и профилактики опухолей и предраковых заболеваний;

2.	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на	- факторы риска (генетические, внешние средовые (канцерогены))	- выявлять факторы риска, оценивать их вклад в развитие он-	- принципами формирования групп повышенного риска разви-
		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);	развития опухолей полости рта и прилежащих областей и механизмы их реализации; - алгоритмы и методы скринингового обследования, направленного на выявление (раннюю диагностику) опухолей и предраковых заболеваний полости рта, области головы и шеи; -этиологию, патогенез, ранние и поздние проявления (первые симптомы, закономерности метастазирования и др.), и исходы наиболее частых и значимых опухолевых и предраковых заболеваний полости рта и прилежащих областей; дифференциально-диагностические подходы при диагностике опухолей; методы диагностики, лечения и профилактики онкологических заболеваний полости рта и прилежащих областей	кологического заболевания полости рта и прилежащих областей; - составить план обследования при подозрении на онкологическое заболевание и при предраковых заболеваниях полости рта и прилежащих областей;	тия опухолей, диспансеризации больных онкологическими и предраковыми заболеваниями полости рта и прилежащих областей; - основами применения методов ранней диагностики, лечения и профилактики опухолей и предраковых заболеваний полости рта и прилежащих областей;

3.	ПК-5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);	- этиологию, патогенез и классификацию онкологических заболеваний полости рта и прилежащих областей; - роль генетических и иных факторов в развитии онкологических заболеваний полости рта и прилежащих областей; - клинические признаки доброкачественных и злокачественных опухолей, лабораторные и инструментальные методы диагностики опухолей и возможные результаты их применения, алгоритмы постановки диагноза и дифференциальной диагностики.	- выявлять общие и специфические признаки онкологических заболеваний полости рта и прилежащих областей; - оценивать тяжесть состояния больного; - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, в т.ч. применяемых в онкологии; - заподозрить наличие онкологической патологии, сформулировать и обосновать предварительный диагноз, показания к направлению на консультацию к онкологу; - формулировать диагноз и расшифровать информацию об онкологическом заболевании в соответствии с классификацией МКБ и TNM.	- алгоритмами ранней и дифференциальной диагностики (выявления) онкологических и предраковых заболеваний полости рта и прилежащих областей; - навыками интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований; - навыками предположения наличия опухолевого процесса и его этиологии; - навыками формулировки и расшифровки диагноза онкологического заболевания в соответствии с используемыми классификациями.
----	------	--	---	--	---

II. Содержание дисциплины «Онкология»

Индекс/Раздел	Наименование дисциплин, разделов	Шифр компетенций
Б1.В	Вариативная часть	
Б1.В.ОД.1	Онкология	УК-1, ПК-1, ПК-5
Раздел 1.	Общие вопросы онкологии	УК-1, ПК-1, ПК-5
Раздел 2.	Методы диагностики, лечения и профилактики онкологических заболеваний.	УК-1, ПК-1, ПК-5
Раздел 3.	Частная онкология.	УК-1, ПК-1, ПК-5

Раздел 1. Общие вопросы онкологии.

1.1 Эпидемиология онкологических заболеваний и социальные аспекты в онкологии. Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований. Возрастно-половые особенности онкологических заболеваний. Особенности распространения различных типов опухолей.

Структура, задачи и функции онкологической службы, взаимосвязь с другими медицинскими учреждениями. Перспективы развития онкологической службы в России. Этические и деонтологические проблемы онкологии. Нормативные документы в области онкологии. Социальное обеспечение больных с онкологической патологией.

1.2 Механизмы канцерогенеза.

Теории возникновения злокачественных новообразований. Основные факторы риска онкологических заболеваний (канцерогены, наследственная предрасположенность, онкогены) и их механизмы действия. Основные признаки опухолевой клетки: атипизм. Стадии канцерогенеза. Иммунология опухолевого процесса.

1.3 Морфология и особенности роста опухолей.

Морфо-функциональная характеристика опухолей: морфологическая, функциональная и иммунологическая атипия опухолей. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Основные свойства и типы опухолевого роста. Метастазирование. Рецидивирование.

1.4 Общие принципы классификации опухолей.

Классификация опухолей по локализации. Гистологическая классификация. Оценка распространенности процесса по стадиям и системе TNM.

1.5 Клинико-патогенетические характеристики опухолевого роста.

Патогенез клинических симптомов. Предраковые заболевания. Понятие о раннем раке. Доклинический и клинический периоды развития рака. Основные клинические проявления рака. Дополнительные признаки злокачественных новообразований. Влияние инфекций и предшествующих заболеваний на клиническую картину рака.

Раздел 2. Методы диагностики, лечения и профилактики онкологических заболеваний.

2.1 Методы диагностики онкологических заболеваний.

2.1.1. Общие принципы диагностики опухолей. Диагностический алгоритм в онкологии, этапы диагностики. «Малые» признаки. Виды диагностических исследований. Понятие о клиническом минимуме обследования при подозрении на рак.

2.1.2. Лабораторные методы диагностики.

Традиционные клинические и биохимические исследования: вероятные признаки опухолевого процесса. Иммунологические исследования: особенности иммунного статуса онкологического больного. Опухолевые маркеры (специфические и неспецифические): онкофетальные и плацентарные белки, белки острой фазы воспаления, парапротеины, опухолевые антигены (SCC, UBC и др.), гормоны, ферменты и изоферменты. Молекуляр-

но-генетические методы и маркёры: возможности применения для ранней диагностики, профилактики и при подборе терапии.

2.1.3. Методы визуализации новообразований

Рентгенодиагностика новообразований. Особенности рентгенологической картины исследования опухолей различных органов: ЖКТ, органов грудной клетки, молочной железы, женской половой системы, мочевыделительной системы, опорно-двигательного аппарата.

Компьютерная томография и магнитно-резонансная томография (МРТ): показания и противопоказания при подозрении на онкологический процесс.

Возможности и показания к проведению ультразвуковой диагностики в онкологии: диагностика опухолей различных органов и тканей при УЗИ.

2.1.4. Эндоскопические методы диагностики в онкологии, показания к проведению и возможности методов. Получение биопсийного материала.

2.1.5. Морфологические методы диагностики новообразований

Способы получения материала для морфологического исследования. Принципы морфологического исследования. Методы морфологического исследования новообразований: цитологические, гистологические, гистохимические, иммуногистохимические, им-мунофлуоресценция, иммуноферментный анализ,.

2.2 Методы лечения онкологических заболеваний.

2.2.1. Общие принципы и виды лечения онкологических больных. Радикальное, симптоматическое и паллиативное лечение. Современные методы лечения в онкологии, подходы к определению его тактики.

2.2.2. Хирургическое лечение.

Основные принципы хирургических вмешательств: понятия операбельности, об абластике и антибластике, классификация хирургических вмешательств. Современные направления лечения в онкологии: лазерные технологии в онкологии, фотодинамическая терапия опухолей.

2.2.3. Лучевая терапия онкологических заболеваний

Основные принципы и методы лучевой терапии онкологических заболеваний: методы облучения, виды и источники ионизирующих излучений, способы облучения

Механизм действия ионизирующего излучения на клетки. Биологические процессы, формирующие терапевтический эффект излучения.

Методы повышения эффективности лучевой терапии: типы и виды радиомодификации (защита нормальных тканей: радиопротекторы и гипоксирadiотерапия; усиление лучевого поражения опухолей: оксигенорadiотерапия, химическая радиосенсибилизация, гипертермия, гипергликемия).

Осложнения лучевой терапии: основы возникновения лучевых повреждений и классификация лучевых повреждений.

2.2.4. Химиотерапия онкологических заболеваний

Противоопухолевые препараты: принципы назначения, механизмы действия. Механизмы резистентности опухолевых клеток к химиотерапии. Факторы повышенного риска развития осложнений и профилактика побочных эффектов. Оценка результатов лекарственной терапии.

2.2.5. Гормональная терапия онкологических заболеваний

Принципы гормональной терапии злокачественных новообразований. Основные механизмы противоопухолевого действия гормонов. Характеристика различных гормональных противоопухолевых препаратов, их побочные эффекты.

2.2.6. Иммунотерапия онкологических заболеваний

Основные направления иммунотерапии онкологических заболеваний: активная иммунотерапия, пассивная иммунотерапия, коррегирующая иммунотерапия. Основные препараты и механизмы их действия (интерлейкины, интерфероны, моноклональные антитела, ритуксимаб, трастузумаб) и др.).

2.3. Основные направления профилактики онкологических заболеваний.

Профилактика химических и физических канцерогенных воздействий, в том числе бытовых (курение, питание, алкоголь, стресс и др.).

Скрининг предраковых заболеваний и раннего рака: массовые и индивидуальные профилактические осмотры,

Медико-генетическое консультирование и молекулярно-генетический скрининг при наследственных формах рака..

Раздел 3. Частная онкология

Заболеваемость, смертность, классификация, основные причины и клинко-патогенетические характеристики (клинические проявления в зависимости от формы опухоли, факторы риска и прогноза, особенности метастазирования и др.), особенности диагностики и дифференциальной диагностики, методы диагностики, основные принципы и методы лечения и профилактики при наиболее частых формах и локализациях опухолевого процесса:

- опухоли головы и шеи (рак губы, полости рта, рак гортани, опухоли слюнных желез, доброкачественные и злокачественные опухоли щитовидной железы);
- опухоли молочной железы (рак, предопухолевые заболевания и доброкачественные опухоли молочных желез; наследственные формы рака);
- рак лёгкого; опухоли средостения;
- опухоли желудочно-кишечного тракта (злокачественные и доброкачественные опухоли, предопухолевые заболевания; рак желудка, рак печени, рак толстой кишки, рак прямой кишки)
- злокачественные опухоли органов мочеполовой системы (опухоли почек, рак мочевого пузыря; рак тела и шейки матки, рак яичников; рак предстательной железы, опухоли яичка)
- рак кожи (меланома)
- опухоли опорно-двигательного аппарата и мягких тканей
- злокачественные новообразования кроветворной и лимфатической тканей (лимфогранулематоз, неходжкинские лимфомы; миеломная болезнь).

III. Учебно-тематический план дисциплины «Онкология».

Индекс	Наименование дисциплин, разделов, тем и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Шифр компетенций
			Всего	Ауд.	Л	Пр	СР		
Б1.В.ОД.1	Онкология	2	72	28	4	24	44	Зачёт	УК-1, ПК-1, ПК-5
Раздел 1.	Общие вопросы онкологии		20	10	2	8	10		УК-1, ПК-1, ПК-5
Раздел 2.	Методы диагностики, лечения и профилактики онкологических заболеваний.		20	8	-	8	12		УК-1, ПК-1, ПК-5
Раздел 3.	Частная онкология.		32	10	2	8	22		УК-1, ПК-1, ПК-5

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Онкология»

4.1. Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой форме, по завершённым разделам учебно-тематического плана, и билет, включающий два контрольных вопроса (или вопросы по теме подготовленного реферата).

Критерии оценки результатов контроля:

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- «Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы.
- «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (30 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование, при этом общая оценка выставляется по результатам теста.

4.2 Примерные задания.

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примеры вопросов для текущего контроля:

1. Теории канцерогенеза.
2. Факторы риска развития опухолей полости рта и прилежащих областей.
3. Механизмы действия ионизирующих излучений на клетки.
4. Формы роста злокачественных опухолей.
5. Стадии рака по TNM.
6. Общие клинические проявления при онкологических процессах.
7. Основные методы лечения злокачественных новообразований.
8. Боль и обезболивание при раке.
9. Патогенетическое лечение. Основы таргетной терапии.
10. Лабораторные методы диагностики опухолей.

12. Морфологические методы в диагностике опухолей.

11. Рак языка: этиология, патогенез, клинические проявления и осложнения, диагностика, профилактика, лечение.

4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля

Примерные вопросы тестового контроля

1. Методом морфологической верификации злокачественного новообразования является:

- а) рентгеноскопия
- б) биопсия опухоли*
- в) УЗИ
- г) компьютерное обследование
- д) термография

2. Длительная и интенсивная инсоляция может привести к возникновению:

- а) рака кожи*
- б) рака легкого
- в) рака желудка
- г) нет правильного ответа

3. Дифференциальный диагноз доброкачественной периферической опухоли легкого проводится:

- а) с периферическим раком*
- б) с туберкулемой*
- в) с кистой*
- г) с паразитарным поражением*

4. Карцинома in situ в классификации TNM соответствует:

- а) I стадии
- б) II стадии
- в) III стадии
- г) IV стадии
- д) 0 стадии (стадии 0)*

5. Мутации онкогенов BRCA1 и BRCA2 встречаются чаще при:

- а) семейном (наследственном) раке яичников*
- б) спорадическом раке яичников
- в) одинаково при обеих формах

6. Злокачественные опухоли могут быть вызваны воздействием:

- а) полициклических ароматических углеводородов*
- б) ионизирующего излучения*
- в) ретровирусов*

7) Наиболее уязвима для цитостатиков опухолевая клетка, находящаяся в фазе

- а) M
- б) G1
- в) S*
- г) G2
- д) G

8. В доброкачественных опухолях дифференцировка клеток:

- а) не нарушена*
- б) нарушена умеренно
- в) нарушена выраженно
- г) возможны все варианты

9. Символ «Mx» в клинической классификации TNM обозначает:

- а) недостаточно данных для определения отдаленных метастазов*
- б) нет признаков отдаленных метастазов
- в) имеются отдаленные метастазы

10. К химическим канцерогенным веществам относятся следующие классы соединений:

- а) полициклические ароматические углеводороды и гетероциклические соединения*
- б) ароматические азотосоединения и аминокислоты*
- в) нитрозосоединения*
- г) металлы, металлоиды, неорганические соли*

11. Радиоактивный йод применяют с целью диагностики опухолей:

- а) поджелудочной железы
- б) желудка
- в) щитовидной железы*

12. Сочетание «N0» обозначает:

- а) недостаточно данных для оценки регионарных лимфатических узлов
- б) нет признаков метастатического поражения регионарных лимфатических узлов*
- в) одну из степеней поражения метастазами регионарных лимфатических узлов

13. Международная классификация новообразований по системе TNM применяется для характеристики:

- а) предопухолевых состояний
- б) доброкачественных опухолей
- в) злокачественных опухолей*
- г) нет правильного ответа

14. Для возникновения рака слизистой оболочки полости рта наибольшее значение имеет следующий фактор:

- а) курение
- б) употребление крепких спиртных напитков
- в) комбинация курения и злоупотребления алкоголем*
- г) хроническая механическая травма слизистой оболочки

15) Наиболее частый симптом, беспокоящий больного раком ротоглотки, локализующимся в области корня языка и небных миндалин, на ранней стадии:

- а) боли при глотании со стороны поражения
- б) трудности при открывании рта (тризм)
- в) неприятный запах изо рта
- г) неудобство при глотании со стороны поражения*

Пример формирования билета

Билет №1

1. Механизмы канцерогенеза.
2. Опухоли щитовидной железы: этиопатогенез, клиническая картина, методы диагностики, лечения, профилактики.

Билет №2

1. Лабораторные методы диагностики в онкологии. Понятие о клиническом минимуме обследования при подозрении на рак.
2. Рак легкого: этиопатогенез, клиническая картина, методы диагностики, лечения, профилактики.

Примерные темы рефератов

1. Теории канцерогенеза.

2. Генетические механизмы канцерогенеза: гены супрессоры опухолевого роста и протоонкогены.
3. Наследственные опухолевые синдромы: клинико-генетические характеристики, методы диагностики, профилактики и лечения.
4. Рак легкого: формы, клинико-патогенетические характеристики различных форм, методы диагностики, лечения и профилактики.
5. Опухоли почки: этиология, механизмы развития, классификации и клинические признаки, методы диагностики, профилактики и лечения
6. Химиотерапия злокачественных опухолей: основные задачи, общие принципы химиотерапии, критерии оценки результатов.
7. Международная классификация злокачественных новообразований. Система TNM.
8. Лимфогранулематоз.
9. Неходжкинские лимфомы: этиопатогенез, клиническая картина, методы диагностики, лечения и профилактики.
10. Канцерогены: основные виды и механизмы действия.
11. Профилактика онкологических заболеваний: программы массового скрининга в онкологии, медико-генетическое консультирование онкологических больных и членов их семей.

4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры).

1. Изучение статистики онкологических заболеваний.
2. Разбор клинических ситуаций.
3. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.
4. Анализ данных лабораторных исследований.
5. Анализ данных цитологических исследований.
6. Анализ данных рентгенограмм, КТ, МРТ.
7. Анализ данных миелографии.
8. Анализ данных гормональных и иммунологических исследований.

Контрольно-измерительные материалы для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и задания для самостоятельной работы) представлены в **Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине «Онкология»»**.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Онкология»

Основная литература:

1. Онкология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [Т. А. Федорова и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 572 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
2. Вельшер, Л. 3. Клиническая онкология : избр. лекции : [учеб. пособие для мед вузов] / Л. 3. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
3. Вельшер Л. 3. Клиническая онкология [Электронный ресурс] : избр. лекции : [учеб. пособие для мед. вузов] / Л. 3. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 496 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Дополнительная литература:

1. Амбулаторно–поликлиническая онкология [Электронный ресурс] : рук. для врачей / Ш. Х. Ганцев, В. В. Старинский, И. Р. Рахматуллина и др. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 448 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
2. Онкология : полный справ. / Т. Н. Попова и др. ; под ред. Ю. Ю. Елисеева. - М. : Эксмо, 2007.
3. Онкология [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования] / [Г. Р. Абузарова, Б. Я. Алексеев, А. А. Берзой] ; под ред. В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
4. Онкология [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / [Г. Р. Абузарова и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 559 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
5. Онкология [Текст] : учеб. / [С. Б. Петерсон, С. В. Чулкова, А. В. Егорова и др.] ; под ред. С. Б. Петерсона. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
6. Онкология [Текст] : модульный практикум : [учеб. пособие для мед. вузов и последиплом. образования врачей] / М. И. Давыдов, Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
7. Онкология [Электронный ресурс] : модульный практикум : [учеб. пособие для мед. вузов и последиплом. образования врачей] / М. И. Давыдов, Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков и др. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 315 с. : табл. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
8. Ганцев, Ш. Х. Руководство к практическим занятиям по онкологии : учеб. пособие для мед. вузов / Ш. Х. Ганцев. - М. : Мед. информ. агентство, 2007.
9. Злокачественные новообразования в России в 2011 году [Текст] : (заболеваемость и смертность) / Ассоциация онкологов России; Федер. гос. бюджет. учрежд. Моск. науч.-исслед. онкол. ин-т им. П. А. Герцена и др. ; под ред. В. И. Чиссова и др. - Москва : МНИОИ им. П. А. Герцена, 2013. - 287 с.
10. Клинико-морфологическая оценка лечения рака шейки матки аутогемохимиотерапией. Влияние фитоадаптогенов [Текст] / С. М. Козырева, Т. М. Гатагонова, Л. Г. Хетагурова, К. М. Козырев. - Владикавказ : [б. и.], 2011.
11. Хрономедицинские аспекты оптимизации комплексного лечения гиперпластических процессов репродуктивной системы [Текст] / [Л. Г. Хетагуров, К. М. Козырев, Л. Т. Урумова и др.] ; под ред. Л. Г. Хетагуровой, К. М. Козырева. - Владикавказ : ИПО СОИГ-СИ, 2012. - 263 с.

Информационное обеспечение:

1. Официальный сайт ФГБОУ ВО «ЧГУ имени А.А. Кадырова»: адрес ресурса – <https://chesu.ru>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно- методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам;
2. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
3. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
6. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система;

7. <http://eor.edu.ru> – Электронный образовательный портал;
8. <http://www.elibrary.ru> – Электронная библиотечная система.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <http://www.consultant.ru> Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. <https://oncology-association.ru> – Официальный сайт Ассоциации онкологов России;
4. <http://www.prog.ru> – Официальный сайт противоракового общества России.

VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Онкология»

Учебные аудитории для занятий лекционного типа: мультимедийный проектор, экран; учебные аудитории для проведения практических и семинарских занятий, для текущего контроля и промежуточной аттестации: мультимедийный проектор, экран, наглядные таблицы; плакаты; помещение для самостоятельной работы: компьютер, подключенный к сети Интернет, библиотека, учебно-методические материалы кафедры.

