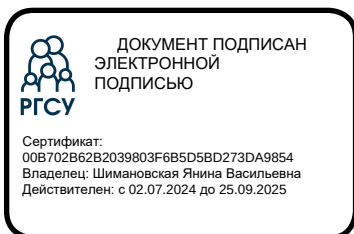




Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»



УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) РГСУ

С.Н. Черкасов

«27» февраля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Специальность
31.08.72 Стоматология общей практики

Направленность
Стоматология общей практики

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ	4
1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)	4
1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций ..	5
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	13
2.1 Объем дисциплины, включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	13
2.2. Учебно-тематический план дисциплины	13
2.3. Содержание дисциплины	16
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	32
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	32
3.2. Задания для самостоятельной работы	32
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю).....	33
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	33
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)	33
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	33
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).....	33
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	34
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	35
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	37
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю).....	37
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	53
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ	97
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины	97
5.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	98
5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	98
5.4. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по факультативной дисциплины.....	99
5.4.1. Средства информационных технологий	99
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:.....	99
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	100
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю).....	100
5.6. Образовательные технологии	101
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	102

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины Стоматология общей практики является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи в сфере стоматологии общей практики; освоение теоретических основ и практических навыков, формирование у обучающихся врачебного поведения, мышления и умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение ими алгоритма врачебной деятельности по профилю Стоматология общей практики, с учетом профессиональных стандартов, сопряженных с профессиональной деятельностью выпускника.

Задачи дисциплины:

1. Обеспечить общепрофессиональную подготовку врача-стоматолога, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний.

2. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача по профильным направлениям специалистов с целью самостоятельного ведения больных преимущественно в амбулаторно-поликлинических условиях работы, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения.

4. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов.

5. Сформировать знания об амбулаторно-поликлинической службе как звена организации лечебно-профилактической помощи в системе здравоохранения. Совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных с хроническими заболеваниями, принципам реабилитации больных.

6. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при urgentных состояниях.

7. Совершенствовать знания основ социальной гигиены и общественного здоровья населения страны, задач здравоохранения страны в области охраны здоровья населения и перспектив развития здравоохранения.

8. Сформировать навыки оценки основных показателей состояния здоровья населения страны, региона. Совершенствовать знания по вопросам социально опасных заболеваний (ВИЧ и др.) и их профилактики.

9. Совершенствовать знания основ медицинского страхования.

10. Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача, основ медицинской психологии.

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций: УК-1; ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-12 в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 знает методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа УК-1.2 умеет получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта УК-1.3 Имеет практический опыт: исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем	Знать: методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа Уметь: получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта
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	ОПК-2.1 знать основы современного медицинского законодательства в сфере охраны здоровья граждан РФ, основные медико-статистические показатели стоматологического здоровья населения, основные документы обязательного медицинского страхования граждан; ОПК-2.1 владеть навыками оценки факторов, неблагоприятно	Знать: основы современного медицинского законодательства в сфере охраны здоровья граждан РФ, основные медико-статистические показатели стоматологического здоровья населения, основные документы обязательного медицинского страхования граждан; Уметь: Оценивать факторы, неблагоприятно