Перечень программного обеспечения:

- ~ MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- ~ OFFICE 2010, 2013;
- ~ Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ~ ADOBE CC;
- ~ Photoshop;
- ~ Консультант плюс (справочно-правовая система);
- ~ iSpring;
- ~ ZOOM;
- ~ Adobe Reader;
- ~ Adobe Flash Player;
- ~ Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- ~ 7-Zip;
- ~ FastStone Image Viewer.

9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля. Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на два раздела: Раздел 1. Общая

онкология.

Раздел 2. Частная онкология.

Изучение дисциплины (модуля), согласно учебному плану, предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- ☐ рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- ☐ задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- ☐ задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- ☐ вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения. Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету) нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим

формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: при проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия Используемые интерактивные образовательные технологии

Л Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по темам учебного плана.

Цель: повысить уровень усвоения теоретического материала с использованием дополнительных

средств визуализации представления учебного материала.

СПЗ Клинический разбор интересного случая во врачебной практике или разбор наиболее частых ошибок при постановке диагноза и при проведении лечения.

Цель: Развитие у обучающихся клинического мышления.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.А. КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра общей стоматологии

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Стоматология хирургическая»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.75
Направление подготовки (специальности)	Стоматология ортопедическая
Квалификация выпускника	Врач-стоматолог-ортопед
Форма обучения	Очная

Грозный, 2026

Берсанов Р.У. рабочая программа учебной дисциплины «Стоматология ортопедическая» / Сост. Берсанов Р.У. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2026

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общей стоматологии (протокол № 7 от 28 марта 2026 г.), рекомендована к использованию в учебном процессе, составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1117.

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

подготовка квалифицированного врача стоматолога-хирурга, готового для самостоятельной профессиональной деятельности, способного поставить диагноз и оказать специализированную помощь пациентам.

Задачи:

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности стоматология ортопедическая;
- подготовка врача стоматолога-хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС по данному направлению подготовки (специальности):

Планируемые результаты обучения	Компетенции обучающегося, на формирование которых направлены результаты обучения при освоении дисциплины	Шифр компетенции
Универсальные компетенции		
Знать: способы системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации. уметь: абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в хирургии, а также в междисциплинарных областях. владеть: навыками сбора, обработки информации, методикам дифференциальной диагностики основных хирургических заболеваний.	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	УК-1
Профессиональные компетенции		
Знать: распространенность, основные факторы риска, механизмы развития и клинические признаки социально значимых хирургических стоматологических болезней, их вклад в смертность и инвалидизацию	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение	ПК-1

населения; методы ранней диагностики хирургической стоматологической патологии, основные принципы профилактики заболеваний, основные нормативные документы, используемые при организации здравоохранения, принципы медико-социальной экспертизы, правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи. уметь: выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования хирургических заболеваний, выявлять ранние симптомы заболеваний, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима, проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни населения, профилактики хирургических стоматологических заболеваний. владеть: навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; способами первичной и вторичной профилактики хирургических стоматологических заболеваний.	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	
Знать: общие понятия о профилактике хирургических стоматологических заболеваний, цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, принципы осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с хирургической стоматологической патологией; порядок взаимодействия с представителями других	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	ПК-2

специальностей; основы медико-социальной экспертизы. Уметь: получать информацию о заболеваниях; знать особенности сбора анамнеза и осмотра при различных хирургических стоматологических заболеваниях; назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации больных; выявлять группы риска организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения. Владеть: навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости инвалидности, показателям физического развития, состояния, навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения.		
Знать: этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы в хирургических стоматологических заболеваний, международную статистическую классификацию болезней и проблем связанных со здоровьем, клинические классификации заболеваний нервной системы, современные методы диагностики хирургических стоматологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных, угрожающие жизни состояния при хирургического стоматологической патологии, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия. Уметь: оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ПК-5

результаты, сформулировать диагноз хирургического стоматологического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявлять угрожающие жизни состояния при хирургической стоматологической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия. Владеть: методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; оценкой данных хирургического стоматологического обследования, расшифровкой и клинической интерпретацией лучевых эндоскопических и ультразвуковых методов исследования, навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.		
Знать: методы экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы. уметь: проводить экспертизу временной нетрудоспособности и участвовать в иных видах медицинской экспертизы. владеть: методами экспертизы временной нетрудоспособности и участвовать в иных видах медицинской экспертизы.	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	ПК-6
Знать: теоретические основы хирургической стоматологической патологии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных хирургических стоматологических заболеваний, вопросы первичной и вторичной профилактики, организацию работы отделения хирургического стоматологического профиля и	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи	ПК-7

учетно-отчетную документацию. уметь: получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки хирургического стоматологического заболевания; установить диагноз; оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий. владеть: медицинской документацией; методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий.		
Знать: принципы диетотерапии при заболеваниях челюстно-лицевой области; знать принципы действия методов физиотерапевтического лечения; применение физиотерапии при заболеваниях ЧЛО, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; уметь: обосновать наиболее целесообразную технику операции при данной челюстно-лицевой патологии и выполнить ее в необходимом объеме; уметь выбрать оптимальный метод немедикаментозного лечения при той или иной патологии ЧЛО владеть: Проводить инъекции гомеопатических препаратов в переходную складку.	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
Знать: методы коммунальной профилактики, методы профилактики основных стоматологических заболеваний; уметь:	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ПК-11

организовывать мероприятия по профилактике стоматологической заболеваемости; владеть: навыками работы с программой в Powerpoint, общением с населением; гигиеническое обучение, воспитание и санитарное просвещение.		
Знать: этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний, их влияние на органы и системы организма человека; - клиническую симптоматику основных заболеваний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение; уметь: получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; оказать необходимую срочную помощь; владеть: навыками установления диагноза и проведения необходимой профилактики и лечения при основных стоматологических заболеваниях.	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ПК-12

3. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)», к дисциплинам, направленным на подготовку кадров высшей квалификации в ординатуре, сдаче государственной итоговой аттестации и получения квалификации врача-стоматолога.

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.

4.1. Структура дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 26 з.е. (936 ч.).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Общая трудоемкость	504/14	432/12	936/26
Аудиторная работа:	208	208	416
Лекции (Л)	8	8	16
Практические занятия (ПЗ)	200	200	400
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа:	224	296	520
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			
Самостоятельное изучение разделов	224	296	520
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	Экзамен	Экзамен	

4.2. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Название раздела модуля	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1.	Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.	Особенности организации консультативной помощи; вопросы экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности; Особенности организации диспансерного наблюдения стоматологических больных; Вопросы организации и деятельности медицинской службы в экстремальных ситуациях, при стихийных бедствиях и в условиях ведения боевых действий. Формулировка диагностического решения (предварительный или клинический диагноз) в соответствии с требованиями МКБ-10. Особенности обследования больных с заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области. Жалобы. Развитие заболевания, по поводу которого больной обратился в поликлинику или госпитализирован. Анамнез: наследственность, перенесенные и сопутствующие заболевания, вредные привычки — употребление алкогольных напитков, курение. Общее обследование больного в стационаре. Осмотр лица. Пальпация. Осмотр полости рта, исследование зубов. Общеклинические, лабораторные и специальные методы исследования.	Опрос

		Исследование функции двигательных и чувствительных нервов. Обследование слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, лимфатического аппарата лица и шеи. Определение характера и величины дефектов и деформаций тканей органов лица и полости рта, состояния окружающих тканей. Оценка степени анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Объективные методы исследования с применением современной диагностической аппаратуры. Рентгенологические: рентгенография, томография, панорамная рентгенография и пантомография. Применение искусственного контрастирования. Морфологические методы: цитологическое исследование отпечатков, пункционного материала, гистологическое исследование материала биопсии пункционной, эксцизионной и экспресс-биопсии. Методы функциональной диагностики: реография, полярография, электромиография. Радиоизотопная, ультразвуковая диагностика.	
2.	Общее и местное обезболивание.	Инфильтрационная анестезия. Особенности ее проведения при операциях на мягких тканях лица и на альвеолярных отростках. Показания и противопоказания к применению. Обезболивание при операциях на верхней челюсти. Проводниковое обезболивание. Методика блокирования II ветви тройничного нерва у круглого отверстия, выключение тройничного нерва у подглазничного отверстия, у бугра верхней челюсти, у большого небного и резцового отверстий. Внутриротовые и внеротовые способы. Показания и противопоказания к применению. Обезболивание при оперативных вмешательствах на нижней челюсти. Проводниковое обезболивание. Методика выключения III ветви тройничного нерва у овального отверстия. Выключение ветвей тройничного нерва у нижнечелюстного отверстия (мандибулярная и торусальная анестезия), у ментального отверстия. Внутри- и внеротовые способы обезболивания. Показания и противопоказания к применению.	Опрос

		Сочетание проводникового и инфильтрационного обезболивания при операциях в челюстно-лицевой области, операции удаления зубов. Противопоказания к применению местного обезболивания. Особенности проведения обезболивания воспалительных заболеваниях ЧЛО. Применение тригеминового-симпатических блокад. Показания, техника выполнения.	
3.	Воспалительные заболевания ЧЛО.	Новые консервативные нефармакологические методы лечения одонтогенных абсцессов и флегмон (местные и общие) челюстно-лицевой области. Антибактериальные и иммунокорректирующие методы лечения у больных с одонтогенными воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. Характеристика препаратов, показания к их выбору в зависимости от иммунного статуса, возраста, сопутствующих заболеваний, характера микрофлоры и обширности поражения. Критерии оценки степени интоксикации организма. Индивидуальный подход к выбору методов оперативного консервативного лечения у больных с одонтогенными верхнечелюстными синуситами. Современные материалы и способы пластического закрытия ороантрального сообщения. Особенности клинического течения, диагностики и лечения специфических воспалительных процессов челюстно-лицевой области (туберкулез, сифилис, актиномикоз). Особенности клинического течения, диагностики и лечения некоторых воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (фурункул, карбункул, сибирская язва, рожа, нома, ВИЧ- инфекция, дифтерия).	Опрос
4.	Заболевания слюнных желез.	Особенности клинического течения воспалительных и дистрофических (сиалоаденоз) заболеваний слюнных желез у больных в зависимости от возраста, пола и сопутствующих заболеваний. Современные способы лучевой и нелучевой диагностики заболеваний слюнных желез. Выбор схем лечения. Синдром и болезнь Микулича и Шегрена. Воспаление слюнных желез(сиалоаденит).	Опрос

		Эпидемический паротит. Острый лимфогенный и контактный сialoadenит. Послеоперационный и постинфекционный паротиты. Острое воспаление поднижнечелюстных и подъязычных слюнных желез. Лечение острого сialoadenита (консервативное и хирургическое). Хроническое воспаление слюнных желез. Этиология, патогенез, клиника и диагностика. Методы лечения. Воспаление выводных протоков слюнных желез (сialодохит). Калькулезный сialoadenит, слюнно-каменная болезнь. Образование и состав слюнных камней. Клиника, диагностика, осложнения, лечение. Пути оперативного подхода при удалении слюнных камней.	
5.	Заболевания и поражения нервов лица и ВНЧС.	Диагностика, анализ и способы устранения миогенных, неврогенных, артрогенных и психогенных нарушений в комплексном лечении больных с миофасциальным синдромом болевой дисфункции, невритами и невралгиями. Поражение лицевого нерва. Парез и паралич мимической мускулатуры. Показания к оперативному лечению (декомпрессия, невролиз; сшивание нерва, фасциальная, мышечная, кожная пластика). Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика невралгии тройничного нерва. Отличие от неврита и других заболеваний. Прозопалгии, возникающие на фоне общесоматических заболеваний, их характеристика и особенности диагностики. Роль врача стоматолога-хирурга в лечении прозопалгий. Артрит, артроз, анкилоз, синдром болевой дисфункции ВНЧС. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Острый и хронический височно-нижнечелюстной артрит (гнойный, ревматоидный). Артрозы (деформирующий, склерозирующий). Клиническая рентгенологическая и лабораторная диагностика. Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое лечение. Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Проявление, диагностика, лечение.	Опрос

		Применение физио-и рефлексотерапии. Показания к ортопедическим методам лечения. Вывих нижней челюсти. Механизм вывиха. Признаки одно- и двустороннего вывиха. Способы вправления. Привычный вывих. Осложнения. Невправимый вывих. Лечение.	
6.	Доброкачественные опухоли ЧЛЮ.	Предраковые заболевания красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта, кожи лица. Эпителиальные кисты челюстей. Одонтогенные, неодонтогенные эпителиальные кисты. Одонтогенные опухоли и сходные поражения челюстей. Опухоли кожи. Доброкачественные опухоли губ. Эпителиальные опухоли и опухолеподобные поражения органов полости рта. Опухоли мягких тканей (неэпителиальные). Доброкачественные опухоли слюнных желез. Опухолеподобные поражения челюстей. Современные способы диагностики опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области в условиях поликлиники и стационара. Диагностические возможности на различных этапах оказания медицинской помощи. Критерии доброкачественности и злокачественности. Клинические особенности проявлений различных видов опухолей и опухолеподобных образований в зависимости от локализации, размера и уровня их дифференцировки. Учет этих моментов при выборе способа лечения.	Опрос
7.	Злокачественные опухоли ЧЛЮ.	Рак губы, органов полости рта (языка, щеки, дна полости рта, твердого и мягкого нёба). Рак верхней и нижней челюстей. Саркомы. Клиника, диагностика, принципы лечения (лучевое, хирургическое, криогенное, лазерное, лекарственное, комбинированное воздействие). Показания и противопоказания к хирургическим вмешательствам на первичном очаге и на путях регионарного метастазирования. Особенности обезболивания и послеоперационного ведения больных. Показания к проведению интенсивной терапии. Прогноз и критерии излечения.	Опрос
8.	Травматология	Переломы челюстей. Локализация и	Опрос

	челюстно-лицевой области.	характер повреждения кости в зависимости от причин и механизма травмы. Методика клинического обследования. Клинические проявления переломов — анатомические и функциональные нарушения, изменения прикуса. Виды переломов. Типичные места переломов. Механизм и характер смещения отломков. Состояние зубов, находящихся в щели перелома. Показания к удалению или сохранению этих зубов. Принципы лечения переломов челюстей — репозиция и иммобилизация отломков, медикаментозное лечение и физиотерапия, профилактика осложнений. Лечение переломов нижней челюсти. Оказание первой помощи. Способы репозиции отломков и их иммобилизация. Временная — при помощи лигатурного связывания зубов. Транспортная иммобилизация при помощи повязок, подбородочной пращи. Лечебная иммобилизация. Применение гнутых назубных шин из проволоки и стандартных заготовок. Связывающая шина-скоба. Шины с зацепными крючками и межчелюстной тягой для репозиции и иммобилизации отломков. Методы и техника шинирования. Показания к применению индивидуальных (ортопедических) шин и аппаратов лабораторного изготовления. Методы остеосинтеза: скрепление отломков челюсти проволочными шинами. Варианты оперативного остеосинтеза с применением металлических спиц, наkostных пластинок и рамок. Внеротовая фиксация при переломах и дефектах нижней челюсти. Аппарат В. Ф. Рудько, его устройство и применение. Предложенные модификации. Заживление переломов костей лица. Стимулирование репаративного остеогенеза. Осложнения, их предупреждение и лечение. Лечение переломов верхней челюсти. Временная иммобилизация с применением повязок, стандартных шин и подбородочных пращей. Способы репозиции и закрепления отломков: назубные шины, шины с внеротовым креплением, аппарат Збаржа и др.; остеосинтез. Сроки заживления и исходы. Переломы скуловой кости и дуги, скуловерхнечелюстные переломы.	
--	----------------------------------	--	--

		Диагностика, особенности лечения. Способы вправления отломков. Переломы костей и повреждение хрящей носа, диагностика, лечение. Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области. Диагностика, лечение. Особенности оказания медицинской помощи при сочетании травмы лица с сотрясением и ушибом головного мозга. Осложнения переломов челюстей. Борьба с инфекцией, предупреждение и лечение воспалительных осложнений. Нагноение мягких тканей и костной раны. Травматический остеомиелит челюстей. Особенности клиники и лечения. Травматический гайморит, диагностика и лечение. Последствия ранений — деформации и дефекты лица, функциональные нарушения, их предупреждение и лечение. Принципы комплексного лечения при повреждениях челюстно-лицевой области (хирургическое, медикаментозное, ортопедическое, физическое, ЛФК). Реабилитация. Врачебно-трудовая и военная экспертиза. Уход за полостью рта у раненых с повреждением челюстно-лицевой области. Особенности их питания.	
9.	Реконструктивная и восстановительная хирургия лица и челюстей.	Восстановительная хирургия лица. Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области, связь ее с другими разделами стоматологии. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Врожденные дефекты: аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Дефекты и деформации в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, после воспалительных заболеваний (остеомиелит, волчанка, сифилис, нома и др.). Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения. Значение планирования пластических операций и вспомогательных лечебных мероприятий при многоэтапных вмешательствах. Основные методы пластических операций. Пластика местными тканями, взятыми по	Опрос

		соседству с дефектом. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания. Применение типичных способов пластики местными тканями для устранения дефектов губ и приротовой области. Замещение дефектов губ лоскутами со щек (Седилло), с области носогубных борозд (Брунс), с другой губы (Аббе). Устранение микростомы, пластика углов рта. Операции по поводу «двойной» губы, укорочения уздечки губы и языка. Возможности объективного планирования пластических операций. Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А. А. Лимберг). Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур встречных треугольных лоскутов. Расчет коэффициентов удлинения. Устранение рубцовых стяжений, кожных складок. Исправление положения смещенных частей органов лица. Пластика «лоскутами на ножке», взятыми из близлежащих участков. Обеспечение жизнеспособности лоскута за счет формирования питающей «ножки», не используемой для замещения дефекта. Применение лоскутов для замещения дефекта губ (способ Аббе), щёк, подбородка. «Индийский» способ ринопластики, варианты этого вида пластики. Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Возможность заимствования большого количества тканей. Этапы развития метода — «итальянский» способ ринопластики, дублированный лоскут А. Э. Рауэра. Разработка и внедрение в практику стебельчатого лоскута В. П. Филатова. Биологическое обоснование его применения. Формирование стебля с одновременной пересадкой одной его ножки при некоторых Хирургическое лечение деформаций челюстей. Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти, или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус.	
--	--	---	--

		Клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению. Анализ деформации. Уточненная диагностика с применением телерентгенографии. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти. Вмешательства в области тела или ветви нижней челюсти. Плоскостная остеотомия ветвей, тела челюсти. Установление правильного соотношения зубных рядов. Устранение открытого прикуса. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей.	
--	--	--	--

4.3. Разделы дисциплины, изучаемые на 1 году обучения

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Контактная работа обучающихся				
		Всего	Аудиторная работа			Вне-ауд. работа
			Л	ПЗ	ЛР	СР
1.	Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.	87	1	40		46
2.	Общее и местное обезболивание.	87	1	40		46
3.	Воспалительные заболевания ЧЛЮ.	86	2	40		44
4.	Заболевания слюнных желез.	86	2	40		44
5.	Заболевания и поражения нервов лица и ВНЧС.	86	2	40		44
	Итого	432	8	200		224

4.4. Разделы дисциплины, изучаемые на 2 году обучения

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Контактная работа обучающихся				
		Всего	Аудиторная работа			Вне-ауд. работа
			Л	ПЗ	ЛР	СР
1.	Доброкачественные опухоли ЧЛЮ.	126	2	50		74
2.	Злокачественные опухоли ЧЛЮ.	126	2	50		74
3.	Травматология челюстно-лицевой области.	126	2	50		74

4.	Реконструктивная и восстановительная хирургия лица и челюстей.	126	2	50		74
	Итого	504	8	200		296