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
показателей	воздействующих на здоровье человека, методами организации управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и структурных подразделениях стоматологического профиля при различных ситуациях; организовывать мероприятия по охране здоровья граждан в медицинских организациях и структурных подразделениях стоматологического профиля; ОПК-2.3 имеет опыт проведения анализа медико-статистических показателей работы медицинской организации или структурного подразделения стоматологического профиля, в том числе, касающихся качества оказания медицинской специализированной помощи;	воздействующих на здоровье человека, методами организации управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и структурных подразделениях стоматологического профиля при различных ситуациях; организовывать мероприятия по охране здоровья граждан в медицинских организациях и структурных подразделениях стоматологического профиля; проводить анализ медико-статистических показателей работы медицинской организации или структурного подразделения стоматологического профиля, в том числе, касающихся качества оказания медицинской специализированной помощи;
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику, направлять на обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний	ОПК-4.1 знает методы обследования стоматологических пациентов, пато-физиологические особенности развития процессов при стоматологической патологии.. ОПК-4.2 умеет провести полный спектр обследования стоматологического пациента, включая пальпацию, перкуссию, зондирование зубов в полости рта; интерпретацию дополнительных методов обследования, включая рентгенологические снимки и другие типы исследований ОПК-4.3 проводит обследование стоматологического больного, выставляет предварительный диагноз; направляет на дополнительные методы исследования	Знать: методы обследования стоматологических пациентов, пато-физиологические особенности развития процессов при стоматологической патологии.. Уметь: провести полный спектр обследования стоматологического пациента, включая пальпацию, перкуссию, зондирование зубов в полости рта; интерпретацию дополнительных методов обследования, включая рентгенологические снимки и другие типы исследований; проводить обследование стоматологического больного, выставляет предварительный диагноз; направляет на дополнительные методы исследования
ОПК-5. Способен назначать и проводить лечение и контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями	ОПК-5.1 знает основы законодательства РФ в сфере здравоохранения, правила и порядки оказания медицинской помощи для детей и взрослых; ОПК-5.2 умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов со	Знать: основы законодательства РФ в сфере здравоохранения, правила и порядки оказания медицинской помощи для детей и взрослых; Уметь: оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
	стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-5.3 выбирает адекватный метод лечения при проведении стоматологических манипуляций, осуществляет профилактику осложнений при проведении основных стоматологических вмешательств	пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; выбирать адекватный метод лечения при проведении стоматологических манипуляций, осуществлять профилактику осложнений при проведении основных стоматологических вмешательств
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения	ОПК-6.1 знает основы законодательства Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм ОПК-6.2 умеет применять аппараты рентгенологические, физиотерапевтические для диагностики и лечения	Знать: основы законодательства Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм Уметь: применять аппараты рентгенологические, физиотерапевтические для диагностики и лечения
ОПК-8. Способен вести медицинскую документацию, проводить анализ медико-статистической информации. Организационно-управленческая деятельность	ОПК-8.1 знает правила ведения медицинской документации; использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; использование информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" ОПК-8.2 умеет применять современные методики медико-статистического анализа информации о показателях стоматологического здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций, ОПК-8.3 оформляет медицинскую	Знать: правила ведения медицинской документации; использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; использование информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Уметь: применять современные методики медико-статистического анализа информации о показателях стоматологического здоровья (взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций, оформлять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
	документацию, в том числе в форме электронного документа; использует в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1 знает методики сбора жалоб и анамнеза у пациентов (взрослых и детей), физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); правила оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); ОПК-10.2 умеет распознавать состояния, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ОПК-10.3 умеет оказать медицинскую помощь в экстренной форме; Умеет применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	Знать: методики сбора жалоб и анамнеза у пациентов (взрослых и детей), физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); правила оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); Уметь: распознавать состояния, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказать медицинскую помощь в экстренной форме; применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
ПК-1 способен осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление стоматологического здоровья, включающих в себя проведение профилактических мероприятий, уменьшающих распространенность и интенсивность кариеса. Формирование	ПК-1.1 знает этиологию, патогенез кариеса зубов, возрастные особенности развития стоматологической патологии, эффективные методы профилактики ПК-1.2 умеет оценивать состояние твердых тканей зубов в полости рта, проводить мероприятия по реминерализации зубов в соответствии с возрастом пациента ПК-1.3 проводить оценку состояния твердых тканей зубов, выбирать направление эффективной профилактики в соответствии с клинической картиной в полости рта, владеет методами	Знать: этиологию, патогенез кариеса зубов, возрастные особенности развития стоматологической патологии, эффективные методы профилактики Уметь: оценивать состояние твердых тканей зубов в полости рта, проводить мероприятия по реминерализации зубов в соответствии с возрастом пациента; проводить оценку состояния твердых тканей зубов, выбирать направление эффективной профилактики в соответствии с клинической картиной в полости рта, владеть методами профессиональной гигиены,