4.5. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

4.6. Практические (семинарские) занятия, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	Название темы	Кол-во часов
1.	Организация стоматологической диспансеризации.	5
2.	Основные гигиенические требования к помещениям, внешнему виду, одежде врача-стоматолога. Ведение медицинской документации, заполнение истории болезни	5
3.	Принципы организации стоматологической помощи в стоматологической поликлинике.	5
4.	Особенности обследования стоматологических хирургических больных.	5
5.	Общеклинические методы обследования и этапы обследования пациента в клинике хирургической стоматологии.	5
6.	Лабораторные и специальные методы исследования.	5
7.	Рентгенологические и морфологические методы исследования.	5
8.	Нормальная рентгеноанатомия и рентгенодиагностика заболеваний зубов и челюстей.	5
9.	Препараты для местного и общего обезболивания.	5
10.	Инфильтрационная анестезия.	5
11.	Проводниковое обезболивание. Методы обезболивания на верхней челюсти.	5
12.	Показания и противопоказания к их проведению. Внутри- и внеротовые способы обезболивания.	5
13.	Проводниковое обезболивание. Методы обезболивания на нижней челюсти.	5
14.	Показания и противопоказания к их проведению. Внутри- и внеротовые способы обезболивания.	5
15.	Сочетание проводникового и инфильтрационного обезболивания.	5
16.	Ошибки и осложнения местного обезболивания. Интенсивная терапия соматических осложнений. Реанимационные мероприятия в практике врача-стоматолога	5
17.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи.	5
18.	Методы лечения больных с одонтогенными воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.	5
19.	Фармакологические методы лечения воспалительных заболеваний ЧЛО.	5
20.	Антибактериальные и иммунокорректирующие методы лечения у больных с одонтогенными воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.	5
21.	Одонтогенные верхнечелюстные синуситы. Клиника, диагностика, лечение.	5
22.	Индивидуальный подход к выбору методов оперативного и консервативного лечения у больных с одонтогенными	5

	верхнечелюстными синуситами. Современные материалы и способы пластического закрытия ороантрального сообщения.	
23.	Специфические воспалительные заболевания ЧЛО. Особенности клинического течения, диагностики и лечения (туберкулез, сифилис, актиномикоз).	5
24.	Особенности клинического течения, диагностики и лечения некоторых воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (фурункул, карбункул, сибирская язва, рожа, нома, ВИЧ- инфекция, дифтерия).	5
25.	Особенности клинического течения воспалительных и дистрофических (сиаладеноз) заболеваний слюнных желез у больных в зависимости от возраста, пола и сопутствующих заболеваний.	5
26.	Современные способы лучевой и не лучевой диагностики заболеваний слюнных желез. Выбор схем лечения. Синдром и болезнь Микулича и Шегрена.	5
27.	Воспаление слюнных желез(сиалоаденит). Эпидемический паротит. Острый лимфогенный и контактный сиалоаденит.	5
28.	Послеоперационный и постинфекционный паротиты.	5
29.	Воспаление слюнных желез. Острое и хроническое. Острое воспаление поднижнечелюстных и подъязычных слюнных желез. Лечение острого сиалоаденита (консервативное и хирургическое).	5
30.	Хроническое воспаление слюнных желез. Этиология, патогенез, клиника и диагностика. Методы лечения. Воспаление выводных протоков слюнных желез (сиалодохит).	5
31.	Калькулезный сиалоаденит, слюннокаменная болезнь. Образование и состав слюнных камней. Клиника, диагностика, осложнения	5
32.	Лечение. Пути оперативного подхода при удалении слюнных камней	5
33.	Диагностика, анализ и способы устранения миогенных, неврогенных, артрогенных и психогенных нарушений в комплексном лечении больных с миофасциальным синдромом болевой дисфункции, невритами и невралгиями.	5
34.	Поражение лицевого нерва. Парез и паралич мимической мускулатуры. Показания к оперативному лечению (декомпрессия, невролиз; сшивание нерва, фасциальная, мышечная, кожная пластика).	5
35.	Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика невралгии тройничного нерва. Отличие от неврита и других заболеваний.	6
36.	Прозопалгии, возникающие на фоне общесоматических заболеваний, их характеристика и особенности диагностики. Роль врача стоматологахирурга в лечении прозопалгий.	6
37.	Артрит, артроз, анкилоз, синдром болевой дисфункции ВНЧС. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Острый и хронический височно-нижнечелюстной артрит (гнойный, ревматоидный). Артрозы (деформирующий, склерозирующий). Клиническая рентгенологическая и лабораторная диагностика.	6
38.	Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое лечение.	6
39.	Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Проявление, диагностика, лечение. Применение физио- и рефлексотерапии. Показания к ортопедическим методам лечения. Вывих нижней челюсти. Механизм вывиха. Признаки	6

	однодвустороннего вывиха. Способы вправления. Привычный вывих. Осложнения. Невправимый вывих. Лечение.	
	Итого	200

4.7. Практические (семинарские) занятия, предусмотренные на 2 году обучения

№ занятия	Название темы	Кол-во часов
1.	Предраковые заболевания органов полости рта, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта, кожи лица. Классификация. Факультативные и облигатные формы. Фоновые заболевания. Клинические проявления, методы диагностики, лечение.	5
2.	Современные способы диагностики опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области в условиях поликлиники и стационара. Диагностические возможности на различных этапах оказания медицинской помощи. Критерии доброкачественности и злокачественности. Клинические особенности проявлений различных видов опухолей и опухолеподобных образований в зависимости от локализации, размера и уровня их дифференцировки. Учет этих моментов при выборе способа лечения.	5
3.	Доброкачественные опухоли мягких тканей лица. Опухоли фиброзной ткани-фибромы, Опухолоподобные поражения: фиброматоз десен, лучевой келоид, периферическая гигантоклеточная гранулема (гигантоклеточный эпulis), фиброматозный и ангиоматозный эпulisы. Опухоли и опухолеподобные поражения жировой ткани: липома, диффузный липоматоз; Опухоли мышечной ткани: лейомиома, рабдомиома.	5
4.	Опухоли и опухолеподобные поражения кровеносных сосудов: гемангиома (капиллярная, кавернозная, гроздевидная, доброкачественная гемангиоэндотелиома); Опухоли и опухолеподобные поражения лимфатических сосудов: лимфангиома, капиллярная, кавернозная, кистозная (гигрома); лимфангиоматоз. Опухоли и опухолеподобные поражения периферических нервов лица: неврилеммома(шванноглиома), нейрофиброма нейрофиброматоз(болезнь Реклингхаузена), травматическая неврома.	5
5.	Опухоли и опухолеподобные поражения возможного экстрагонального зародышевого происхождения — тератома (дермоидная киста). Врожденные кисты и свищи из эмбриональных остатков. Боковые (бранхиогенные), срединные(тиреоглоссальные) кисты и свищи лица и шеи.	5
6.	Опухоли слюнных желез, сходные опухолеподобные поражения и кисты Эпителиальные опухоли: аденомы — полиморфная (смешанная опухоль), мономорфная (аденолимфома и др.); мукоэпидермоидная опухоль, ациноклеточная опухоль. Опухолоподобные лимфоэпителиальное поражение и др. Кисты больших слюнных желез. Слизистые (ретенционные) кисты малых желез. Ранула. Клиника, дифференциальная диагностика, методы лечения.	5
7.	Доброкачественные опухоли челюстей. Первичные костные опухоли и опухолеподобные поражения челюстей Костеобразующие опухоли: остеома, остеобластома, оссифицирующаяся фиброма	5

	(фиброosteома);	
8.	Хрящобразующие опухоли: хондрома, остеохондрома (костнохрящевой экзостоз) Гигантоклеточная опухоль (остеокластома). миелома. Сосудистые опухоли костей: гемангиома, лимфангиома, промежуточные — гемангиоэндотелиома; Другие соединительнотканые опухоли: десмопластическая фиброма, Опухолеподобные поражения костей — фиброзная дисплазия, херувизм, эозинофильная гранулема, Деформирующий остеоид (болезнь Педжета). Центральная (репаративная) гигантоклеточная гранулема.	5
9.	Диагностика опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области. Особенности течения послеоперационного периода у больных после хирургического и комбинированного лечения опухолей челюстно-лицевой области.	5
10.	Общее лечение и уход за больными. Протезирование. Сроки проведения реконструктивных восстановительных операций. Реабилитация и диспансерное наблюдение после лечения.	5
11.	Роль и задачи врача-стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстно-лицевой области. Значение ранней диагностики. Онкологическая настороженность как система понятий, знаний и принципов организации противоопухолевой службы. Диспансеризация больных. Особенности обследования больных с целью выявления и диагностики опухолей. Роль дополнительных методов исследования (рентгенологическая, радиоизотопная диагностика, цитологическая и гистологическая верификация опухоли).	5
12.	Злокачественные опухоли эпителиального происхождения: Базальноклеточный и плоскоклеточный рак, аденокистозная карцинома. Рак органов полости рта. Клиника, диагностика Лечение в зависимости от стадии поражения (хирургическое, лучевое, криогенное; лазерное, комбинированное воздействие).	5
13.	Злокачественные опухоли соединительнотканного происхождения-саркомы. Классификация. Рак верхней челюсти. Течение опухолевого процесса в зависимости от локализации, распространенности, гистологического типа и степени злокачественности. Стадии поражения по системе TNM. Клиника, диагностика, лечение.	5
14.	Принципы лечения рака верхней челюсти (лучевое, хирургическое, криогенное, лазерное, лекарственное, комбинированное воздействие). Показания и противопоказания к хирургическим вмешательствам на первичном очаге и на путях регионарного метастазирования. Особенности обезболивания и послеоперационного ведения больных. Показания к проведению интенсивной терапии. Прогноз и критерии излечения	5
15.	Рак нижней челюсти. Течение опухолевого процесса в зависимости от локализации, распространенности, гистологического типа и степени злокачественности. Стадии поражения по системе TNM. Клиника, диагностика. Лечение.	5
16.	Принципы лечения рака нижней челюсти (лучевое, хирургическое, криогенное, лазерное, лекарственное, комбинированное воздействие). Показания и противопоказания к хирургическим вмешательствам на первичном очаге и на путях регионарного метастазирования.	5

17.	Особенности обезболивания и послеоперационного ведения онкостоматологических больных. Показания к проведению интенсивной терапии. Прогноз и критерии излечения. Хирургическое вмешательство на первичном очаге и на путях регионарного метастазирования.	5
18.	Современная статистика травматологии ЧЛЮ. Травматология мирного и военного времени. Переломы челюстей. Классификация. Локализация и характер повреждения кости в зависимости от причин и механизма травмы.	5
19.	Методика клинического обследования. Типичные места переломов. Механизм и характер смещения отломков. Общие принципы лечения переломов челюстей — репозиция и иммобилизация отломков, медикаментозное лечение и физиотерапия, профилактика осложнений.	5
20.	Основные организационные принципы оказания помощи пострадавшим при повреждениях мягких тканей и костей лица. Этапы медицинской эвакуации. Доврачебная, первая врачебная, квалифицированная и специализированная помощь.	5
21.	Первичная хирургическая обработка ран лица и сроки проведения. Причины и механизм неогнестрельной травмы лица, ее особенности и методы обследования пострадавших. Методы лечения. Сроки вмешательства.	5
22.	Лечение переломов верхней челюсти. Лечение переломов нижней челюсти. Оказание первой помощи. Способы репозиции отломков и их иммобилизация. Временная — при помощи лигатурного связывания зубов. Транспортная иммобилизация при помощи повязок, подбородочной пращи. Лечебная иммобилизация.	5
23.	Применение гнутых назубных шин из проволоки и стандартных заготовок. Связывающая шина-скоба. Шины с зацепными крючками и межчелюстной тягой для репозиции и иммобилизации отломков. Методы и техника шинирования. Показания к применению индивидуальных (ортопедических) шин и аппаратов лабораторного изготовления	6
24.	Методы остеосинтеза: скрепление отломков челюсти проволочными шинами. Варианты оперативного остеосинтеза с применением металлических спиц, наkostных пластинок и рамок.	6
25.	Внеротовая фиксация при переломах и дефектах нижней челюсти. Аппарат В. Ф. Рудько, его устройство и применение. Предложенные модификации. Заживление переломов костей лица. Стимулирование репаративного остеогенеза. Осложнения, их предупреждение и лечение. Способы репозиции и закрепления отломков: назубные шины, шины с внеротовым креплением, аппарат Збаржа и др.; остеосинтез. Сроки заживления и исходы.	6
26.	Переломы скуловой кости и дуги, скуловерхнечелюстные переломы. Диагностика, особенности лечения. Способы вправления отломков. Переломы костей и повреждение хрящей носа, диагностика, лечение.	6
27.	Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области. Диагностика, лечение. Особенности оказания медицинской помощи при сочетании травмы лица с сотрясением и ушибом головного мозга. Осложнения переломов челюстей. Борьба с инфекцией, предупреждение и лечение воспалительных осложнений. Нагноение мягких тканей и костной	6

	раны. Травматический остеомиелит челюстей. Особенности клиники и лечения. Травматический гайморит, диагностика и лечение.	
28.	Последствия ранений — деформации и дефекты лица, функциональные нарушения, их предупреждение и лечение. Принципы комплексного лечения при повреждениях челюстно-лицевой области (хирургическое, медикаментозное, ортопедическое, физическое, ЛФК). Реабилитация. Врачебно-трудовая и военная экспертиза. Уход за полостью рта у раненых с повреждением челюстно-лицевой области. Особенности их питания	6
29.	Восстановительная хирургия лица. Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области, связь ее с другими разделами стоматологии. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Врожденные дефекты: аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Дефекты и деформации в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, после воспалительных заболеваний (остеомиелит, волчанка, сифилис, нома и др.). Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения. Значение планирования пластических операций и вспомогательных лечебных мероприятий при многоэтапных вмешательствах. Основные методы пластических операций.	6
30.	Основные методы пластических операций. Пластика местными тканями. Применение типичных способов пластики местными тканями для устранения дефектов губ и приротовой области. Замещение дефектов губ лоскутами со щек (Седилло), с области носогубных борозд (Брунс), с другой губы (Аббе). Устранение микростомы, пластика углов рта. Операции по поводу «двойной» губы, укорочения уздечки губы и языка. Возможности объективного планирования пластических операций.	6
31.	Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А. А. Лимберг). Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур встречных треугольных лоскутов. Расчет коэффициентов удлинения. Устранение Рубцовых стяжений, кожных складок. Исправление положения смещенных частей органов лица.	6
32.	Пластика лоскутами на ножке. Пластика «лоскутами на ножке», взятыми из близлежащих участков. Обеспечение жизнеспособности лоскута за счет формирования питающей «ножки», не используемой для замещения дефекта.	6
33.	Применение лоскутов для замещения дефекта губ (способ Аббе), щёк, подбородка. «Индийский» способ ринопластики, варианты этого вида пластики.	6
34.	Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Возможность заимствования большого количества тканей. Этапы развития метода — «итальянский» способ ринопластики, дублированный лоскут А. Э. Рауэра.	6
35.	Разработка и внедрение в практику стебельчатого лоскута В. П. Филатова. Биологическое обоснование его применения. Формирование стебля с одновременной пересадкой одной его ножки.	6
36.	Хирургическое лечение деформаций челюстей. Аномалии развития и	6

	деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти, или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус. Клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению. Анализ деформации. Уточненная диагностика с применением телерентгенографии. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти. Вмешательства в области тела или ветви нижней челюсти. Плоскостная остеотомия ветвей и тела челюсти.	
37.	Установление правильного соотношения зубных рядов. Устранение открытого прикуса. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей.	6
	Итого	200

4.8. Лекции, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	Название темы	Кол-во часов
1.	История развития хирургической стоматологической помощи и челюстно-лицевой хирургии. Структура хирургической стоматологической помощи в г. Махачкала. Организация хирургической стоматологической помощи (хирургический кабинет, отделение челюстно -лицевой хирургии). Ведение учетно -отчетной документации, УЕТ. Диспансеризация стоматологических больных. Экспертная оценка нетрудоспособности. Работа КЭК. Асептика и антисептика при операциях в челюстно -лицевой области. Профилактика распространения инфекционных заболеваний пристоматологических вмешательствах.	0,5
2.	Особенности обследования больных с заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями челюстно -лицевой области. Общеклинические, лабораторные и специальные методы исследования. Объективные методы исследования с применением современной диагностической аппаратуры. Рентгенологические: рентгенография, томография, панорамная рентгенография и пантомография. Применение искусственного контрастирования. Морфологические методы: цитологическое исследование отпечатков, пункционного материала, гистологическое исследование матери ала биопсии пункционной, эксцизионной и экспресс -биопсии. Методы функциональной диагностики: реография, полярография, электромиография. Радиоизотопная, ультразвуковая диагностика. Показания к лечению стоматологических больных в условиях поликлиники и стационара, подготовка их к госпитализации. Значение личного контакта врача с больным. Эмоциональные факторы, связанные с заболеваниями, повреждениями и дефектами лица и проводимым лечением. Деонтология и врачебная этика в челюстно - лицевой хирургии.	0,5

3.	Общее и местное обезболивание в практике хирургической стоматологии. Новые препараты для местной анестезии и общего обезболивания, их характеристика, показания к применению в условиях стационара и поликлиники. Основные этапы развития местного обезболивания, роль отечественных ученых.	0,5
4.	Виды местного обезболивания. Неинъекционные методы местного обезболивания: химический, физический, физикохимический, электрообезболивание. Инъекционные методы. Клинико-фармакологическая характеристика местноанестезирующих препаратов, используемых в стоматологии: новокаина, тримекаина, ксилокаина (лидокаина), дикаина, пиромекаина и др. Применение сосудосуживающих средств при местной анестезии. Зависимость эффективности обезболивания от общего состояния больного, употребления алкоголя и других вредных факторов.	0,5
5.	Клинико-лабораторные критерии диагностики типа течения одонтогенных воспалительных процессов (гипоэргия, нормоэргия, гиперэргия). Особенности планирования комплекса лечебных мероприятий у больных с различными типами течения воспалительной реакции у пациентов с одонтогенными воспалительными процессами в челюстно-лицевой области. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Современные методы топиической диагностики гнойно-воспалительных очагов. Техника оперативных вмешательств при различной локализации гнойных очагов.	1
6.	Особенности планирования хирургического лечения в зависимости от возраста, наличия сопутствующих заболеваний, характера и распространенности воспалительного процесса. Рациональная антибиотикотерапия и иммунокорректирующая терапия. Клиника, диагностика, лечение и профилактика местных и общих пооперационных, интраоперационных, ранних и поздних послеоперационных осложнений воспалительных заболеваний челюстно -лицевой области. Методы общей и местной немедикаментозной терапии (гипербарическая оксигенация, озонотерапия, ультразвуковая обработка, лазерное облучение и др.) при воспалительных заболеваниях челюстно -лицевой области. Современные подходы к выбору способа лечения острых и хронических одонтогенных верхнечелюстных синуситов с пластическим закрытием ороантрального сообщения. Диспансеризация больных с хроническими воспалительными заболеваниями.	1
7.	Воспаление слюнных желез (сиалоаденит). Эпидемический паротит. Острый лимфогенный и контактный сиалоаденит. Послеоперационный и постинфекционный паротиты. Острое воспаление поднижнечелюстных и подъязычных слюнных желез. Лечение острого сиалоаденита (консервативное и хирургическое).	1
8.	Хроническое воспаление слюнных желез. Этиология, патогенез, клиника и диагностика. Методы лечения. Воспаление выводных протоков слюнных желез (сиалодохит). Калькулезный сиалоаденит, Слюнно-каменная болезнь. Образование и состав слюнных камней. Клиника, диагностика, осложнения, лечение. Пути оперативного подхода при удалении слюнных камней.	1

9.	Роль челюстно-лицевой хирурга в диагностике заболеваний тройничного и лицевого нервов. Особенности обследования стоматоневрологических больных. Современные методы диагностики и дифференциальной диагностики глоссалгии и стомалгии.	1
10.	Варианты и особенности проявлений общеневрологических заболеваний в челюстно-лицевой области. Клиническая картина и методы дифференциальной диагностики болевых синдромов лица. Комплексные методы лечения и реабилитации стоматоневрологических больных.	1
	Итого	8

4.9. Лекции, предусмотренные на 2 году обучения

№ занятия	Название темы	Кол-во часов
1.	Опухоли лица, челюстей и органов полости рта Распространенность различных видов опухолей челюстно-лицевой области. Международная классификация опухолей ВОЗ и использование ее в стоматологии. Роль и задачи врача-стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстнолицевой области. Значение ранней диагностики. Онкологическая настороженность как система понятий, знаний и принципов организации противоопухолевой службы. Диспансеризация больных. Особенности обследования больных с целью выявления и диагностики опухолей. Роль дополнительных методов исследования (рентгенологическая, радиоизотопная диагностика, цитологическая и гистологическая верификация опухоли). Предраковые заболевания кожи лица, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта. Классификация. Факультативные и облигатные формы. Фоновые заболевания. Клинические проявления, методы диагностики, лечение. Принципы и методы диспансеризации больных с предопухолевыми заболеваниями лица и органов полости рта. Эпителиальные кисты челюстей: а) кисты, как результат порока развития: одонтогенные — первичная киста(кератокиста), киста прорезывания, зубосодержащая (фолликулярная киста); неодонтогенные — кисты носонёбного (резцового) канала и др.; б) кисты воспалительной природы — радикулярная киста. Клинические проявления, диагностика, методы хирургического лечения: цистотомия, цистэктомия, двухэтапный метод, пластическая цистэктомия. Техника операций. Особенности послеоперационного ведения больных. Одонтогенные опухоли, сходные поражения Одонтогенныеопухоли и опухолеподобные поражения: амелобластома (адамантинома), амелобластическая фиброма (мягкая одонтома), составная, сложная одонтома, фиброма (одонтогенная), миксома и цементома, истинная цементома, цементирующаяся фиброма. Клиническая картина, морфологическое строение, диагностика, методы лечения. Опухоли кожи лица. Эпителиальные опухоли, опухолеподобные процессы и кисты, источником роста которых является эпидермис кожи. Клиника, диагностика, лечение в зависимости от стадии поражения (хирургическое, лучевое, криогенное, лазерное, комбинированное	0,5