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
мотивации у пациентов к ведению здорового образа жизни	профессиональной гигиены, различными способами минерализации твердых тканей зубов ПК-1.4 проводит работу по воспитанию и формированию у пациентов мотивации здорового образа жизни	различными способами минерализации твердых тканей зубов; проводить работу по воспитанию и формированию у пациентов мотивации здорового образа жизни
ПК-2 способен диагностировать основные стоматологические заболевания	ПК-2.1 знает анатомию, гистологию, нормальную и патофизиологию, анатомо-функциональное состояние органов челюстно-лицевой области; ПК-2.2 владеет методикой осмотра и обследования стоматологического больного, особенностями проведения клинического стоматологического обследования у детей и взрослых	Знать: анатомию, гистологию, нормальную и патофизиологию, анатомо-функциональное состояние органов челюстно-лицевой области; Уметь: проводить осмотр и обследования стоматологического больного, особенностями проведения клинического стоматологического обследования у детей и взрослых
ПК-3 Способен выполнять медицинские вмешательства, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях	ПК-3.1 знает все виды патологии твердых тканей зуба, знает этапы и технологию оказания специализированной помощи; материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии; ПК-3.2 может поставить диагноз, в том числе и при остром состоянии; выбрать метод лечения; выбрать медикаментозные и немедикаментозные методы лечения; Выполнение медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; ПК-3.3 оказывает специализированную помощь взрослым и детям, в соответствии с диагнозом, разрабатывает план лечения, выбирает методы и способы лечения, применяет лекарственные препараты и медицинские изделия, проводит	Знать: все виды патологии твердых тканей зуба, этапы и технологию оказания специализированной помощи; материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии Уметь: поставить диагноз, в том числе и при остром состоянии; выбрать метод лечения; выбрать медикаментозные и немедикаментозные методы лечения; Выполнять медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оказывать специализированную помощь взрослым и детям, в соответствии с диагнозом, разрабатывать план лечения, выбирать методы и способы лечения, применять лекарственные препараты и медицинские изделия, проводить действия: сошлифовывать твердые ткани зуба, восстанавливать зуб пломбой с

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
	действия: - сошлифовывание твердых тканей зуба - восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цемента, материалов химического отверждения, фотополимеров -восстановление зубов с нарушением контактного пункта - восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов - наложение девитализирующей пасты - пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) - экстирпация пульпы - инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала - временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала - пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчевыми штифтами - удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом) - ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба - закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба - наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти - назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов - назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов.	использованием стоматологических цемента, материалов химического отверждения, фотополимеров восстанавливать зубы с нарушением контактного пункта, восстанавливать зуб пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов наложить девитализирующую пасту, проводить пульпотомию (ампутация коронковой пульпы),экстирпацию пульпы , осуществлять : инструментальную и медикаментозную обработку хорошо проходимого корневого канала временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала -пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчевыми штифтами - удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом) - ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба - закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба - наложить лечебную повязку при заболеваниях пародонта в области одной челюсти -назначить лекарственную терапию при заболеваниях полости рта и зубов - назначить диетическую терапию при заболеваниях полости рта и зубов.
ПК-4 Способен выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в	ПК-4.1 знает методики выполнения хирургических манипуляций; принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний ПК-4.2 Выполняет медицинские	Знать: методики выполнения хирургических манипуляций; принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний Уметь: Выполнять медицинские

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
амбулаторных условиях	вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов): - удаление зуба - удаление временного зуба - удаление постоянного зуба - вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса"	вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов): осуществлять: - удаление зуба - удаление временного зуба - удаление постоянного зуба - вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса.
ПК-5 Способен выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниям в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съёмные пластиночные и бюгельные протезы)	ПК-5.1 знает материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии ПК-5.2 умеет провести осмотр ортопедического больного, поставить диагноз, составить план лечения ПК-5.3 умеет снимать слепки, осуществлять одонтопрепарирование под различные виды коронок	Знать: материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии Уметь: проводить осмотр ортопедического больного, поставить диагноз, составить план лечения; снимать слепки, осуществлять одонтопрепарирование под различные виды коронок
ПК-6 Способен выполнять подбор и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-6.1 знает принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; ПК-6.2 знает анатомию головы, ЧЛЮ, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистология и эмбриология полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза	Знать: принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний; Группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, анатомию головы, ЧЛЮ, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистология и эмбриология полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
	ПК-6.3 проводит различные виды обезболивания при лечении стоматологических пациентов	Уметь: проводить различные виды обезболивания при лечении стоматологических пациентов
ПК-8 способен к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	ПК-8.1 знает порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения ПК-8.2 умеет составлять план мероприятий медицинской реабилитации пациента со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-8.3 составляет план и рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации стоматологических больных, определять показания и противопоказания к назначению средств физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии	Знать: порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения Уметь: составлять план мероприятий медицинской реабилитации пациента со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; составлять план и рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации стоматологических больных, определять показания и противопоказания к назначению средств физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии
ПК-12 Способен к ведению медицинской документации и предоставлению медико – статистических показателей для оценки качества оказания медицинской помощи	ПК-12.1 знает правила оформления и выдачи медицинских документов, стандарты системы управления качеством медицинских стоматологических услуг ПК-12 .2 умеет работать в информационно-аналитических системах ПК-12.3 владеет методами анализа показателей качества оказания медицинской помощи	Знать: правила оформления и выдачи медицинских документов, стандарты системы управления качеством медицинских стоматологических услуг Уметь: работать в информационно-аналитических системах использовать методы анализа показателей качества оказания медицинской помощи в своей работе

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Объем дисциплины, включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 24 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	432	144	144	144	-
Лекционные занятия	18	6	6	6	-
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	-	-	-	-	-
Практические занятия	318	106	106	106	-
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	152	52	52	48	-
Лабораторные занятия	-	-	-	-	-
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	-	-	-	-	-
Консультации / Иная контактная работа	96	32	32	32	-
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающихся	387	135	126	126	-
Контроль промежуточной аттестации	45	9	18	18	-
Форма промежуточной аттестации		Зачет	Экзамен	Экзамен	-
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	864	288	288	288	-

2.2. Учебно-тематический план дисциплины

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов									
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками							
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	Из них практическая подготовка	Лабораторные занятия	из них: в форме практической	Консультации	из них: в форме практической
Модуль 1 курс 1 семестр 1										
Раздел 1. Терапевтическая стоматология.	279	135	144	6	106	52			32	
Тема 1.1. Организация стоматологической помощи.	23	12	11		9	5			2	
Тема 1.2. Обезболивание в стоматологии.	25	12	13	1	9	4			3	
Тема 1.3. Методы обследования в стоматологии.	25	12	13	1	9	5			3	
Тема 1.4. Профилактика стоматологических заболеваний.	24	12	12		9	4			3	
Тема 1.5. Кариес зубов.	26	12	14	1	10	5			3	

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов									
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками							
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	Из них практическая подготовка	Лабораторные занятия	из них: в форме практической	Консультации	из них: в форме практической
Тема 1.6. Некариозные поражения зубов.	26	12	14	1	10	4			3	
Тема 1.7. Заболевания пульпы зуба.	25	12	13		10	5			3	
Тема 1.8. Заболевания периодонта.	25	12	13		10	4			3	
Тема 1.9. Физические методы лечения в стоматологии.	25	12	13		10	5			3	
Тема 1.10. Заболевания слизистой оболочки полости рта.	26	12	14	1	10	6			3	
Тема 1.11. Заболевания пародонта.	29	15	14	1	10	5			3	
Контроль промежуточной аттестации (час)	9									
Форма промежуточной аттестации	Зачет									
Объем по модулю (семестру), часов	288	135	144	6	106	52			32	
Модуль 2 курс 1 семестр 2	270	126	144	6	106	52			32	
Раздел 2. Детская стоматология.	130	50	80	4	60	30			16	
Тема 2.1. Теоретические основы стоматологии детского возраста.	11	4	7	1	5	2			1	
Тема 2.2. Основные методы обследования в стоматологии детского возраста.	11	4	7	1	5	2			1	
Тема 2.3. Профилактика стоматологических заболеваний у детей.	11	4	7	1	5	2			1	
Тема 2.4. Герметизация фиссур.	10	4	6		5	2			1	
Тема 2.5. Гигиена полости рта.	10	4	6		5	2			1	
Тема 2.6. Неосложненные формы кариеса временных и постоянных зубов.	10	4	6		5	3			1	
Тема 2.7. Осложненные формы	10	4	6		5	3			1	