	воздействие). Опухолеподобные процессы: кератоакантома, кератотическая папиллома (кожный рог) и др. Киста эпидермальная — атерома. Опухолеподобный процесс слюнных желез — ринофима. Опухоломеланогенной системы - невусы. Клиника, особенности диагностики, лечение.	
2.	Эпителиальные опухоли и опухолеподобные поражения органов полости рта и челюстей Доброкачественная — плоскоклеточная папиллома. Клиника, диагностика, лечение. Опухоли слюнных желез, сходные опухолеподобные поражения и кисты Эпителиальные опухоли: аденомы — полиморфная (смешанная опухоль), мономорфная (аденолимфома и др.); Кисты больших слюнных желез. Слизистые (ретенционные) кисты малых желез. Ранула. Клиника, дифференциальная диагностика, методы лечения. Опухоли мягких тканей. Опухоли фиброзной ткани -фибромы. Опухолеподобные поражения: фиброматоз десен, лучевой келоид, периферическая гигантоклеточная гранулема (гигантоклеточный эпulis), фиброматозный и ангиоматозный эпulisы. Опухоли и опухолеподобные поражения жировой ткани — липома, Опухоли мышечной ткани — лейомиома, рабдомиома. Опухоли и опухолеподобные поражения кровеносных сосудов — гемангиома (капиллярная, кавернозная, гроздевидная, доброкачественная гемангиоэндотелиома). Опухоли и опухолеподобные поражения лимфатических сосудов лимфангиома— капиллярная, кавернозная, кистозная (гигрома); опухолеподобные — системный лимфангиоматоз. Опухоли и опухолеподобные поражения периферических нервов лица: неврилеммома (шванноглиома), нейрофиброма, опухолеподобные: нейрофиброматоз (болезнь Реклингхаузена), травматическая неврома. Опухоли и опухолеподобные поражения возможного экстрагонального зародышевого происхождения — тератома (дермоидная киста). Врожденные кисты и свищи из эмбриональных остатков. Боковые (бранхиогенные), срединные(тиреоглоссальные) кисты и свищи лица и шеи. Первичные костные опухоли и опухолеподобные поражения челюстей Костеобразующие опухоли: доброкачественные — остеома, остеоидостеома, остеобластома, оссифицирующаяся фиброма (фиброостеома). Хрящеобразующие опухоли: хондрома, остеохондрома (костно - хрящевой экзостоз); Гигантоклеточная опухоль (остеокластома). Сосудистые опухоли костей: гемангиома, лимфангиома, промежуточные — гемангиоэндотелиома; Другие соединительнотканые опухоли: десмопластическая фиброма, Опухолеподобные поражения костей — фиброзная дисплазия, херувизм, эозинофильная гранулема, Деформирующий остеоид (болезнь Педжета). Центральная (репаративная) гигантоклеточная гранулема. Особенности течения послеоперационного периода у онкостоматологических больных после хирургического и комбинированного лечения опухолей челюстно -лицевой области. Общее лечение, уход за больным. Протезирование. Сроки проведения реконструктивных восстановительных операций. Реабилитация и диспансерное наблюдение после лечения.	0,5
3.	Опухоли лица, челюстей и органов полости рта Распространенность различных видов опухолей челюстно -лицевой области.	0,5

	Международная классификация опухолей ВОЗ и использование ее в стоматологии. Роль и задачи врача - стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстно - лицевой области. Значение ранней диагностики. Онкологическая настороженность как система понятий, знаний и принципов организации противоопухолевой службы. Диспансеризация больных. Особенности обследования больных с целью выявления и диагностики опухолей. Роль дополнительных методов исследования (рентгенологическая, радиоизотопная диагностика, цитологическая и гистологическая верификация опухоли).	
4.	Базальноклеточный и плоскоклеточный рак. Клиника, диагностика, лечение в зависимости от стадии поражения (хирургическое, лучевое, криогенное; лазерное, комбинированное воздействие). Опухоли меланогенной системы: доброкачественные — невусы, злокачественная — меланома. Клиника, особенности диагностики, лечение. Злокачественные — интраэпителиальная карцинома, плоскоклеточная карцинома, лимфоэпителиома. Течение опухолевого процесса в зависимости от локализации, распространенности, гистологического типа и степени злокачественности. Стадии поражения по системе TNM. Рак губы, органов полости рта (языка, щеки, дна полости рта, твердого и мягкого нёба). Рак верхней и нижней челюстей. Клиника, диагностика, принципы лечения (лучевое, хирургическое, криогенное, лазерное, лекарственное, комбинированное воздействие). Показания и противопоказания к хирургическим вмешательствам на первичном очаге и на путях регионарного метастазирования. Особенности обезболивания и послеоперационного ведения больных. Показания к проведению интенсивной терапии. Прогноз и критерии излечения. Опухоли слюнных желез, Карциномы: аденокистозная (цилиндрома), аденокарцинома, эпидермоидная карцинома, карцинома в полиморфной аденоме. Лечение нозологических форм опухолей с учетом локализации в больших и малых слюнных железах. Хирургические методы лечения и показания к ним. Опухоли мягких тканей, злокачественная — фибросаркома. Опухолеподобные поражения: злокачественная — липосаркома. Опухоли мышечной ткани: злокачественные — лейомиосаркома, рабдомиосаркома.	0,5
5.	Опухоли и опухолеподобные поражения кровеносных сосудов: злокачественная гемангиоэндотелиома (ангиосаркома). Опухоли и опухолеподобные поражения лимфатических сосудов: злокачественная — злокачественная лимфангио эндотелиома (лимфангиосаркома); Опухоли и опухолеподобные поражения периферических нервов: злокачественная — нейрогенная саркома; Опухоли и опухолеподобные поражения возможного экстраганглиального зародышевого происхождения — Бранхиогенный рак. Первичные костные опухоли и опухолеподобные поражения челюстей. Костеобразующие опухоли: злокачественные — остеосаркома (остеогенная саркома). Хрящеобразующие опухоли: злокачественные — хондросаркома. Сосудистые опухоли костей: злокачественная — ангиосаркома. Другие соединительнотканые опухоли: злокачественные — фибросаркома. Особенности течения Послеоперационного периода у онкостоматологических больных	0,5

	после хирургического и комбинированного лечения опухолей челюстно -лицевой области. Общее лечение, уход за больным. Протезирование. Сроки проведения реконструктивных восстановительных операций. Реабилитация и диспансерное наблюдение после лечения.	
6.	Общая характеристика травмы лица. Причины травматизма и его профилактика. Роль врача в борьбе с пьянством и алкоголизмом. Статистика повреждений челюстно – лицевой области мирного и военного времени, их классификация.	0,5
7.	Основные организационные принципы оказания помощи пострадавшим при повреждениях мягких тканей и костей лица. Доврачебная, первая врачебная, квалифицированная и специализированная помощь. Причины и механизм неогнестрельной травмы лица, ее особенности и методы обследования пострадавших. Методы лечения. Сроки вмешательства. Термические поражения лица.	1
8.	Выбор способов обезболивания при повреждениях мягких тканей и костей лица. Последовательность обработки ран слизистой оболочки рта, костей, мягких тканей лица, функциональные и косметические требования. Показания к наложению швов на раны лица. Первичный, первично -отсроченный, ранний и поздний вторичный швы. Пластиночные швы. Возможности применения первичной пластики	1
9.	Задачи восстановительной хирургии челюстно -лицевой области, связь ее с другими разделами стоматологии. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Врожденные дефекты: аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Дефекты и деформации в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, после воспалительных заболеваний (остеомиелит, волчанка, сифилис, нома и др.). Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения. Значение планирования пластических операций и вспомогательных лечебных мероприятий при многоэтапных вмешательствах. Основные методы пластических операций: Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания.	1
10.	Применение типичных способов пластики местными тканями для устранения дефектов губ и приротовой области. Замещение дефектов губ лоскутами со щек (Седилло), с области носогубных борозд (Брунс), с другой губы (Аббе). Устранение микростомы, пластика углов рта. Операции по поводу «двойной» губы, укорочения уздечки губы и языка. Возможности объективного планирования пластических операций. Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А. А. Лимберг). Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур встречных треугольных лоскутов. Расчет коэффициентов удлинения. Устранение Рубцовых стяжений, кожных складок. Исправление положения смещенных частей органов лица	1
11.	Пластика «лоскутами на ножке», взятыми из близлежащих участков. Обеспечение жизнеспособности лоскута за счет формирования питающей «ножки», не используемой для замещения дефекта.	1

	Применение лоскутов для замещения дефекта губ (способ Аббе), щёк, подбородка. «Индийский» способ ринопластики, варианты этого вида пластики. Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Возможность заимствования большого количества тканей. Этапы развития метода — «итальянский» способ ринопластики, дублированный лоскут А. Э. Рауэра. Разработка и внедрение в практику стебельчатого лоскута В. П. Филатова. Биологическое обоснование его применения. Формирование стебля с одновременной пересадкой одной его ножки при некотором Хирургическом лечении деформаций челюстей. Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти, или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус. Клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению. Анализ деформации. Уточненная диагностика с применением телерентгенографии. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти. Вмешательства в области тела или ветви нижней челюсти. Плоскостная остеотомия ветвей, тела челюсти. Установление правильного соотношения зубных рядов. Устранение открытого прикуса. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей.	
	Итого	8

4.10. Самостоятельная работа обучающихся, предусмотренная на 1 году обучения

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенций
Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	46	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12
Общее и местное обезболивание.	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	46	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12
Воспалительные	подготовка к	тест;	44	УК-1; ПК-

заболевания ЧЛО.	занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	ситуационные задачи; экзаменационные материалы		1,2,5,6,7,9,11,12
Заболевания слюнных желез.	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	44	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12
Заболевания и поражения нервов лица и ВНЧС.	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	44	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12
	Итого		224	

4.11. Самостоятельная работа обучающихся, предусмотренная на 2 году обучения

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенций
Доброкачественные опухоли ЧЛО.	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	74	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12
Злокачественные опухоли ЧЛО.	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	74	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12
Травматология челюстно-лицевой области.	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю;	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	74	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12

	подготовка к промежуточному контролю			
Реконструктивная и восстановительная хирургия лица и челюстей.	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	74	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12
	Итого		296	

4.12. Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Электронное издание на основе: Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-4126-8.
2. Электронное издание на основе: Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм : учеб. пособие / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3669-1.
3. Электронное издание на основе: Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : атлас / А. П. Аржанцев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3773-5.
4. Электронное издание на основе: Хирургическая стоматология : учебник / В.В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 400 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3704-9.
5. Электронное издание на основе: Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты: учебное пособие. В 2-х частях. Часть 2. Панин А.М., Биберман А.М., Бизяев А.Ф. и др. / Под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева. 2009. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-1246-6.

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Образец тестовых заданий:

№	Раздел (тема) дисциплины:	Код формируемой компетенции:
1.	Местные анестетики относятся: А К антиаритмическим препаратам + Б К антигистаминным фармакологическим	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12

	соединениям В К антагонистам ацетилхолина Г К нейроплетикам	
2.	Лидокаин относится: А К амиду + Б К амину В К эфиру Г К производному изохинолина	
3.	Абсорбция местных анестетиков в тканях зависит: А От растворимости в тканях, степени васкуляризации тканей + Б От концентрации препарата В От разрушения тканевыми ферментами Г От количества препарата	
4.	Инактивация местных анестетиков осуществляется путем: А Гидролиза псевдохолинэстеразой плазмы, редукции в печени + Б Соединения с гликуроновой кислотой печени В Окисления Г Выделения почками	
5.	Действие местного анестетика на ЦНС зависит: А От концентрации, от дозы, от скорости введения, от способа введения + Б От сочетанного применения местных анестетиков В От срока годности препаратов Г От групповой принадлежности местных анестетиков	

Примерный перечень ситуационных задач:

Задача 1.

Больному Г., 1981г.р., поставлен диагноз – средний кариес 14 зуба.

Вопросы и задания:

Ваши рекомендации по выбору метода и средства для проведения обезболивания 14 зуба?

Препараты: 2% р-р лидокаина 2% р-р лидокаина с адреналином 1:100000 3% р-р мепивакаина 2% р-р мепивакаина с норадреналином 4% р-р артикаина с адреналином 1:200000 4% р-р артикаина с адреналином 1:100000 Методы: Инфильтрационная анестезия Проводниковая анестезия (указать разновидность)

Задача 2.

Больной П., 1961г.р., вес 70 кг без выраженной сопутствующей патологии с диагнозом – обострение хронического периодонтита и периостита 37 зуба, затруднённое открывание рта, нуждается в хирургическом вмешательстве. Вопросы и задания: Ваши рекомендации по обезболиванию. Рассчитайте максимально допустимую дозу рекомендованного местного анестетика? Препараты: 2% р-р лидокаина 2% р-р лидокаина с адреналином 1:100000 3% р-р мепивакаина 2% р-р мепивакаина с норадреналином 4% р-р артикаина с адреналином 1:200000 4% р-р артикаина с адреналином 1:100000 Методы: Инфильтрационная анестезия Проводниковая анестезия (указать разновидность) Интралигаментарная анестезия Интрасептальная анестезия

Задача 3.

Для проводниковой анестезии пациенту был введен 3% мепивакаин, однако полного обезболивания получить не удалось. Какое количество карпул, содержащих 1,8 мл анестетика, можно максимально ввести взрослому, если вес его составляет 70 кг?

Примерный перечень вопросов к итоговому собеседованию:

1. Ошибки и местные осложнения при местном обезболивании.
2. Хронический одонтогенный остеомиелит челюстей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение и осложнения.
3. Флегмона крыловидно-нижнечелюстного пространства. Диагностика, лечение.
4. Переломы альвеолярных отростков челюстей: клиника, диагностика, лечение.
5. Удаление корней зубов. Инструменты. Методика удаления.
6. Лечение острого одонтогенного периостита и остеомиелита челюстей.
7. Показания и противопоказания к общему обезболиванию.
8. Вывихи нижней челюсти: клиника, диагностика, методы (способы) устранения вывиха нижней челюсти.
9. Инфильтрационная анестезия на верхней и нижней челюстях. Показания, техника.
10. Осложнения при затрудненном прорезывании третьих нижних моляров. Этиология, патогенез, диагностика и лечение.
11. Дифференциальная диагностика острого периодонтита и периостита.
12. Статистика и классификация повреждений мягких тканей и костей лица.
13. Виды местного обезбоживания. Роль отечественных ученых в развитии учения о местном обезболивании.
14. Дифференциальная диагностика острого одонтогенного периостита и остеомиелита.
15. Сифилис. Диагностика и лечение.
16. Вывихи и переломы зубов: клиника, диагностика, лечение.
17. Препараты, применяемые для местного обезбоживания.
18. Острый периостит. Диагностика и лечение.
19. Актиномикоз челюстно-лицевой области. Диагностика и лечение.
20. Переломы (неогнестрельные) нижней челюсти: клиника, диагностика, лечение.
21. Удаление нижних резцов и клыков. Обезболивание, инструменты, методика удаления.
22. Флегмона дна полости рта. Диагностика и лечение.
23. Туберкулез челюстно-лицевой области.
24. Хирургические методы лечения переломов нижней челюсти.
25. Туберальная анестезия. Показания, техника.
26. Этиология и патогенез одонтогенного остеомиелита челюстей. Работы Дерижанова, Снежко, Семенченко и др. ученых.
27. Флегмона височной области. Диагностика и лечение.
28. Переломы костей средней зоны лица.
29. Кровотечение после операции удаления зуба. Причины, профилактика и лечение.
30. Острый одонтогенный гайморит. Клиника, диагностика и лечение.

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
1.	Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы

2.	Общее и местное обезболивание.	УК-1; 1,2,5,6,7,9,11,12	ПК-	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
3.	Воспалительные заболевания ЧЛО.	УК-1; 1,2,5,6,7,9,11,12	ПК-	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
4.	Заболевания слюнных желез.	УК-1; 1,2,5,6,7,9,11,12	ПК-	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
5.	Заболевания и поражения нервов лица и ВНЧС.	УК-1; 1,2,5,6,7,9,11,12	ПК-	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
6.	Доброкачественные опухоли ЧЛО.	УК-1; 1,2,5,6,7,9,11,12	ПК-	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
7.	Злокачественные опухоли ЧЛО.	УК-1; 1,2,5,6,7,9,11,12	ПК-	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
8.	Травматология челюстно-лицевой области.	УК-1; 1,2,5,6,7,9,11,12	ПК-	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
9.	Реконструктивная и восстановительная хирургия лица и челюстей.	УК-1; 1,2,5,6,7,9,11,12	ПК-	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная литература

1. Электронное издание на основе: Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-4126-8.
2. Электронное издание на основе: Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм : учеб. пособие / М. Я.

Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3669-1.

3. Электронное издание на основе: Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : атлас / А. П. Аржанцев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3773-5.

4. Электронное издание на основе: Хирургическая стоматология : учебник / В.В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 400 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3704-9.

5. Электронное издание на основе: Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты: учебное пособие. В 2-х частях. Часть 2. Панин А.М., Биберман А.М., Бизяев А.Ф. и др. / Под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева. 2009. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-1246-6.

7.2. Дополнительная литература:

1. Электронное издание на основе: Хирургическая стоматология : учебник / [Афанасьев В. В. и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 792 с. : цв. ил. - ISBN 978-5-9704-3137-5.

2. Электронное издание на основе: Особенности дезинфекции и стерилизации в стоматологии : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 112 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3056-9.

3. Электронное издание на основе: Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учеб. пособие / под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 544 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3045-3.

4. Электронное издание на основе: Лучевая диагностика повреждений челюстно-лицевой области: руководство. Васильев Ю.В., Лежнев Д.А. 2010. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-1698-3.

5. Электронное издание на основе: Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия: учебное пособие. Афанасьев В.В., Останин А.А. 2009. - 240 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-1165-0.

8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети

"Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. <https://dlib.eastview.com/>

2. IPRbooks

3. Консультант студента: www.studmedlib.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемым законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:

информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);

репродуктивные методы (пересказ учебного материала);

технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков обучающихся.

В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:

программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;

программы, демонстрирующие видео – материалы.

В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

11. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Учебная аудитория, оснащенная оборудованием и техническими средствами обучения, для проведения занятий лекционного типа. Аудиторная доска (столы ученические, стулья ученические) на 50 посадочных мест, проектор-1, интерактивная доска, шкаф-1.

Учебная аудитория для проведения занятий практического типа (учебно-наглядные пособия). Столы ученические, стулья ученические на 20 посадочных мест, шкаф-2, проектор- 1.

Кабинет для проведения занятий практического типа (учебно-наглядные пособия).

Оборудование: стоматологическая установка с наконечниками-3, столик врача стоматолога-6, ЦСО-1, цифровой дентальный ортопантомограф с функцией КТ и персональным компьютером-1, лоток с инструментами- 20, пьезо нож-1, физиодиспансер-2, детермокоагулятор-1, лазер хирургический-1.

Учебная аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (демонстрационное оборудование, учебно-наглядные пособия). Оборудование: интерактивный стоматологический тренажер с системой видео фиксации производимых манипуляций 3М-ТС.У.03 в комплекте на 5 посадочных мест, набор стоматологических инструментов-5, проектор-1, шкаф-5.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся (электронный читальный зал).

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду UComplex (компьютерные столы, компьютерные кресла на 26 посадочных мест, 24 компьютера с выходом в Интернет, шкаф-2, проектор-1).