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов									
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками							
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	Из них практическая подготовка	Лабораторные занятия	из них: в форме практической	Консультации	из них: в форме практической
кариеса постоянных и временных зубов.										
Тема 2.8. Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ у детей.	11	4	7	1	5	3			1	
Тема 2.9. Заболевания пародонта у детей.	11	4	7		5	3			2	
Тема 2.10. Некариозные поражения зубов у детей.	11	4	7		5	3			2	
Тема 2.11. Одонтогенные воспалительные заболевания, травма зубов у детей и подростков.	12	5	7		5	3			2	
Тема 2.12. Характеристика прикуса в норме и патологии в различные возрастные периоды.	12	5	7		5	2			2	
Раздел 3 Хирургическая стоматология.	140	76	64	2	46	22			16	
Тема 3.1. Одонтогенные воспалительные заболевания.	29	15	14	1	9	6			4	
Тема 3.2. Болезни прорезывания зубов.	27	15	12		9	4			3	
Тема 3.3. Травматические повреждения челюстно-лицевой области.	27	15	12		9	4			3	
Тема 3.4. Хирургическое лечение заболеваний пародонта.	28	15	13	1	9	4			3	
Тема 3.5. Зубная и челюстно-лицевая имплантология.	29	16	13		10	4			3	
Контроль промежуточной аттестации(час)	18									
Форма промежуточной аттестации	Экзамен									
Объем по модулю (семестру), часов	288	126	144	6	106	52			32	
Модуль 3 курс 2 семестр 3	270	126	144	6	106	48			32	
Раздел 4. Ортопедическая										

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов									
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками							
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	Из них практическая подготовка	Лабораторные занятия	из них: в форме практической	Консультации	из них: в форме практической
стоматология.										
Тема 4.1. Диагностика в ортопедической стоматологии.	38	18	20	1	15	6			5	
Тема 4.2. Материаловедение.	38	18	20	1	15	6			5	
Тема 4.3. Принципы профилактики и лечения больных с различными патологическими.	38	18	20	1	12	6			5	
Тема 4.4. Изготовление лечебных и профилактических аппаратов.	38	18	20		15	6			5	
Тема 4.5. Взаимодействие протеза и организма человека. Адаптация к протезам.	38	18	20	1	15	8			4	
Тема 4.6. Заболевания ВНЧС и их ортопедическое лечение.	40	18	22	1	17	8			4	
Тема 4.7. Фармакотерапия и физиотерапия в ортопедической стоматологии.	40	18	22	1	17	8			4	
Контроль промежуточной аттестации(час)	18									
Форма промежуточной аттестации	Экзамен									
Объем по модулю (семестру), часов	288	126	144	6	106	48			32	
Общий объем, часов	864	387	432	18	318	152			96	

2.3. Содержание дисциплины

РАЗДЕЛ 1. Терапевтическая стоматология.

Тема 1.1. Организация стоматологической помощи.

Общие принципы оказания стоматологической помощи населению. Стоматологическая служба в современных экономических условиях.

Деятельность стоматологических учреждений. Современная организация стоматологического приема.

Вспомогательный персонал. Эргономика. Менеджмент в стоматологии.

Санитарно-противоэпидемиологический режим стоматологических учреждений. Правила личной гигиены и гигиены труда персонала стоматологических поликлиник. Оборудование и оснащение стоматологического кабинета.

Законодательные акты по здравоохранению. Права и обязанности врача-стоматолога. Медико-правовые и этические основы деятельности врача-стоматолога.

Стандарты оказания стоматологической помощи (протоколы ведения больных) Допуск к профессиональной деятельности. Охрана труда врача стоматолога.

Тема 1.2. Обезболивание в стоматологии.

Классификация методов обезболивания. Неинъекционные методы.

Инъекционные методы. Показания и противопоказания к их использованию. Премедикация.

Местные анестетики. Вазоконстрикторы. Механизмы действия и фармакологические характеристики. Современные карпулированные местноанестезирующие препараты, их состав.

Методики инъекционного обезболивания. Аппликационное обезболивание. Проведение местной анестезии у пациентов группы риска.

Осложнения местной анестезии. Их профилактика. Причины неэффективности местной анестезии.

Тема 1.3 Методы обследования в стоматологии.

Основные методы обследования. Дополнительные методы обследования. Функциональные методы обследования. Рентгенологические. Обоснование, методики. Люминесцентная диагностика. Ультразвуковая доплерография. Денситометрия. Лазерная доплерографическая флоуметрия. Реография. Микробиологические методы. Цитологическое исследование.

Методы молекулярно-биологической диагностики. Консультативно-диагностическое сотрудничество с врачами-интернистами.

Основы медицинской иммунологии. Значение комплексного обследования стоматологических больных для постановки развернутого клинического диагноза и составления плана комплексного лечения.

Тема 1.4. Профилактика стоматологических заболеваний.

Структура и состав эмали зуба. Строение пародонта. Строение слизистой оболочки полости рта. Ротовая жидкость.

Эпидемиологические методы обследования при планировании и внедрении профилактики стоматологических заболеваний. Распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний.

Зубные отложения, их роль в развитии стоматологических заболеваний. Индексы, используемые при стоматологических обследованиях.

Роль фтора в профилактике кариеса. Герметизация фиссур. Индивидуальная гигиена полости рта. Профессиональная гигиена полости рта.

Профилактика заболеваний пародонта.

Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта. Роль курения в развитии стоматологических заболеваний. Гигиеническое обучение и воспитание в системе стоматологической профилактики. Качество жизни.

Структура и состав эмали зуба. Строение пародонта. Строение слизистой оболочки полости рта. Ротовая жидкость.

Эпидемиологические методы обследования при планировании и внедрении профилактики стоматологических заболеваний. Распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний.

Зубные отложения, их роль в развитии стоматологических заболеваний. Индексы, используемые при стоматологических обследованиях.

Роль фтора в профилактике кариеса. Герметизация фиссур. Индивидуальная гигиена полости рта. Профессиональная гигиена полости рта.

Профилактика заболеваний пародонта.

Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта. Роль курения в развитии стоматологических заболеваний. Гигиеническое обучение и воспитание в системе стоматологической профилактики. Качество жизни.

Тема 1.5. Кариес зубов.

Определение. Распространенность. Интенсивность учета заболеваемости. Этиология. Патогенез.

Классификация (клинические, МКБ). Начальный (в стадии пятна), поверхностный, средний, глубокий кариес: морфология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Ошибки и осложнения при диагностике и лечении кариеса. Профилактика.

Современные пломбировочные материалы и методики для реставрации твердых тканей зубов.

Тема 1.6. Некариозные поражения зубов.

Этиология, патогенез, классификация некариозных поражений (клиническая, МКБ).

Некариозные поражения, возникающие до прорезывания зубов (гипоплазия эмали, гиперплазия эмали, флюороз, наследственные нарушения развития тканей зубов, медикаментозные и токсические нарушения развития тканей зубов).

Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов (повышенная стираемость, клиновидные дефекты, эрозии, медикаментозные и токсические нарушения развития тканей зубов, травма зубов, некроз твердых тканей, повышенная чувствительность гиперестезия) зубов). Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

Тема 1.7. Заболевания пульпы зуба.

Этиология, патогенез, классификация (клинические, МКБ). Основные и дополнительные методы обследования больных с воспалением пульпы зуба.

Клиника, диагностика, лечение обратимых и необратимых форм пульпита. Клинические и анатомо-морфологическое обоснование к выбору метода лечения.

Ошибки и осложнения вовремя и после лечения пульпита, их предупреждение и лечение. Профилактика пульпита.

Тема 1.8. Заболевания периодонта.

Анатомо-физиологические особенности периодонта. Этиология, патогенез периодонтита. Классификация (клиническая, МКБ). Диагностика. Дифференциальная диагностика различных форм периодонтита.

Лечение периодонтита. Осложнения при лечении периодонтита.

Одонтогенный сепсис. Очагово-обусловленные заболевания.

Тема 1.9. Физические методы лечения в стоматологии.