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра поликлинической терапии

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Инфекционные болезни, в том числе туберкулёз»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.75
Направление подготовки (специальности)	Стоматология ортопедическая
Квалификация выпускника	Врач-стоматолог-ортопед
Форма обучения	Очная

Грозный

Дагаева Р.М. Рабочая программа учебной дисциплины «Инфекционные болезни, в том числе туберкулёз» [Текст] / Сост. Дагаева Р.М. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова», 2025.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от 26 декабря 2025 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая (квалификация – врач-стоматолог-ортопед), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 26.08.2014 г. № 1118, а также учебным планом по данной специальности.

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

расширение теоретических знаний и совершенствование умений и навыков в области диагностики и профилактики инфекционной патологии, в том числе туберкулёза.

Задачи:

- совершенствование знаний общих вопросов инфекционной патологии: закономерностей развития и распространения инфекционного процесса и его форм, принципов классификации, возрастных особенностей спектра и течения инфекционных болезней;
- совершенствование знаний принципов организации оказания специализированной медицинской помощи пациентам с инфекционной патологией, в том числе при туберкулёзе, системы взаимодействия различных структур здравоохранения;
- совершенствование знаний методов ранней и дифференциальной диагностики, профилактики инфекционной патологии, принципов диспансеризации больных с инфекционной патологией, формирование навыков проведения противоэпидемических мероприятий.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

-профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Код и наименование компетенции выпускника	Планируемые результаты обучения
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	Знать: - эпидемиологические предпосылки инфекционной заболеваемости населения, влияние факторов среды обитания человека на заболевание туберкулезом; - клинические проявления и методы диагностики особо опасных инфекций; - эпидемиологические аспекты особо опасных инфекций (источники инфекции, механизмы, пути передачи возбудителей, восприимчивость населения), противоэпидемические мероприятия при особо опасных инфекциях; - состояния, угрожающие жизни больного, связанные с инфекционным заболеванием; - методы специфической плановой и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний; - методы экстренной специфической профилактики инфекционных заболеваний; - Национальный календарь прививок РФ; - методы профилактики туберкулеза. Состав и свойства вакцины БЦЖ. Технику проведения вакцинации БЦЖ. Контингенты населения, подлежащие вакцинации и ревакцинации. Методы раннего выявления туберкулеза в разных возрастных группах населения; - методы раннего выявления инфекционных болезней в разных возрастных группах риска уметь:

	- получать информацию о санитарно-эпидемической обстановке в очаге, неблагополучном по особо опасным инфекциям; - оценить симптомы, синдромы у больных, подозрительных на наличие особо опасных инфекций; - проводить противоэпидемические мероприятия и эвакуацию в очагах особо опасных инфекций владеть: - основами эпидемиологического анализа; - основами противоэпидемических мероприятий в очаге особо опасной инфекции
ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: -этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую картину, методы ранней диагностики наиболее часто встречающихся, социально-значимых и особо опасных инфекционных заболеваний; - этиологию, патогенез, клиническую картину морфологические, микробиологические рентгенологические, иммунологические признаки, характерные для туберкулеза взрослых и детей; - алгоритм обследования инфекционного больного или пациента с подозрением на инфекционное заболевание с использованием основных и дополнительных методов обследования; - методы диагностики, в т.ч. ранней, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем уметь: -уметь определять и анализировать симптомы, синдромы, нозологические формы и группы на основе данных физикального осмотра, лабораторных и инструментальных методов, в т.ч. серологических, бактериологических, вирусологических, молекулярно-генетических, для диагностики или исключения инфекционного заболевания, туберкулеза; - уметь пользоваться МКБ; - формулировать заключение о состоянии здоровья пациента и предварительный диагноз по результатам обследования; - выявлять симптомы и синдромы инфекционных болезней; - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; - выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с инфекционным заболеванием владеть: -основами синдромологического анализа; -

	методологией дифференциальной диагностики при постановке диагноза инфекционного заболевания, туберкулёза; -сбором анамнеза, осмотром, физикальными методами обследования больного инфекционным заболеванием, туберкулезом органов дыхания и др; - методикой выбора и взятия биологического материала для исследований; - навыками обследования больного с инфекционной патологией; - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с инфекционными заболеваниями на основании МКБ; - алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний
--	---

3. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина относится к вариативной части, формируемой участниками образовательных отношений Блока 1 «Блок 1. Дисциплины (модули)».

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.

4.1. Структура дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 2 з. е. (72 ч.).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Общая трудоемкость		72/2	72/2
Аудиторная работа:		48	48
Лекции (Л)		4	4
Практические занятия (ПЗ)		24	24
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа:		44	44
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			
Самостоятельное изучение разделов		44	44
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)		Зачет	

4.2. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Название раздела модуля	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1.	Общие вопросы инфекционной	1.1 Общие вопросы инфекционной патологии: общая характеристика инфекционного процесса;	Устный опрос

	патологии	механизмы бактериальных и вирусных инфекций; роль неспецифических и специфических механизмов защиты макроорганизма; клинические аспекты инфекционного процесса; клинικο-патогенетическая характеристика периодов инфекционного процесса; формы инфекционного процесса; инфекционный процесс в условиях изменённой реактивности и резистентности макроорганизма; основные методы диагностики инфекционных заболеваний; общие принципы профилактики и лечения инфекционных болезней; мероприятия в отношении источника инфекции, режим инфекционных больных; уход за инфекционными больными; питание больных; медикаментозное лечение; амбулаторная помощь инфекционным больным.	
2.	Инфекционные болезни	2.1. Инфекции дыхательных путей: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, профилактика, противоэпидемические мероприятия. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (парагрипп, аденовирусная и респираторно-синцитиальная инфекция). Микоплазменная инфекция. Дифтерия. Ангины. Инфекционный мононуклеоз. Менингококковая инфекция, менингококкцемия, инфекционно-токсический шок, дифференциальная диагностика с менингитами другой природы, гриппом, геморрагическим васкулитом. Орнитоз. Хламидиоз. (этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, профилактика, противоэпидемические мероприятия). 2.2. Кишечные инфекции: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, профилактика, противоэпидемические мероприятия. Брюшной тиф и паратифы. Дизентерия. Эшерихиозы. Сальмонеллезы. Пищевые токсикоинфекции. Кишечный иерсиниоз, псевдотуберкулез. Кампилобактериоз. Амебиаз. Внекишечный амебиаз (амебный гепатит, амебная пневмония, амебный абсцесс печени и легких). Балантидиаз. Энтеровирусные инфекции. Ротавирусная инфекция. Дисбактериоз, диагностика, лечение. 2.3. Вирусные гепатиты. Особенности эпидемиологии вирусных гепатитов. Патогенез ведущих синдромов: цитолиза, холестаза, мезенхимально-воспалительного. Клиническая классификация и характеристика	Устный опрос

		основных форм болезни. Лабораторная диагностика: биохимические методы и определение специфических маркеров. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, протекающих с желтухой. Возможности компьютерной диагностики вирусных гепатитов. Лечение больных гепатитами. Интенсивная терапия при развитии печеночной комы. Хронический гепатит и цирроз печени. 2.4. Трансмиссивные и зоонозные инфекции. Риккетсиозы. Клещевой боррелиоз: болезнь Лайма. Геморрагические лихорадки, в т.ч. с почечным синдромом (ГЛПС), Крымская и Омская геморрагические лихорадки. Особо опасные геморрагические лихорадки Ласса, Марбург, Эбола. Вирусные энцефалиты и энцефаломиелиты. Японский (комариный, осенний) энцефаломиелит. Малярия. Бруцеллез. Источники инфекции и пути передачи, профессиональная заболеваемость. Клиническая классификация. Поражение органов и систем при бруцеллезе. Лабораторная диагностика. Лечение больных бруцеллезом. Исходы болезни. Постгоспитальное наблюдение. Туляремия. Источники инфекции и пути передачи. Клинические формы туляремии, их характеристика. Лабораторная диагностика (биопроба, серологические методы, пробы с тулярином). Лечение и профилактика. Лептоспироз. Возбудители и источники инфекции. Природные и синантропные очаги. Ранние клинические признаки лептоспироза, клиника поражения почек, печени, ЦНС. Диагностика. Лечение больных лептоспирозом. Профилактика. Трансмиссивные спонгиозоформные энцефалопатии (прионные болезни): Куру, болезнь Крейтцфельда-Якобса. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение профилактика. 2.5. Паразитарные болезни. Лейшманиоз. Этиология и эпидемиология. Характеристика клинических форм. Дифференциальный диагноз и лечение. Гельминтозы (аскаридоз, трихоцефалез, энтеробиоз, тениоз, тениаринхоз, дифиллоботриоз). 2.6. Инфекции наружных покровов. Столбняк. Этиология и эпидемиология. Клиническая классификация и характеристика генерализованного и местного столбняка. Особенности лечения (охранительный режим, серотерапия, патогенетическая терапия). Активная и пассивная иммунопрофилактика. Рожа. Этиология и эпидемиология. Характеристика клинических форм. Дифференциальный диагноз и	
--	--	--	--

		лечение. Бешенство. Этиология и эпидемиология. Клиника, характеристика стадий болезни. Профилактика бешенства. Показания антирабической помощи населению. к вакцинопрофилактике. Организация ВИЧ-инфекция. Свойства возбудителя. Роль инфицированных лиц, как источников инфекции. Пути распространения. Клиническая классификация (В. И. Покровский, 1989г.) и характеристика стадий болезни. Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции, сроки появления антител у человека после заражения. Лечение. Прогноз. Рекомендации по обслуживанию больных СПИД и серопозитивных лиц. Работа анонимно-консультативного кабинета. Сибирская язва. Устойчивость вегетативных и споровых форм возбудителя. Источники инфекции и пути заражения; профессиональная заболеваемость. Методы диагностики: бактериологический, заражение лабораторных животных, проба с антраксином. Дифференциальная диагностика с карбункулами, рожей, сепсисом. Лечение и профилактика. Ящур. Источники и факторы передачи инфекции. Клиника и диагностика. Лечение и профилактика. 2.7. Особо опасные инфекции. Холера. Этиология, устойчивость холерного вибриона во внешней среде. Источники инфекции и факторы передачи. Патогенез диареи и водно-электролитных расстройств. Клиника, классификация холеры по степени дегидратации. Особенности холеры Эль-Тор. Обоснование диагноза, значение эпидситуации по холере. Методы лабораторной диагностики. Принципы патогенетической терапии в зависимости от степени обезвоживания больного; осложнения инфузионной терапии. Антибактериальная терапия больных и вибрионосителей. Ликвидация эпидвспышки. Экстренная профилактика, показания. Карантинные мероприятия по борьбе с холерой. Устройство и режим холерного и провизорного стационара. Чума. Этиология и эпидемиология. Природные очаги чумы, их распространение. Блохи, как переносчики возбудителя. Характеристика клинических форм чумы. Исходы болезни. Лабораторная диагностика, правила взятия материала и его пересылки в лабораторию. Дифференциальная диагностика с туляремией, лимфаденитами, сепсисом. Лечение. Карантинные мероприятия при чуме. Желтая лихорадка, возможность завоза в неэндемические зоны. Природные и городские очаги. Иммуитет. Клиническая картина по	
--	--	---	--

		периодам заболевания. Осложнения, прогноз. Диагностика и лечение. Профилактика. Карантинные мероприятия. Натуральная оспа. Оспа обезьян. 2.8. Детские инфекции. 2.9. Внутрибольничная инфекция и методы профилактики.	
3.	Туберкулёз	3.1. Туберкулез – инфекционное и социально-зависимое заболевание. Медико-биологические, социально-экономические факторы и группы риска заболевания туберкулезом. Туберкулез и ВИЧ-инфекция. Основные показатели для оценки тяжести эпидемической ситуации в связи с распространением туберкулезной инфекции, звенья эпидемического процесса. Эпидемическая опасность источника туберкулезной инфекции. Особенности туберкулезной инфекции у больных ВИЧ-инфекцией. Патогенез туберкулеза на поздних стадиях Вич-инфекции. Методы диагностики туберкулеза у больных Вич-инфекцией. Лечение туберкулеза и Вич-инфекции (противотуберкулезная и антиретровирусная терапия). Дифференциальная диагностика туберкулеза и других вторичных заболеваний Вич-инфекции. 3.2. Выявление туберкулеза органов дыхания в учреждениях общей лечебной сети. Раннее, своевременное и позднее выявление туберкулеза. Профилактические осмотры. Группы риска по туберкулезу. Алгоритм обследования при подозрении на туберкулез больных, выявленных при обращении за медицинской помощью. Современные методы иммунодиагностики туберкулеза (кожная проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л, кожная проба с АТР, IGRA тесты). 3.3. Туберкулез внелегочных локализаций. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая классификация туберкулеза, соотношение с МКБ-10. Методы диагностики. Туберкулезный менингит. Туберкулез костей и суставов. Туберкулез мочеполовой системы. Туберкулез глаз. Туберкулезный полисерозит. Туберкулез органов брюшной полости. Остаточные изменения при туберкулезе внелегочной локализации. Основные принципы комплексного лечения.	Устный опрос

4.3. Разделы дисциплины, изучаемые на 2 году обучения

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			Внеаудиторная работа СР
			Л	ПЗ	ЛР	
1	2	3	4	5	6	7

1.	Общие вопросы инфекционной патологии	28	4	8		16
2.	Инфекционные болезни	22	-	8		14
3.	Туберкулёз	22	-	8		14
	Всего по дисциплине	72	4	24		44

4.4. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

4.5. Практические (семинарские) занятия, предусмотренные на 2 году обучения

№ занятия	Раздел	Кол-во часов
1.	Общие вопросы инфекционной патологии	8
2.	Инфекционные болезни	8
3.	Туберкулёз	8
	Итого	24

4.6. Лекции, предусмотренные на 2 году обучения

№ занятия	Раздел	Кол-во часов
1.	Общие вопросы инфекционной патологии	4
	Итого	4

4.7. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции(й)
Общие вопросы инфекционной патологии	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	16	ПК-3,5
Инфекционные болезни	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	14	ПК-3,5
Туберкулёз	работа с текстами, основной и	собеседование;	14	ПК-3,5

	дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	экзаменационные материалы		
Всего часов			44	

4.8. Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Ющука, Н. Д. Инфекционные болезни : синдромальная диагностика : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5603-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456033.html>
2. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни : учебник / Н. Д. Ющук, Г. Н. Кареткина, Л. И. Мельникова. - 5-е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-5209-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452097.html>
3. Инфекционные болезни, № 1 (24), 2018 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - ISBN 2305-3496-2018-01 - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/2305-3496-2018-01.html>

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Фонд оценочных средств текущего контроля и проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в полном объеме представлен в Приложении 1.

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Общие вопросы инфекционной патологии	ПК-3,5	собеседование; экзаменационные материалы
2.	Инфекционные болезни	ПК-3,5	собеседование; экзаменационные материалы
3.	Туберкулёз	ПК-3,5	собеседование; экзаменационные материалы

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная литература

1. Ющука, Н. Д. Инфекционные болезни : синдромальная диагностика : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5603-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456033.html>
2. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни : учебник / Н. Д. Ющук, Г. Н. Кареткина, Л. И. Мельникова. - 5-е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-5209-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452097.html>
3. Инфекционные болезни, № 1 (24), 2018 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - ISBN 2305-3496-2018-01 - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/2305-3496-2018-01.html>

7.2. Дополнительная литература

1. Дмитриев, А. В. Инфекционные болезни у детей. Респираторные инфекции. Ангины. Менингококковая инфекция. Экзантемные инфекции : учебное пособие для подготовки к практическим занятиям по педиатрии студентов лечебного факультета / А. В. Дмитриев [и др.] - Рязань : ООП УИТТиОП, 2017. - 182 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu_004.html
2. Никифоров, В. В. Эпидемиология и инфекционные болезни № 01. 2016 / гл. ред. В. В. Никифоров - Москва : Медицина, 2016. - 64 с. - ISBN 1560-9529-2016-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/1560-9529-2016-1.html>
3. Кочергин, Н. Г. Кожные и венерические болезни : диагностика, лечение и профилактика : учебник / Н. Г. Кочергин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 288 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5464-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454640.html>

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. <https://dlib.eastview.com/>
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www.studmedlib.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемым законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:

информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);

репродуктивные методы (пересказ учебного материала);

технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков обучающихся.

В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:

программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;

программы, демонстрирующие видео – материалы.

В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

11. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащённые компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и с доступом к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова».

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.А. КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра общей стоматологии

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Ортопедическая стоматология детского возраста»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.75
Направление подготовки (специальности)	Стоматология ортопедическая
Квалификация выпускника	Врач-стоматолог-ортопед
Форма обучения	Очная

Грозный, 2026

Берсанов Р.У. рабочая программа учебной дисциплины «Ортопедическая стоматология детского возраста» / Сост. Берсанов Р.У. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2026

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общей стоматологии (протокол № 7 от 28 марта 2026 г.), рекомендована к использованию в учебном процессе, составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1117.

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

обеспечить подготовку квалификационного врача-стоматолога, имеющего фундаментальные знания по ортопедической стоматологии и возможность использования этих знаний в клинической практике врача-специалиста; дать знания, соответствующие современному уровню развития ортопедической стоматологии.

Задачи:

- развитие у обучающихся клинического мышления;
- научить ординатора составлять рациональное комплексное стоматологическое обследование пациентов;
- привить умение оценить достоверность и прогностическую ценность результатов обследования в практике врача-стоматолога.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС по данному направлению подготовки (специальности):

Планируемые результаты обучения	Компетенции обучающегося, на формирование которых направлены результаты обучения при освоении дисциплины	Шифр компетенции
Универсальные компетенции		
Знать: химическую и биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме в разных возрастных группах на молекулярном и клеточном уровнях; основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции; топографическую анатомию челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервацию и лимфоток, строение зубов и челюстей, зубочелюстно-лицевые аномалии; уметь: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет и учебным Интернет-порталом для профессиональной деятельности; владеть: навыками диагностики и оказания	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	УК-1

необходимой помощи при следующих состояниях: острый сосудистый коллапс; острая сердечная и дыхательная недостаточность.		
Профессиональные компетенции		
Знать: этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний, их влияние на органы и системы организма, факторы риска возникновения злокачественных опухолей; - клинику и методы ортопедического лечения патологии твердых тканей зуба, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава; - этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний, их влияние на органы и системы организма, факторы риска возникновения злокачественных опухолей; уметь: собрать информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки заболевания, в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии, оказать необходимую срочную помощь больному (искусственное дыхание, массаж сердца, остановка кровотечения, перевязка и тампонада ран, транспортная иммобилизация, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия); владеть: определение степени подвижности зубов; определение податливости и подвижности слизистой оболочки полости рта; зондирование зубодесневых карманов; электроодонто-диагностика; местная инфильтрационная анестезия; проводниковая анестезия; получение оттисков с челюстей гипсом, эластическими массами, получение двухслойных оттисков; предортопедическая подготовка больных (лечение	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

кариеса, пульпита, периодонтита, гингивита, пародонтоза, заболеваний слизистой оболочки рта, удаление зубов и корней зубов); гингивотомия и кортикотомия.		
Знать: принципы профилактики, диагностики и лечения при зубочелюстных деформациях и аномалиях зубов и челюстей; показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов специального обследования; организацию диспансеризации; вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны - формы и методы санитарного просвещения.; уметь: провести обследование челюстно-лицевой области: мягких тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез и региональных лимфатических узлов, степень подвижности и зондирования зубов, патологических зубодесневых карманов, свищей и протоков слюнных желез; произвести оценку окклюзионных контактов; электро- и термоодонтодиагностику, определить степень подвижности и податливости слизистой полости рта; провести диспансеризацию больных; оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по специальности; владеть: основными методами для обследования больного; владеть навыками интерпретации результатов обследования у детей и взрослых; владеть информацией об изменениях клинической картины и при рентгенологическом исследовании с учетом законов течения патологических состояний, симптомов синдромов заболеваний, нозологических форм в	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	ПК-2

соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.		
Знать: этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний, их влияние на органы и системы организма, факторы риска возникновения злокачественных опухолей; - клинику и методы ортопедического лечения патологии твердых тканей зуба, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава; показания к зубному протезированию, принципы подготовки полости рта и зубочелюстного аппарата к ортопедическим вмешательствам; морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом вмешательствах; механизм действия, принципы конструирования и особенности технологии изготовления ортодонтических и ортопедических аппаратов и протезов; уметь: провести обследование челюстно-лицевой области: мягких тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез и региональных лимфатических узлов, степень подвижности и зондирования зубов, патологических зубодесневых карманов, свищей и протоков слюнных желез; произвести оценку окклюзионных контактов; электро- и термоодонтодиагностику, определить степень подвижности и податливости слизистой полости рта; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических и др.) и интерпретировать их; провести дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний у	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ПК-5

взрослых и детей, обосновать клинический диагноз; владеть: установить диагноз и провести необходимую профилактику и лечение при следующих заболеваниях: неотложная помощь в стоматологии: острая зубная боль; переломы и вывихи зубов; вывих височно-нижнечелюстного сустава; отек Квинке в области языка и глотки.		
Знать: этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний, их влияние на органы и системы организма, факторы риска возникновения злокачественных опухолей; - клинику и методы ортопедического лечения патологии твердых тканей зуба, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава; этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний, их влияние на органы и системы организма, факторы риска возникновения злокачественных опухолей; уметь: собрать информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки заболевания, в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии, оказать необходимую срочную помощь больному (искусственное дыхание, массаж сердца, остановка кровотечения, перевязка и тампонада ран, транспортная иммобилизация, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия); владеть: основными методами для обследования больного; владеть навыками интерпретации результатов обследования у детей и взрослых; владеть информацией об изменениях клинической картины и при рентгенологическом	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	ПК-6

исследовании с учетом законов течения патологических состояний, симптомов синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.		
Знать: принципы профилактики, диагностики и лечения при зубочелюстных деформациях и аномалиях зубов и челюстей; показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов специального обследования; показания к зубному протезированию, принципы подготовки полости рта и зубочелюстного аппарата к ортопедическим вмешательствам; морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом вмешательствах; механизм действия, принципы конструирования и особенности технологии изготовления ортодонтических и ортопедических аппаратов и протезов; адаптацию к зубным протезам и протезам - аппаратам и принципы осуществления эстетической и фонетической коррекции; применение физиотерапии и миотерапии в ортопедической стоматологии;; уметь: выполнять местное (инфильтрационное и проводниковое) обезболивание, новокаиновые блокады и определять показания к общему обезболиванию; снимать чувствительность зуба при его препарировании; провести подготовку к зубному протезированию и суметь осуществить его при дефектах и аномалиях зубов и челюстей, выбирая методы лечения и конструкции протезов;	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	ПК-7

владеть: установить диагноз и провести необходимую профилактику и лечение при следующих заболеваниях: Неотложная помощь в стоматологии: острая зубная боль; переломы и вывихи зубов; вывих височно-нижнечелюстного сустава; отек Квинке в области языка и глотки.		
Знать: принципы диетотерапии при заболеваниях зубов полости рта; применение физиотерапии и миотерапии в ортопедической стоматологии; уметь: провести санитарно-просветительную работу; владеть: навыками использования гомеопатических препаратов для лечения пародонтита.	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
Знать: формы и методы санитарного просвещения; роль гигиенического содержания полости рта и предупреждение развития заболеваний зубов и пародонта; методы и средства гигиены полости рта; биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; - роль наследственных факторов в развитии стоматологических заболеваний; уметь: проводить санитарно-просветительную работу среди населения, стоматологических больных; проводить диспансеризацию здорового населения, стоматологических больных; владеть: умением грамотно излагать информацию, владение навыками общения с пациентами, используя презентации и демонстрационные	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ПК-11

модели.		
Знать: основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; уметь: соблюдать правила охраны труда и техники безопасности; владеть: умением оценивать вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы; диспансеризацию.	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ПК-12

3. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)», к дисциплинам, направленным на подготовку кадров высшей квалификации в ординатуре, сдаче государственной итоговой аттестации и получения квалификации врача-стоматолога.

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.

4.1. Структура дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 2 з.е. (72 ч.).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Общая трудоемкость	72/2		72/2
Аудиторная работа:	28		28
Лекции (Л)	4		4
Практические занятия (ПЗ)	24		24
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа:	44		44
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			
Самостоятельное изучение разделов	44		44
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	Зачет		

4.2. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Название раздела модуля	Форма текущего контроля
-------	-------------------------	-------------------------

1.	Методы клинического обследования стоматологических пациентов на ортопедическом приеме	Опрос
2.	Заболевания твердых тканей зубов	Опрос
3.	Частичная первичная адентия	Опрос
4.	Частичная вторичная адентия	Опрос
5.	Заболевания пародонта.	Опрос
6.	Заболевания височно - нижнечелюстного сустава	Опрос
7.	Полная вторичная адентия	Опрос
8.	Заболевания, обусловленные материалами зубных протезов	Опрос
9.	Ортопедическое лечение адентии с использованием имплантатов	Опрос
10.	Функциональная патология зубочелюстной системы	Опрос

4.3. Разделы дисциплины, изучаемые на 1 году обучения

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Контактная работа обучающихся				
		Всего	Аудиторная работа			Вне-ауд. работа
			Л	ПЗ	ЛР	
1.	Методы клинического обследования стоматологических пациентов на ортопедическом приеме	12	4	4		4
2.	Заболевания твердых тканей зубов	10		4		6
3.	Частичная первичная адентия	8		2		6
4.	Частичная вторичная адентия	6		2		4
5.	Заболевания пародонта.	6		2		4
6.	Заболевания височно - нижнечелюстного сустава	6		2		4
7.	Полная вторичная адентия	6		2		4
8.	Заболевания, обусловленные материалами зубных протезов	6		2		4
9.	Ортопедическое лечение адентии с использованием имплантатов	6		2		4
10.	Функциональная патология зубочелюстной системы	6		2		4
	Итого	72	4	24		44

4.4. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

4.5. Практические (семинарские) занятия, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	Название темы	Кол-во часов
1.	Методы клинического обследования стоматологических пациентов на ортопедическом приеме	4
2.	Заболевания твердых тканей зубов	4
3.	Частичная первичная адентия	2
4.	Частичная вторичная адентия	2
5.	Заболевания пародонта.	2

6.	Заболевания височно - нижнечелюстного сустава	2
7.	Полная вторичная адентия	2
8.	Заболевания, обусловленные материалами зубных протезов	2
9.	Ортопедическое лечение адентии с использованием имплантатов	2
10.	Функциональная патология зубочелюстной системы	2
	Итого	24

4.6. Лекции, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	Название темы	Кол-во часов
1.	Методы клинического обследования стоматологических пациентов на ортопедическом приеме	4
	Итого	4

4.7. Самостоятельная работа обучающихся, предусмотренная на 1 году обучения

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенций
Методы клинического обследования стоматологических пациентов на ортопедическом приеме	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	4	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12
Заболевания твердых тканей зубов	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	6	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12
Частичная первичная адентия	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	6	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12
Частичная вторичная адентия	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	4	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12

	контролю; подготовка к промежуточному контролю	материалы		
Заболевания пародонта.	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	4	УК-1; ПК- 1,2,5,6,7,9,11,12
Заболевания височно - нижнечелюстного сустава	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	4	УК-1; ПК- 1,2,5,6,7,9,11,12
Полная вторичная адентия	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	4	УК-1; ПК- 1,2,5,6,7,9,11,12
Заболевания, обусловленные материалами зубных протезов	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	4	УК-1; ПК- 1,2,5,6,7,9,11,12
Ортопедическое лечение адентии с использованием имплантатов	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	4	УК-1; ПК- 1,2,5,6,7,9,11,12
Функциональная патология зубочелюстной системы	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	4	УК-1; ПК- 1,2,5,6,7,9,11,12

	Итого		44	
--	--------------	--	-----------	--

4.8. Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Электронное издание на основе: Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3294-5.
2. Электронное издание на основе: Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм : учеб. пособие / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3669-1.
3. Электронное издание на основе: Базовые принципы внутренней фиксации лицевого скелета : учеб. пособие / П.Н. Митрошенков [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3811-4.

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Образец тестовых заданий:

№	Раздел (тема) дисциплины:	Код формируемой компетенции:
1.	Типы беззубых челюстей по Келлеру А 1 тип Б 2 типа В 3 типа Г 4 типа + Д 5 типов	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12
2.	Двусторонний концевой дефект зубного ряда по классификации Кеннеди относится к классу А первому + Б второму В третьему Г четвертому Д комбинированному	
3.	Рыхлая слизистая оболочка по Суппле относится к классу А 1 классу Б 2 классу В 3 классу + Г 4 классу Д 5 классу	
4.	Носогубные складки у больных с полной адентией А резко выражены + Б сглажены	

	В деформированы Г асимметричны Д не изменены	
5.	Преимущество методики внутриротовой пришлифовки окклюзионных валиков (А. Катц, З. Гельфанд, А. Сапожников, М. Нападов) А индивидуальность оформления окклюзионной плоскости + Б возможность более точного воспроизведения резцового пути В возможность более точного определения соотношения челюстей Г возможность более точного воспроизведения суставного пути Д индивидуальность постановки зубов	

Примерный перечень ситуационных задач:

Задача №1.

Пациент П. 25 лет обратился в клинику ортопедической стоматологии. Жалобы на кровоточивость и застревание пищи между 4.7 и 4.6 зубами. Анамнез заболевания: 5 лет назад 4.6 зуб был лечен по поводу осложнённого кариеса. Периодически ощущает дискомфорт между 46 и 47 зубами.

Объективно при осмотре: Конфигурация лица не изменена, носогубные и подбородочные складки выражены умеренно. Лимфатические узлы не увеличены, не спаяны с подлежащими тканями, безболезненны при пальпации. Открывание рта свободное в полном объёме.

В полости рта:

Зубная формула															
				П											
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
		П													

Прикус ортогнатический. Имеется обширная пломба на жевательной и дистальной контактной поверхности 4.6 зуба. ИРОПЗ 0,6. Перкуссия и термометрия отрицательна.

На прицельной рентгенограмме зуба 4.6 определяется полная obturация корневых каналов пломбировочным материалом.

1. Поставьте диагноз.
2. Сформулируйте задачи ортопедического лечения.
3. Перечислите виды искусственных коронок в зависимости от метода изготовления.
4. Перечислите значения индекса разрушения окклюзионной поверхности зуба (ИРОПЗ) по В.Ю. Миликевичу.
5. Перечислите клинические этапы изготовления цельнолитой коронки.

Задача №2.

Пациент Ю. 35 лет обратился в клинику ортопедической стоматологии. Жалобы на эстетический недостаток и нарушение речи. Анамнез заболевания: 2 года назад зуб 1.1 был

восстановлен пломбировочным материалом, 3 дня назад произошёл скол пломбы и тканей зуба.

Объективно при осмотре: Конфигурация лица не изменена, носогубные и подбородочные складки не выражены. Лимфатические узлы не увеличены, не спаяны с подлежащими тканями, безболезненны при пальпации. Открывание рта свободное в полном объёме.

В полости рта:

Зубная формула															
							R						П	П	
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Прикус ортогнатический. Имеются пломбы на жевательной поверхности зубов 2.6 и

2.7. Краевое прилегание пломб не нарушено, в цвете не изменено. 1.1 разрушен на 2 мм выше уровня десны, твердые ткани плотные. Перкуссия и термометрия отрицательна.

Наприцельной рентгенограмме зуба 1.1.определяется неполная obturациякорневого канала пломбировочным материалом.

1. Поставьте диагноз.
2. Сформулируйте задачи ортопедического лечения.
3. Составьте план терапевтического лечения.
4. Составьте план ортопедического лечения.
5. Перечислите клинические этапы изготовления металлокерамической коронки.

Задача №3.

Пациент Д. 31 год обратился в клинику ортопедической стоматологии. Жалобы на затрудненное пережевывание пищи и эстетический дефект.

Анамнез заболевания: 3 года назад зуб 2.4 был восстановлен пломбировочным материалом, неделю назад произошёл скол пломбы. Зуб 2.5 был лечен по поводу осложнённого кариеса 4 года назад, около года назад выпала пломба пациент к стоматологу не обращался.

Объективно при осмотре: Конфигурация лица не изменена, носогубные и подбородочные складки умеренно выражены. Лимфатические узлы не пальпируются. Открывание рта свободное в полном объёме.

В полости рта:

Зубная формула															
		П									R	R	П		
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
		П	П												

Прикус ортогнатический. Имеются пломбы на жевательной поверхности зубов 1.6, 2.6, 4.6 и на дистальной поверхности зуба 4.5. Краевое прилегание пломб не нарушено, вторичный кариес отсутствует. Перкуссия и термометрия отрицательна. На прицельной рентгенограмме корневые каналы зуба 2.6 запломбированы на $\frac{3}{4}$ длины корня. Зуб 2.4

имеет разрушения на жевательной и контактной поверхностях (ИРОПЗ = 0,6), твердые ткани размягчены, после диагностического препарирования индекс ИРОПЗ составил 0,9. Небный канал зуба 2.4. запломбирован до верхушки, а щечный канал на $\frac{3}{4}$ длины корневого канала. Корень зуба 2.5 разрушен ниже уровня десны на 3 мм, твердые ткани размягчены.

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Составьте план терапевтического лечения.
3. Составьте план хирургического лечения.
4. Поставьте окончательный диагноз.
5. Составьте план ортопедического лечения.

Примерный перечень вопросов к итоговому собеседованию:

1. Штифтовая культевая вкладка.
2. Обследование первичного больного, заполнение формы 043У.
3. Гальваноз. Этиология, патогенез, клиническая картина.
4. Иммедиа́т протезы.
5. Частичная адентия.
6. Классификация цементов.
7. Цементы для фиксации несъемных зубных протезов.
8. Гальваноз. Этиология, патогенез, клиническая картина.
9. Кламмерная фиксация протезов, виды кламмеров.
10. Починка пластиночного съемного протеза.
11. Припасовка индивидуальных ложек, пробы Гербста.
12. Комбинированный способ изготовления вкладок.
13. Препарирование зубов под штифтовые конструкции.
14. Особенности конструирования зубных протезов на имплантатах.
15. Технология реставраций керамическими винирами.
16. Классификация беззубой челюсти
17. Препарирование зубов под штампованные коронки.
18. Одонтопародонтограмма.
19. Препарирование зубов под пластмассовые коронки.
20. Технология реставраций керамическими винирами.
21. Определение центрального соотношения челюстей и центральной окклюзии.
22. Препарирование зубов под металлокерамические коронки.
23. Частичные съемные протезы.
24. Телескопические коронки.
25. Цельнолитые коронки.
26. Припасовка и фиксация бюгельных протезов последовательность, используемые материалы.
27. Телескопические коронки.
28. Изготовление индивидуальных ложек.
29. Временное шинирование зубов.
30. Припасовка и фиксация бюгельных протезов, последовательность, используемые материалы.

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые дисциплины	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
1.	Методы клинического обследования	УК-1; ПК-	тест;

	стоматологических пациентов на ортопедическом приеме	1,2,5,6,7,9,11,12	ситуационные задачи; экзаменационные материалы
2.	Заболевания твердых тканей зубов.	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
3.	Частичная первичная адентия.	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
4.	Частичная вторичная адентия	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
5.	Заболевания пародонта.	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
6.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава.	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
7.	Полная вторичная адентия.	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
8.	Заболевания, обусловленные материалами зубных протезов	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
9.	Ортопедическое лечение адентии с использованием имплантатов	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
10.	Функциональная патология зубочелюстной системы	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная литература

1. Электронное издание на основе: Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3294-5.
2. Электронное издание на основе: Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм : учеб. пособие / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3669-1.

3. Электронное издание на основе: Базовые принципы внутренней фиксации лицевого скелета : учеб. пособие / П.Н. Митрошенков [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3811-4.

7.2. Дополнительная литература

1. Электронное издание на основе: Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3227-3.
2. Электронное издание на основе: Словарь профессиональных стоматологических терминов : учеб. пособие / Э.С. Каливрадзян, Е.А. Брагин, С.И. Абакаров и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-2823-8.
3. Электронное издание на основе: Зубопротезная техника: учебник. Арутюнов С.Д., Булгакова Д.М., Гришкина М.Г. / Под ред. М.М. Расулова, Т.И. Ибрагимова, И.Ю. Лебеденко. 2-е изд., испр. и доп. 2013. - 384 с. :ил. - ISBN 978-5-9704-2409-4.

8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети

"Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. <https://dlib.eastview.com/>
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www.studmedlib.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемым законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:

информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);
репродуктивные методы (пересказ учебного материала);
технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков обучающихся.

В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:

программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;

программы, демонстрирующие видео – материалы.

В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

11. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Учебная аудитория, оснащенная оборудованием и техническими средствами обучения, для проведения занятий лекционного типа. Аудиторная доска (столы ученические, стулья ученические) на 50 посадочных мест, проектор-1, интерактивная доска, шкаф-1.

Учебная аудитория для проведения занятий практического типа (учебно-наглядные пособия). Столы ученические, стулья ученические на 20 посадочных мест, шкаф-2, проектор- 1.

Кабинет для проведения занятий практического типа (учебно-наглядные пособия). Оборудование: стоматологическая установка TS 6830-2, стоматологическая установка НУ-2288 «HUROL»-2, установка рентгеновская стоматологическая X-mind DC-1, бокс для хранения стерильных инструментов-5, столик стоматологический-5, физиодеспенсор-1, шкаф медицинский для медикаментов-6, компьютер в комплекте (процессор CPU AMD Ryzen 3 3200 OEM Мат. плата), корпус, ОП-6, компрессор, WU WE 135 л (W-602-550W), (серия № 130511189)-5, лампа фотополимеризационная «Led B» светодиодная Woobpecker-1, лампа бактерицидная для помещений-7, наконечник прямой-5, наконечник угловой-5, набор хирургических инструментов для удаления зубов, остеопластики, направленной остеорегенерации, операций на мягких тканях-6, электроскальпель-1.

Учебная аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (демонстрационное оборудование, учебно-наглядные пособия). Оборудование: интерактивный стоматологический тренажер с системой видео фиксации производимых манипуляций ЗМ-ТС.У.03 в комплекте на 5 посадочных мест, набор стоматологических инструментов-5, проектор-1, шкаф-5.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся (электронный читальный зал). Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду UComplex (компьютерные столы, компьютерные кресла на 26 посадочных мест, 24 компьютера с выходом в Интернет, шкаф-2, проектор-1).

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АХМАТА
АБДУЛХАМИДОВИЧА КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «Общественное здоровье и здравоохранение»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины «Врачебная этика и пациентоориентированность»

Код направления подготовки (специальности)	31.08.75
Направление подготовки (специальности)	Стоматология ортопедическая
Квалификация выпускника	Врач-стоматолог-ортопед
Форма обучения	Очная
Трудоёмкость (в зачетных единицах)	1/36

Грозный, 2026 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Врачебная этика и пациентоориентированность» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 16, педагогическими работниками кафедры общественного здоровья и здравоохранения.

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Яхьяева З.И.	Доктор медицинских наук, доцент	Зав.кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, профессор
2	Кадиев А.М.	Кандидат медицинских наук	Доцент

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Врачебная этика и пациентоориентированность» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

протокол № 4 от «26» декабря 2025 г.

Заведующий кафедрой _____ Яхьяева З.И.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	5
3. Содержание дисциплины (модуля).....	5
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	5
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся.....	7
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.....	7
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).....	8
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).....	8
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля).....	9
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	10
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	12

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Актуализировать и углубить знания ординатора в области этики, практически оформить на основе клинической работы умения принимать решения в этически неоднозначных ситуациях, сформировать умение внутренней работы, конструирования собственной профессиональной и социальной идентичности для успешной коммуникации с пациентами и их близкими.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Углубление знаний в области правовых и этических аспектов практической деятельности врача.
2. Актуализация знаний по сложным ввиду их неоднозначности вопросам оказания медицинской помощи, вопросам мировоззрения пациента, включая категории судьбы, свободы воли, религии.
3. Формирование умения осознанного принятия решений в этически сложных ситуациях с учётом правовых норм.
4. Формирование навыка коммуникации на уровне, позволяющем понимать не высказываемые аспекты картины болезни и общего переживания пациента.
5. Развитие умений рефлексии, самооценки, формирования собственной социальной и профессиональной идентичности, профилактики выгорания, предотвращения конфликтов.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	

УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	Знать	- Ключевые приёмы и теоретические основы человекоцентрированного взаимодействия, пациентоориентированности, профилактики и раннего погашения конфликтов
	Уметь	- Оценивать риски правовой ответственности и этических издержек в случае неконструктивного взаимодействия
	Владеть	- Выстраивания диалога с учётом психологической специфики участников и в рамках правовых норм, регулирующих правоотношения в сфере медицинской деятельности
УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в формате корреспонденции	Знать	- Культурологическую составляющую профессионального взаимодействия
	Уметь	- Учитывать и осознавать кросс-культурные и языковые различия во взаимодействии с коллегами, пациентами и их законными представителями
	Владеть	- Навыком составления корреспонденции в различных стилях и оценки поступающих документов на предмет стилистики, в т.ч. кросс-культурной
УК-4.3 Представляет свою точку зрения при деловом общении и в публичных выступлениях	Знать	- Особенности социокультурного взаимодействия, иметь представление о контексте и его влиянии
	Уметь	- Анализировать точки зрения участников, понимать предпосылки мнений и уважать взгляды других
	Владеть	- Навыком осмысления собственных эмоциональных состояний и чувств, а также причин их возникновения - Навыком контроля и конструктивного совладения

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	36	-	36	-	-
Лекционное занятие (Л)	4	-	4	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	12	-	12	-	-
Консультации (К)	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	20	-	20	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	Зачет	-	3	-	-
Общий объем	в часах	36	-	36	-
	в зачетных единицах	1		1	

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Подходы к разрешению этических дилемм

1.1. Правовые рамки оказания медицинской помощи

Правоотношения. Конституционная гарантия медицинской помощи. Основы медицинского права. Медицинская услуга. Клятва врача. Дееспособность. Опекунство и попечительство, законные представители. Правовое регулирование оказания медицинских услуг. Контроль и надзор.