Место физиотерапевтического лечения в стоматологии. Физические методы диагностики и лечения заболеваний твердых тканей зубов: ЭОМ, ФТЛ кариеса и некариозных поражений зубов. ФТЛ пульпита, ФТЛ периодонтита ФТЛ заболеваний пародонта: электропроцедуры при заболеваниях пародонта (гальванизация, ЭК/ф, амплипульсотерапия, диодинамотерапия, дарсонвализация, диатермокоагуляция, УВЧ).

Магнитотерапия, вакуумтерапия.

ФТЛ заболеваний пародонта: УЗТ, гидротерапия, светолечение, возможности использования ФТЛ в домашних условиях, посещение и ознакомление с работой физиотерапевтического отделения.

Тема 1.10. Заболевания слизистой оболочки полости рта.

Патологические процессы в слизистой оболочке. Элементы поражения. Значение общего и местного факторов, условий, способствующих развитию патологического процесса. Распространенность основных нозологических форм ЗСОПР.

Особенности обследования больных с ЗСОПР. Классификация (клиническая, МКБ).

Травма (травматическая эрозия, язва, лучевое поражение, ожог, гальванизм, лейкоплакия, актинический хейлит). Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

Вирусные заболевания, простой лишай, опоясывающий лишай, СПИД, герпетическая ангина. Язвенно-некротический гингиво-стоматит Венсана.

Грибковое поражение. Кандидоз. Сифилис, особенность поведения врача при приеме этой группы больных.

Аллергические заболевания. Отек Квинке. Многоформная экссудативная эритема. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Медикаментозная интоксикация. Клиника, дифференциальная диагностика, профилактика

Поражения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях. Поражения слизистой оболочки полости рта при дерматозах (плоский лишай, красная волчанка, пузырчатка, дерматит Дюринга).

Аномалии и заболевания языка: складчатый язык, ромбовидный, десквамативный глоссит. Волосатый (черный) язык. Хейлит: glandулярный, эксфолиативный, экзематозный, макрохейлит Мелькерсона-Розенталя, хронические трещины, предрак и рак слизистой оболочки. Классификация предраковых заболеваний. Профилактика.

Тема 1.11. Заболевания пародонта.

Строение и функции пародонта. Обследование больного с патологией пародонта. Этиология, патогенез, классификация. Распространенность болезней пародонта у различных групп населения.

Зубные отложения. Методика оценки гигиенического состояния. Индексы гигиены, СРITN. Методы удаления зубных отложений. Вид окклюзии. Исследование состояния сосудов десен, стоматоскопия, капилляроскопия. Дополнительные методы: внутриротовая рентгенограмма, панорамная рентгенография, лабораторные исследования - цитология содержимого пародонтального кармана. Исследование десневой жидкости, миграция лейкоцитов по М.А. Ясиновскому, микробиологические и гистологические исследования. Комплексное обследование.

Классификация заболеваний пародонта (1983), МКБ. Гингивит. Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов. Распространенность. Клиника, дифференциальная диагностика различных форм гингивита. Лечение: местное и общее.

Пародонтит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Принципы комплексного лечения. Показания к выбору методов и средств местного и общего лечения в зависимости от тяжести и стадии пародонтита. Физические методы в комплексном лечении пародонтита.

Пародонтоз. Этиология, патогенез, морфология. Клиника, дифференциальная диагностика. Методы местного и общего лечения. Синдромы, проявляющиеся в тканях пародонта.

РАЗДЕЛ 2. Детская стоматология.

Тема 2.1. Теоретические основы стоматологии детского возраста.

Развитие и возрастные особенности ребенка: периоды детского возраста; развитие лица, полости рта и зубов. Анатомо-физиологические особенности детского организма. Ребенок как пациент стоматологической клиники. Стоматологическая диспансеризация детского населения.

Организация плановой стоматологической санации детского населения.

Тема 2.2. Основные методы обследования в стоматологии детского возраста.

Клинические методы обследования: анамнез; изучение стоматологического статуса.

Дополнительные методы обследования в детской стоматологии: рентгенодиагностика; функциональные пробы; люминесцентная диагностика; аллергологические методы исследования.

Тема 2.3. Профилактика стоматологических заболеваний у детей.

Изучение эпидемиологии и возрастной кривой стоматологической заболеваемости в связи с общими болезнями.