1.2. Прикладная этика и правовой контекст работы врача

Соотношение права и этики в работе врача. Виды этики. Способы принятия этически-нагруженных решений. Коммуникация в этике. Деонтология и этика добродетели. Сложности правового регулирования отношений врач-пациент. Доказательная медицина. Ценностная медицина. Категории экзистенциального плана. Вера, суеверие и эзотерика в принятии решений.

Раздел 2. Частные этические вопросы практики врача

2.1. Информирование и информированное согласие

Категория информированности относительно медицинских вопросов. Принятие решений. Коммуникация при подписании согласия. Риск и польза, «коммуникация риска». Принятие решений с законными представителями пациента. Моральная ответственность врача.

2.2. Приверженность пациента

Психология приверженности. Способы повышения приверженности пациента к назначениям. Осознанность. Авторитет врача и способы его конструирования. Мотивационное интервью. Картина болезни. Нарратив болезни.

Раздел 3. Коммуникация врач-пациент как этическая система

3.1. Сообщение плохих новостей

Относительность прогноза. Относительность категорий хорошего и плохого. «Принятие неизбежного», стадии. Алгоритмы сообщения плохих новостей. Конструктивное совладение. Коммуникация с законными представителями.

3.2. Профилактика выгорания и конфликтов

Источники выгорания профессионала. Идентичность и самоидентификация. Моральное истощение. Конфликт как нарушение коммуникации. Ролевые функции врача, пациента, законного представителя. Невербальная коммуникация. Способы конструктивного диалога. Способы разрешения конфликта.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов				Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт. акт. раб.	Л	СР		
	Полугодие 2	36	16	4	20	Зачет	
Раздел 1	Подходы к разрешению этических дилемм	14	8	2	4	Устный опрос	УК -4
Тема 1.1	Правовые рамки оказания медицинской помощи	10	6	2	4		
Тема 1.2	Прикладная этика и правовой контекст работы врача	8	4	-	4		

Раздел 2	Частные этические вопросы практики врача	13	4	1	8	Устный опрос	
Тема 2.1	Информирование и информированное согласие	17	9	2	8		
Тема 2.2	Приверженность пациента	15	7	-	8		
Раздел 3	Коммуникация врач-пациент как этическая система	13	4	1	8	Устный опрос	УК - 4
Тема 3.1	Сообщение плохих новостей	10	6	-	4		
Тема 3.2	Профилактика выгорания и конфликтов	12	8	2	4		
Общий объем		36	16	4	20		

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	Подходы к разрешению этических дилемм	1. Место религии, эзотерики, суеверий в отношениях с пациентом 2. Неинфекционные заболевания и факторы риска 3. Понятие массовой культуры и место медицины в ней 4. Медикализация
2	Частные этические вопросы практики врача	1. Психическая норма как культурный конструкт 2. Культурный плюрализм в современной медицинской практике 3. Понятие биополитики 4. Психосоциальные факторы риска в современной медицине 5. Проблема научности и ненаучности в современной медицине 6. Доказательная медицина 7. Научность, псевдонаучность и наукообразность
3	Коммуникация врач-пациент как этическая система	1. Оценочность 2. Безоценочность 3. Способы и критерии эффективной коммуникации врача и пациента 4. Экзистенциальные вопрошания пациента 5. Невербальная коммуникация 6. Коммуникация с пожилыми пациентами 7. Собственное позиционирование врача в работе с пациентами 8. Добродетельность врача. Эмпатия и безоценочность 9. Профилактика выгорания в человекцентрированной медицине 10. Деонтология и ресурс к её реализации

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по

дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1	Биомедицинская этика : [Электронный ресурс] [учеб. пособие для мед. вузов] / О. О. Гоглова, С. В. Ерофеев, Ю. О. Гоглова. – Санкт-Петербург : Питер, 2021. – (Учебное пособие. Стандарт третьего поколения). – Режим доступа: http://ibooks.ru	50
2	Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья : [Электронный ресурс] учебник / Ю. М. Хрусталева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 400 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	50
3	Марченко М.Н., Дерябина Е.М. Правоведение. Проспект, Москва, 2014	50
4	Кэмпбелл А., Джиллетт Г., Джонс Г. Медицинская этика: учебное пособие для мед. вузов. Гэотар, Москва, 2007	7
Дополнительная литература		
1	Этика : [Электронный ресурс] учеб. для вузов / А. А. Гусейнов [и др.] ; под общ. ред. А. А. Гусейнова. – Москва : Юрайт, 2020. – (Высшее образование). – Режим доступа: https://urait.ru .	50

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт ЧГУ им. А.А.Кадырова: адрес ресурса – <https://chesu.ru> /, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно- методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АСПКВК);

1. <https://e.lanbook.com/>
2. <http://www.studentlibrary.ru>
3. <https://www.iprbookshop.ru/>

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. Росметод Всероссийская специализированная информационно-образовательная программа
2. Универсальная база данных ИВИС
3. <https://dlib.eastview.com/>
4. ООО "Ай пи Эр Медиа" - ЭБС "IPRbooks": <http://iprbookshop.ru>
5. ООО "Политехресурс" - ЭБС "Консультант студента" www.studmedlib.ru
6. ООО "ИВИС" база данных периодических изданий <https://dlib.eastview.com/>
7. Национальная электронная библиотека
8. <https://rusneb.ru/>
9. ЭБС «Лань» e.lanbook.com

2. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
-------	--	--

1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Мультимедиа-проектор, компьютер персональный, переносной экран, учебно-наглядные пособия, учебные столы, стулья.
2	Компьютерные классы	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде ЧГУ им.А.А.Кадырова.
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде ЧГУ им.А.А.Кадырова..

Программное обеспечение

1. Росметод Всероссийская специализированная информационно-образовательная программа
2. Универсальная база данных ИВИС
3. <https://dlib.eastview.com/>
4. ООО "Ай пи Эр Медиа" - ЭБС "IPRbooks": <http://iprbookshop.ru>
5. ООО "Политехресурс" - ЭБС "Консультант студента" www.studmedlib.ru
6. ООО "ИВИС" база данных периодических изданий <https://dlib.eastview.com/>
7. Национальная электронная библиотека
8. <https://rusneb.ru/>
9. ЭБС «Лань» e.lanbook.com

3. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на три раздела:

Раздел 1. Подходы к разрешению этических дилемм.

Раздел 2. Частные этические вопросы практики врача.

Раздел 3. Коммуникация врач-пациент как этическая система.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, её периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

4. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- ☐ рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- ☐ задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- ☐ задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- ☐ вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и онлайн-курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету) нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр,

тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	Мастер-класс по теме «Сообщение плохих новостей». Цель: выработка навыков пациентоориентированной коммуникации
СПЗ	Групповая дискуссия на тему «Этические дилеммы в практике врача» Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как умственный, так и творческий потенциал; научиться вести конструктивные переговоры.
СПЗ	Решение комплексных ситуативных задач по теме «Информированное добровольное согласие» Получение информированного согласия у пациента или законных представителей пациента с учётом аспектов дееспособности и конструктивной коммуникации. Цель: совместными усилиями не только проанализировать конкретную предложенную ситуацию, но и совместно выработать алгоритм, приводящий к оптимальному практическому решению.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«ВРАЧЕБНАЯ ЭТИКА И ПАЦИЕНТООРИЕНТИРОВАННОСТЬ»**

Специальность

Направленность (профиль) программы

Уровень высшего образования

Грозный, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности		
УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	Знать	- Ключевые приёмы и теоретические основы человекоцентрированного взаимодействия, пациентоориентированности, профилактики и раннего погашения конфликтов
	Уметь	- Оценивать риски правовой ответственности и этических издержек в случае неконструктивного взаимодействия
	Владеть	- Выстраивания диалога с учётом психологической специфики участников и в рамках правовых норм, регулирующих правоотношения в сфере медицинской деятельности
УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в формате корреспонденции	Знать	- Культурологическую составляющую профессионального взаимодействия
	Уметь	- Учитывать и осознавать кросс-культурные и языковые различия во взаимодействии с коллегами, пациентами и их законными представителями
	Владеть	- Навыком составления корреспонденции в различных стилях и оценки поступающих документов на предмет стилистики, в т.ч. кросс-культурной
УК-4.3 Представляет свою точку зрения при деловом общении и в публичных выступлениях	Знать	- Особенности социокультурного взаимодействия, иметь представление о контексте и его влиянии
	Уметь	- Анализировать точки зрения участников, понимать предпосылки мнений и уважать взгляды других
	Владеть	- Навыком осмысления собственных эмоциональных состояний и чувств, а также причин их возникновения - Навыком контроля и конструктивного совладения

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	Полугодие 2			
Раздел 1	Подходы к разрешению этических дилемм	Устный опрос	Вопросы: 1. Мировоззрение врача. 2. Власть врача. 3. Мировоззрение пациента. 4. Страдание. 5. Картина болезни, нарратив болезни. 6. Этические системы: деонтология, эмотивизм, консеквенциализм. 7. Религиозная этика. Светская этика. 8. Ценности. 9. Судьба. Свобода воли. 10. Экзистенциальная философия и психология. 11. Способы этического мышления. Социальная идентичность. 12. Субъектно-объектные отношения в медицине.	УК-4
Тема 1.1	Правовые рамки оказания медицинской помощи			
Тема 1.2	Прикладная этика и правовой контекст работы врача			
Раздел 2	Частные этические вопросы практики врача	Устный опрос	Вопросы: 1. Информированное согласие. 2. Начало и конец жизни. 3. Эвтаназия, паллиативная помощь. 4. Аборт. Критерии рождения. 5. Критерии смерти.	УК-4
Тема 2.1	Информирование и информированное согласие в различных областях			
Тема 2.2	Приверженность пациента			

			6. Трансплантация и донорство. Редактирование генома. 7. Границы человеческого. «Новая евгеника». 8. Биополитика. Трансгуманизм. Биохакинг. 9. Информационные технологии. Исследования на людях. Доказательная медицина. 10. Норма и нормальность. Ответственность за здоровье, вина за болезнь. 11. Врачебная ошибка, вина, мера вины. Меньшинства. 12. Незападные модели медицины.	
Раздел 3	Коммуникация врач-пациент как этическая система	Устный опрос	Вопросы: 1. Коммуникация как система. Коды. 2. Вербальная и невербальная коммуникация. Эмпатия. Пациентоориентированность. 3. Психологические приёмы конструктивной коммуникации. 4. Конфликты. Выгорание. Долг врача. 5. Приверженность лечению и образу жизни. 6. Психосоциальные факторы риска. 7. Роль массмедиа и других информационных факторов в коммуникации. 8. Врач как представитель сообщества и системы здравоохранения.	УК-4
Тема 3.1	Сообщение плохих новостей			
Тема 3.2	Профилактика выгорания и конфликтов			

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

1. Назовите и охарактеризуйте основные виды этик
2. Какие виды коммуникации и каким образом играют роль в принятии этических решений?
3. Что такое этический субъект?
4. Каковы правовые рамки подписания информированного согласия?
5. Объясните, что такое власть врача
6. Каковы задачи коммуникации врач-пациент?
7. Какие бывают меньшинства? В чём общая особенность работы с меньшинствами?
8. Что такое норма? Что значит «конструирование нормы»?
9. Почему возникают конфликты между пациентами, их близкими и специалистами здравоохранения?
10. Сравнительная характеристика различных видов этики
11. Внутренняя психологическая работа врача как субъекта этических решений
12. «Проблема вагонетки» и способы её разрешения
13. Роль «непознаваемого» в отношениях врача и пациента
14. Профессиональная и социальная идентичность врача
15. Место веры в этике отношений врача и пациента
16. Четыре формы познания мира и их место в медицине
17. Способы принимать этические решения

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- ~ введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- ~ содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- ~ заключение (краткая формулировка основных выводов);
- ~ список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);

2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочтает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

- задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
- задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
- задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или пройти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

–ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

–для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

–ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

–ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

–проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

–решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

–решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

–предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

- предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;
- предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;
- предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период промежуточной аттестации, установленной календарным учебным графиком.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.А. КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра общей стоматологии

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
«Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.75
Направление подготовки (специальности)	Стоматология ортопедическая
Квалификация выпускника	Врач-стоматолог-ортопед
Форма обучения	Очная

Грозный, 2026

Берсанов Р.У. рабочая программа учебной дисциплины «Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена» / Сост. Берсанов Р.У. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2026

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общей стоматологии (протокол № 7 от 28 марта 2026 г.), рекомендована к использованию в учебном процессе, составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1117.

© Берсанов Р.У., 2026

© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2026

1. Цели и задачи программы

установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта по специальности высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Задачи, решаемые в ходе государственной аттестации:

Проверка уровня сформированности компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом и образовательной программой высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

2. Перечень планируемых результатов обучения при проведении аттестации

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

Компетенции	Код
Универсальные (УК) компетенции, определенные ФГОС ВО	
готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	УК-1
готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	УК-2
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 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 (ПК) компетенции, определенные ФГОС ВО	
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 хирургической 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

3. Трудоемкость аттестации и виды учебной работы

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре проводится в форме государственного экзамена. Государственная итоговая аттестация включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена. Общая трудоемкость аттестации

4. Содержание программы государственной экзамена

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 нескольких дисциплин (модулей) образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

№ п/п	Раздел аттестации	Название тем раздела и их содержание
1.	Организация хирургической стоматологической помощи населению. Методы обследования в хирургической стоматологии	Организация хирургической стоматологической помощи населению. Обследование хирургического стоматологического больного. Медицинская документация в стоматологической поликлинике. Осмотр больного, особенности сбора анамнеза в зависимости от заболевания. Оформление документации, больничных листов и т.д. Дополнительные методы диагностики

2.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия челюстно-лицевой области и шеи	Топографическая анатомия головы и шеи. Топографическая анатомия сосудов и нервов головы и шеи. Топографическая анатомия клетчаточных пространств шеи
3.	Вопросы анестезиологии в хирургической стоматологии	Общее обезболивание при оперативных вмешательствах у взрослых и детей. Показания и противопоказания к применению общего обезболивания в условиях поликлиники и стационара. Возможные осложнения при применении общего обезболивания их профилактика. Местное обезболивание и принципы его проведения при стоматологических вмешательствах
4.	Операция удаления зубов, общие и местные осложнения	Операция удаления зуба. Удаление однокорневых зубов нижней и верхней челюстей. Удаление многокорневых зубов верхней и нижней челюстей. Сложное удаление. Инструменты, техника удаления, тактика послеоперационного ведения костной раны
5.	Воспалительные процессы челюстно-лицевой области	Классификация воспалительных процессов челюстно-лицевой области. Периодонтиты. Подкожная одонтогенная гранулема лица. Периоститы. Остеомиелиты. Клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Клиническая картина абсцессов и флегмон. Клиническая картина абсцессов и флегмон отдельных областей лица и шеи. Абсцессы и флегмоны тканей, прилегающих к нижней челюсти. Абсцессы и флегмоны тканей, прилегающих к верхней челюсти. Абсцессы и флегмоны языка (клетчаточные пространства языка). Распространенные флегмоны лица и шеи. Осложнения абсцессов и флегмон лица и шеи. Диагностика абсцессов, флегмон лица и шеи и их осложнения. Общие принципы лечения при абсцессах, флегмонах лица, шеи и их осложнениях. Одонтогенное воспаление верхнечелюстной пазухи ('гайморит'). Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиническая картина, диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение, осложнения, прогноз, профилактика. Инфекционные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Актиномикоз. Туберкулез. Сифилис. Фурункул, карбункул. Сибирская язва. Рожа. Нома (водяной рак) и другие гнойно-некротические заболевания. ВИЧ-инфекция. Дифтерия.
6.	Травма челюстно-лицевой области	Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица. Переломы верхней и нижней челюстей. Осложнения травм ЧЛЮ, лечение, профилактика. Ожоги.
7.	Неврогенные заболевания лица и челюстей	Невралгия, неврит тройничного нерва. Этиология невралгии. Патогенез. Клиника. Диагностика.

		Лечение. Вегеталгии. Глоссалгия (глоссодиния). Этиология и патогенез глоссалгии. Клиническая характеристика глоссалгии Местное и общее лечение глоссалгии. Ганглиониты ушного подчелюстного и подъязычного узлов. Клиника ганглионита ушного узла, способы лечения. Ганглионит подчелюстного узла, клиника, способы лечения. Клиника ганглионита подъязычного узла, способы лечения. Заболевания двигательных нервов лица.
8.	Заболевания и повреждения слюнных желез	Реактивно-дистрофические изменения слюнных желез (сиалозы, сиаладенозы). Воспаление слюнных желез (сиаладенит). Острое воспаление слюнных желез. Общие принципы лечения и профилактика острого сиаладенита
9.	Заболевания и повреждения височно-нижнечелюстного сустава	Анатомия ВНЧС, классификация заболеваний Воспалительные и дистрофические заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение, осложнения
10.	Опухоли и опухолеподобные образования челюстно-лицевой области	Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования. Одонтогенные опухоли и опухолеподобные образования челюстей. Предраки челюстно-лицевой области. Злокачественные опухоли слизистой оболочки полости рта. Злокачественные опухоли верхней и нижней челюстей. Предраки красной каймы, кожи, слизистой оболочки полости рта.
11.	Основы восстановительной хирургии челюстно-лицевой области	Пластика местными тканями. Пластика лоскутами на ножке. Пластика стебельчатым лоскутом Филатова. Хирургическое лечение деформаций челюстей.
12.	Пародонтальная хирургия. Дентальная имплантация	Биология кости. Остеопластические материалы, используемые в дентальной имплантации. Классификация дентальных имплантантов. Показания противопоказания к дентальной имплантации. Хирургический этап лечения. Пластика мягких тканей вокруг имплантата. Фармакологическая защита имплантации. Ортопедический этап лечения. Осложнения имплантации. Лечение. Профилактика осложнений. Проведение открытого, закрытого кюретажа, гингивопластика
13.	Амбулаторные операции в полости рта	Устранение короткой уздечки языка и верхней губы, мелкого преддверия полости рта, удаление мелких новообразований слизистой полости рта и альвеолярного отростка. Работа с костью в области альвеолярного отростка. Остеотомия, остеопластика. Методики закрытия ороантрального соустья. Гайморотомия. Синуслифтинг.

5. Порядок проведения государственной итоговой аттестации

Перед государственным экзаменом проводится консультация обучающихся по вопросам,

включенным в программу государственного экзамена. Государственный экзамен проводится устно. Председатель государственной экзаменационной комиссии назначается из числа лиц, не работающих в Академии, имеющих ученую степень доктора наук (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и/или ученое звание профессора соответствующего профиля, либо представителей органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья. В состав государственной экзаменационной комиссии включаются не менее 5 человек из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и/или научных работников Академии, а также представителей органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья, медицинских организаций, иных организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья.

6. Формы отчетности государственной итоговой аттестации

№ п/п	Формы отчетности
1.	Протокол ответа обучающегося на государственном экзамене

7. Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации

Оценочные средства	Количество
Контрольные вопросы и задания	125

7.1. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций **Примерная тематика контрольных вопросов:**

Типовые экзаменационные вопросы учебной дисциплины «Стоматология ортопедическая»

1. Ошибки и местные осложнения при местном обезболивании.
2. Хронический одонтогенный остеомиелит челюстей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение и осложнения.
3. Флегмона крыловидно-нижнечелюстного пространства. Диагностика, лечение.
4. Переломы альвеолярных отростков челюстей: клиника, диагностика, лечение.
5. Удаление корней зубов. Инструменты. Методика удаления.
6. Лечение острого одонтогенного периостита и остеомиелита челюстей.
7. Показания и противопоказания к общему обезболиванию.
8. Вывихи нижней челюсти: клиника, диагностика, методы (способы) устранения вывиха нижней челюсти.
9. Инфильтрационная анестезия на верхней и нижней челюстях. Показания, техника.
10. Осложнения при затрудненном прорезывании третьих нижних моляров. Этиология, патогенез, диагностика и лечение.
11. Дифференциальная диагностика острого периодонтита и периостита.
12. Статистика и классификация повреждений мягких тканей и костей лица.
13. Виды местного обезбоживания. Роль отечественных ученых в развитии учения о местном обезболивании.
14. Дифференциальная диагностика острого одонтогенного периостита и остеомиелита.
15. Сифилис. Диагностика и лечение.
16. Вывихи и переломы зубов: клиника, диагностика, лечение.
17. Препараты, применяемые для местного обезбоживания.

18. Острый периостит. Диагностика и лечение.
19. Актиномикоз челюстно-лицевой области. Диагностика и лечение.
20. Переломы (неогнестрельные) нижней челюсти: клиника, диагностика, лечение.
21. Удаление нижних резцов и клыков. Обезболивание, инструменты, методика удаления.
22. Флегмона дна полости рта. Диагностика и лечение.
23. Туберкулез челюстно-лицевой области.
24. Хирургические методы лечения переломов нижней челюсти.
25. Туберальная анестезия. Показания, техника.
26. Этиология и патогенез одонтогенного остеомиелита челюстей. Работы Дерижанова, Снежко, Семенченко и др. ученых.
27. Флегмона височной области. Диагностика и лечение.
28. Переломы костей средней зоны лица.
29. Кровотечение после операции удаления зуба. Причины, профилактика и лечение.
30. Острый одонтогенный гайморит. Клиника, диагностика и лечение.
31. Общие осложнения при местном обезболивании.
32. Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области: особенности клинического течения, диагностика и лечение.
33. Проводниковое обезболивание в области большого небного отверстия.
34. Острый одонтогенный остеомиелит. Диагностика и лечение.
35. Флегмона подподбородочной области. Диагностика и лечение.
36. Осложнения травматических повреждений костей лицевого скелета.
37. Тактика врача при повреждении верхнечелюстной пазухи во время удаления зуба
38. Общие принципы лечения околочелюстных абсцессов и флегмон.
39. Показания и противопоказания к общей анестезии в стоматологии.
40. Травматический остеомиелит челюстей: причины развития, клиника, диагностика, лечение.
41. Показания к операции удаления зуба.
42. Обработка рук хирурга и операционного поля перед проведением операций.
43. Абсцесс челюстно-язычного желобка. Диагностика и лечение.
44. Вопросы реабилитации и диспансеризации больных с травматическими повреждениями челюстно-лицевой области.
45. Удаление нижнего третьего моляра. Обезболивание, инструменты, методика удаления.
46. Лимфангит. Диагностика и лечение.
47. Флегмона окологлоточного пространства. Диагностика и лечение.
48. Предмет и задачи военной стоматологии. Организация хирургической стоматологической помощи челюстно-лицевым раненым в Российской армии и на военно-морском флоте.
49. Обезболивание стволов тройничного нерва. Показания, зоны обезболивания.
50. Подкожная одонтогенная гранулема. Диагностика и лечение.
51. Ретенированные и полуретенированные, дистопированные зубы.
52. Организация медицинской помощи челюстно-лицевым раненым на этапах медицинской эвакуации.
53. Заживление раны после операции удаления зуба. Осложнения, связанные с этим процессом и их лечение.
54. Обезболивание при оперативных вмешательствах по поводу флегмон челюстно-лицевой области.
55. Перикоронарит. Диагностика и лечение.
56. Общая характеристика, клиническое течение, диагностика огнестрельных ранений и повреждений лица и челюстей.
57. Операция резекция верхушки корня. Показания, техника.
58. Флегмона височной области и подвисочной ямки. Этиология, диагностика и лечение.
59. Удаление корней зубов элеваторами.

60. Особенности боевых повреждений мягких тканей лица: статистика, особенности клиники и диагностики.
61. Удаление премоляров на нижней челюсти. Обезболивание. Инструменты. Методика удаления.
62. Флегмона околоушно-жевательной области. Клиника, диагностика и лечение.
63. Хронический одонтогенный гайморит. Причины, диагностика и лечение.
64. Особенности хирургической обработки ран лица.
65. Противопоказания к операции удаления зуба.
66. Флегмона окологлоточного пространства. Диагностика, лечение и осложнения.
67. Общие осложнения местной анестезии.
68. Первичная, поздняя, отсроченная, вторичная обработка ран лица.
69. Выбор метода обезболивания при операциях на нижней челюсти.
70. Хронический периодонтит. Классификация, дифференциальная диагностика и лечение.
71. Операция удаления зуба.
72. Особенности обработки ран лица, проникающих в полость рта, верхнечелюстную пазуху.
73. Ошибки и общие осложнения при местном обезболивании в хирургической стоматологии, их предупреждение.
74. Принципы лечения флегмон челюстно-лицевой области.
75. Хирургические методы лечения хронического периодонтита.
76. Боевые повреждения костей лица: их особенности, клиника, диагностика, лечение.
77. Удаление резцов и клыков на верхней челюсти. Обезболивание, инструменты, методика удаления.
78. Абсцессы и флегмоны височной области. Этиология, диагностика и лечение.
79. Принципы сердечно-легочной реанимации.
80. Ожоги лица: клиника, диагностика, лечение.
81. Обезболивание у нижнечелюстного отверстия. Показания, техника и зоны обезболивания.
82. Дифференциальная диагностика острого одонтогенного периостита и остеомиелита челюстей.
83. Организация поликлинической хирургической стоматологической помощи населению России.
84. Комбинированные поражения челюстно-лицевой области: клиника, диагностика, лечение.
85. Местные осложнения во время операции удаления зуба.
86. Методы лечения хронического остеомиелита челюстей.
87. Абсцессы и флегмоны поднижнечелюстного треугольника. Этиология, диагностика и лечение.
88. Ранние осложнения огнестрельных повреждений челюстно-лицевой области.
89. Показания и противопоказания к применению общего обезболивания у стоматологических больных.
90. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей. Диагностика, лечение и осложнения.

Типовые экзаменационные вопросы учебной дисциплины «Педагогика»

1. Проблема становления и развития педагогической науки.
2. Основные отрасли педагогики и её связь с другими науками.
3. Образование и основные направления развития высшего профессионального образования в России.
4. Нормативно-правовая база образовательного процесса в медицинском вузе.
5. Понятие о государственных образовательных стандартах.
6. Образовательный менеджмент в современном вузе.
7. ФГОС как основа современной модели высшего образования.
8. Особенности системы образования в России.
9. Сущность и специфика непрерывного медицинского образования.

10. Основные глобальные тенденции в мировой образовательной системе.
11. Интеграция России в систему европейского образования (Болонская декларация).
12. Закономерности и принципы педагогического процесса и их применение в профессиональной деятельности врача.
13. Общее понятие о дидактике. Задачи и функции дидактики. Дидактические теории и концепции.
14. Методы осуществления целостного педагогического процесса.
15. Классификация методов обучения. Активные и интерактивные методы обучения.
16. Средства обучения, организации и управления учебным процессом.
17. Организация самостоятельной учебной и исследовательской работы в медицинском вузе.
18. Основные функции и принципы педагогического контроля и требования к его организации.
19. Цели и задачи воспитания. Закономерности и принципы воспитания и самовоспитания врача.
20. Содержание воспитания. Формы и методы организации воспитательного процесса в медицинском вузе.
21. Понятия «педагогика» и «андрагогика» и их взаимосвязь. Педагогические и андрагогические подходы к обучению взрослых.
22. Формы, методы и средства обучения взрослых. Проблемы обучения взрослых.
23. Профессиональное выгорание. Причины возникновения и способы предотвращения.
24. Профессиональная педагогическая компетентность – условие успешности профессиональной деятельности педагога.
25. Пути развития профессиональной компетентности педагога.
26. Социально-педагогический портрет современного преподавателя.
27. Основы и сущность педагогического мастерства. Показатели и уровни педагогического мастерства.
28. Педагогическое мастерство. Состав и структура педагогических способностей врача-специалиста.
29. Педагогические компоненты в лечебно-профилактической деятельности врача.
30. Профессионально значимые качества личности врача-специалиста.

Типовые экзаменационные вопросы учебной дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»

1. Законодательные и нормативно-правовые основы управления ВСМК.
2. Задачи, принципы, режимы функционирования ВСМК.
3. Учреждения и формирования ВСМК.
4. Служба медицины катастроф Минздрава России.
5. Служба медицины катастроф Министерства обороны России.
6. Формирования санитарно-эпидемиологической службы для работы в чрезвычайных ситуациях.
7. Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения.
8. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения и основные требования, предъявляемые к ней.
9. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.
10. Особенности оказания медицинской помощи в зонах радиационных, химических и биологических аварий.
11. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при локальных вооруженных конфликтах.
12. Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий в случае применения современных видов оружия.
13. Классификации отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ).

14. Фосген, хлор: механизмы развития токсического отека легких, основные проявления интоксикации и принципы оказания медицинской помощи.
15. Аммиак: механизм токсического действия, основные проявления интоксикации и принципы оказания медицинской помощи.
16. Клинические формы поражений ФОС в зависимости от путей поступления в организм.
17. Механизмы защитного действия профилактических антидотов ФОС.
18. Лечебные антидоты при поражениях ФОС, механизмы их защитного действия.
19. Психодислептики (Би-зет): механизм токсического действия, основные проявления интоксикации и принципы оказания медицинской помощи.
20. Метанол: механизм токсического действия, основные проявления интоксикации и принципы оказания медицинской помощи.
21. Этиленгликоль: механизм токсического действия, основные проявления интоксикации и принципы оказания медицинской помощи.
22. Определение понятий: химически опасный объект, химически опасная авария. Классификации химически опасных аварий (по виду, масштабам и последствиям, периодам развития).
23. Основные мероприятия медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий химической аварии.
24. Основные виды ионизирующих излучений и их свойства.
25. Количественная оценка ионизирующих излучений (экспозиционная, поглощённая, эквивалентная дозы; мощность дозы излучения).
26. Особенности радиоактивного заражения местности при радиационных авариях.
27. Классификации острых радиационных поражений (по виду излучения, по характеру распределения поглощенной дозы в объеме тела и т.д.).
28. Острая лучевая болезнь от внешнего общего облучения, основные клинические формы.
29. Костномозговая форма острой лучевой болезни, периоды течения.
30. Биологическая дозиметрия в диагностике острой лучевой болезни.

Типовые экзаменационные вопросы учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

1. Основное содержание реформы здравоохранения. Особенности функционирования здравоохранения в современных условиях. Модернизация здравоохранения.
2. Медицинское страхование как составная часть социального страхования населения. Добровольное и обязательное медицинское страхование.
3. Субъекты и участники медицинского страхования. Объект медицинского страхования. Территориальная система ОМС.
4. Федеральный и Территориальный фонды ОМС. Их функции, задачи, принципы взаимодействия с субъектами ОМС.
5. Медицинские организации. Организационно-правовой статус и схема финансово-хозяйственной деятельности.
6. Механизмы взаимодействия медицинских организаций с ТФОМС и МСО. Договор об оказании медицинских услуг.
7. Анализ деятельности медицинской организации.
8. Показатели здоровья населения: демографические показатели и показатели заболеваемости. Методы изучения демографических процессов и методы изучения здоровья населения.
9. Современные аспекты планирования здравоохранения. Территориальная программа ОМС.
10. Особенности развития первичной медико-санитарной медицинской помощи в современных условиях. Первичная медико-санитарная помощь. Врач общей практики.
11. Основные направления развития здравоохранения на современном этапе

12. Основные понятия и признаки качества медицинской помощи.
13. Методологические подходы к обеспечению качества медицинской помощи: структура, технология, результат.
14. Технологический компонент качества медицинской помощи. Методы оценки.
15. Виды результативности качества медицинской помощи, критерии и способы оценки. Показатели оценки результативности, используемые в медицинской организации.
16. Классификация способов контроля качества медицинской помощи и услуг.
17. Законодательство РФ, регулирующее медицинскую деятельность.
18. Права пациентов при оказании медицинской помощи.
19. Права пациентов как потребителей медицинских услуг.
20. Гражданская ответственность медицинских организаций за вред, причиненный пациенту.
21. Уголовная ответственность медицинских работников.
22. Защита прав пациента при оказании медицинской помощи.
23. Технологии принятия управленческих решений в здравоохранении.
24. Формы и методы принятия управленческого решения в здравоохранении.
25. Что собой представляет организация, основные понятия. Особенности медицинских организаций.
26. Руководство медицинской организацией, стили руководства.
27. Коммуникации в медицинской организации
28. Основные функции, принципы и направления кадрового менеджмента в здравоохранении.
29. Методы оценки медицинского персонала.
30. Риск-менеджмент в здравоохранении: основные положения.
31. Управление рисками в здравоохранении. Информационный менеджмент в здравоохранении. Информационный менеджмент в здравоохранении.
32. Проблемы управления здравоохранением. Основные направления их решения.

Типовые экзаменационные вопросы учебной дисциплины «Микробиология»

1. Антибиотики. Классификация.
2. Эмпирическая и адекватная антибиотикотерапия. Принципы проведения.
3. Генетические и биохимические механизмы антибиотикорезистентности.
4. Экоантибиотики. Защищенные беталактамы.
5. Принципы антимикробной профилактики и антимикробной терапии в стоматологии
6. Биопленочные инфекции.
7. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.
8. Сепсис: основные возбудители, микробиологическая диагностика, этиотропная терапия.
9. Нормальная микрофлора полости рта, основные представители.
10. Формирование нормальной микрофлоры полости рта.
11. Микрoэкологические особенности различных биотопов полости рта.
12. Дисбиоз ротовой полости, коррекция.
13. Кариес и микробные факторы кариесорезистентности.
14. Микробиологические аспекты пульпита.
15. Одонтогенные воспалительные заболевания: виды, основные возбудители.
16. Современные представления об этиологии и патогенезе заболеваний пародонта.
17. Пародонтопатогенные виды бактерий первого и второго порядка.
18. Этиологическая структура гнойно-воспалительных заболеваний в стоматологии.
19. Анаэробная инфекция в стоматологии. Основные возбудители.
20. Остеомиелит челюстно-лицевой области. Основные возбудители.
21. Методы микробиологической диагностики заболеваний полости рта.
22. Правила забора материала для бактериологического исследования из различных отделов полости рта.
23. Проявления ВИЧ-инфекции в полости рта.

24. Кандидоз полости рта. Возбудители.
25. Сифилис полости рта, этиопатогенез.
26. Герпетический стоматит и герпангина. Возбудители.
27. Туберкулез полости рта, этиопатогенез.
28. Актиномикоз челюстно-лицевой области, этиопатогенез.
29. Этиологическая структура парентеральных гепатитов.
30. Методы микробиологической диагностики парентеральных гепатитов. Критерии острого течения вирусного гепатита.

Примеры ситуационных задач:

Задача №1

Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после проведения местной анестезии раствором новокаином в стоматологическом кресле почувствовал интенсивный зуд всей поверхности кожи, затем на коже появились гиперемизированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела - 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт.ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.

- 1) Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы?
- 2) Какие меры неотложной помощи следует предпринять?
- 3) Чем, в наибольшей степени, опасно развитие подобного состояния?
- 4) Наличие в анамнезе аллергии на анилиновые красители должно было обратить внимание врача-стоматолога на возможность развития данной реакции.
- 5) Какие дополнительные диагностические возможности были упущены?

Задача №2 Пациентка 58 лет, пикнического телосложения, у которой наблюдаются последние 10 лет повышенные цифры артериального давления. После проведения местной анестезии в стоматологическом кресле почувствовала: сильную головную боль, головокружение, ощущение «двоения» в глазах, появилось мелькание - «белый снег»; ощущение «онемения» в конечностях; кожные покровы покрылись потом, появилось чувство нехватки воздуха, «звон» в ушах - все эти явления сопровождались резко выраженным страхом. В этот момент определялось: кожные покровы влажные, ЧСС 110 уд. в мин., ЧД 28 экс. в мин., АД 180/120 мм.рт.ст.

- 1) Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы?
- 2) Что необходимо сделать для уточнения диагноза?
- 3) Какие меры неотложной помощи следует предпринять?
- 4) Назовите стадии гипертонической болезни?
- 5) Какие меры неотложной помощи следует предпринять?

Задача № 3

Пациент М., 37 лет жалуется на постоянную пульсирующую боль в зубе 1.1, усиливающуюся при приеме горячей пищи и при накусывании на зуб. Анамнез: нарастающая боль в зубе 1.1 появилась на следующий день после его пломбирования. Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела 37,0°С. При осмотре: конфигурация лица не изменена, открывание рта не ограничено. Слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной стороны в проекции верхушки корня 1.1 зуба гиперемизирована, при пальпации болезненна. В 1.1 зубе пломба, вертикальная перкуссия резко болезненна, подвижность II - степени.

- 1) Какой диагноз можно поставить по приведенным данным?

- 2) Какое осложнение может развиваться при несвоевременном оказании медицинской помощи?
- 3) С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
- 4) Какое лечение можно предложить пациенту?
- 5) Какие дополнительные методы исследования необходимо провести?

Примеры тестовых заданий:

1. Поднижнечелюстной ганглий получает чувствительные волокна от:

- А язычного нерва +
- Б ушно-височного нерва
- В нижнеальвеолярного нерва
- Г носоресничного нерва

2. Краевая ветвь — это часть какого нерва?

- А лицевого нерва +
- Б тройничного нерва
- В блуждающего нерва
- Г языкоглоточного нерва

3. Подъязычный нерв иннервирует мышцы:

- А соответствующей половины языка +
- Б всего языка
- В передней части языка;
- Г задней части языка

7.2. Критерии и шкала оценивания государственной итоговой аттестации

Оценивание обучающегося на государственном экзамене. Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания. Обучающийся, получивший на этапе государственного экзамена оценку «неудовлетворительно», к следующему этапу государственного экзамена не допускается.

Оценка	Требования к знаниям
Отлично	«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	«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	«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	«Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации

8. Учебно-методическое обеспечение, необходимое для проведения аттестации

а) основная литература:

1. Электронное издание на основе: Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-4126-8.
2. Электронное издание на основе: Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм : учеб. пособие / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3669-1.
3. Электронное издание на основе: Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : атлас / А. П. Аржанцев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3773-5.
4. Электронное издание на основе: Хирургическая стоматология : учебник / В.В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 400 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3704-9.
5. Электронное издание на основе: Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты: учебное пособие. В 2-х частях. Часть 2. Панин А.М., Биберман А.М., Бизяев А.Ф. и др. / Под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева. 2009. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-1246-6.

б) дополнительная литература:

1. Электронное издание на основе: Хирургическая стоматология : учебник / [Афанасьев В. В. и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 792 с. : цв. ил. - ISBN 978-5-9704-3137-5.
2. Электронное издание на основе: Особенности дезинфекции и стерилизации в стоматологии : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 112 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3056-9.
3. Электронное издание на основе: Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учеб. пособие / под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 544 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3045-3.
4. Электронное издание на основе: Лучевая диагностика повреждений челюстно-лицевой области: руководство. Васильев Ю.В., Лежнев Д.А. 2010. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-1698-3.
5. Электронное издание на основе: Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия: учебное пособие. Афанасьев В.В., Останин А.А. 2009. - 240 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-1165-0.

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети

1. «Интернет»<https://dlib.eastview.com/>
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www.studmedlib.ru

9. Материально-техническая база, необходимая для проведения аттестации

Учебная аудитория для проведения занятий практического типа (учебно-наглядные пособия).
Аудиторная доска (столы ученические, стулья ученические) на 20 посадочных мест, шкаф-3,
проектор- 1.