Изучение физиологических и патологических процессов в зубах временного и постоянного прикуса.

Дифференцированность, эффективность и целесообразность методов профилактики стоматологических заболеваний.

Экзогенные и эндогенные способы профилактики заболеваний полости рта.

Схемы организации профилактики стоматологических заболеваний. ВОЗ: профилактические мероприятия с позиций первичной и вторичной профилактики. Организация профилактических мероприятий на общегосударственном, групповом и индивидуальном уровнях. Санитарное просвещение как метод профилактики стоматологических заболеваний у детей. Роль бесед с родителями в профилактике стоматологических заболеваний у детей. Роль общегосударственных и негосударственных программ профилактики стоматологических заболеваний у детей школьного возраста («Колгейт», «Бленда-мед» и др.).

Тема 2.4. Герметизация фиссур.

Герметизация фиссур как метод первичной профилактики стоматологических заболеваний у детей. Особенности строения эмали в области фиссур и ямок постоянных зубов у детей. Оптимальные сроки герметизации фиссур временных и постоянных зубов у детей. Материалы для герметизации фиссур. Клиническая эффективность герметиков. Показания и противопоказания для применения метода герметизации фиссур. Методика первичного и повторного нанесения герметика. Экономическая эффективность герметизации фиссур.

Тема 2.5. Гигиена полости рта.

Понятие о гигиене полости рта. Значение гигиены как метода первичной профилактики кариеса зубов у детей. Традиционные предметы и средства индивидуальной гигиены для детей. Интердентальные средства гигиены. Организация индивидуального и коллективного гигиенического обучения, и воспитания детей дошкольного и школьного возраста. Новейшие средства гигиены. Методики и средства профессиональной гигиены полости рта.

Тема 2.6. Неосложненные формы кариеса временных и постоянных зубов.

Клинические особенности кариеса зубов в зависимости от степени его активности. Диагностика кариеса. Клинические проявления кариеса у детей разного возраста.

Лечение кариеса с учетом активности кариозного процесса и степени формирования зуба.

Тема 2.7. Осложненные формы кариеса постоянных и временных зубов.

Особенности строения пульпы временных и постоянных зубов у детей. Этиология и классификация пульпитов у детей. Особенности клинического течения пульпитов у детей в зависимости от периода развития пульпы зуба. Выбор метода лечения пульпитов у детей. Осложнения при лечении пульпитов у детей. Ближайшие и отдаленные результаты лечения пульпитов у детей.

Анатомо-гистологическая характеристика периодонта: формирующегося; сформированного. периодонтиты временных и постоянных зубов у детей: этиология; патогенез; классификация; клинко-рентгенологическая характеристика; дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Эффективность лечения, осложнения, ошибки. Хирургические методы лечения.

Тема 2.8. Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ у детей.

Структура заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей. Особенности строения слизистой оболочки полости рта у детей в различные возрастные периоды. Классификации, морфологические элементы, развивающиеся на слизистой оболочке полости рта.

Связь патологии различных органов и систем организма и патологии слизистой оболочки полости рта.

Заболевания, изменения и повреждения СОПР у детей. Инфекционные заболевания слизистой оболочки полости рта, аллергические заболевания.

Тема 2.9. Заболевания пародонта у детей.

Структура заболеваний пародонта в детском возрасте. Распространенность заболеваний краевого пародонта. Особенности строения и функции пародонта в детском возрасте. Клинические формы заболеваний, повреждений и изменений у детей.

Обследования ребенка с заболеваниями краевого пародонта: клинические; лабораторные. Реабилитация детей с заболеваниями пародонта. Особенности гигиены полости рта при заболеваниях тканей пародонта.

Тема 2.10. Некариозные поражения зубов у детей.

Патологические изменения твердых тканей зуба, возникающие в период его развития. Гипоплазия эмали. Флюороз. Наследственное нарушение развития тканей зуба.

Патология твердых тканей зубов, возникающая после их прорезывания. Клиновидные дефекты. Эрозия эмали. Основные принципы лечения и профилактики некариозных поражений зубов у детей.

Тема 2.11. Одонтогенные воспалительные заболевания, травма зубов у детей и подростков.

Обезболивание. Операция удаления временного и постоянного зуба у детей и подростков.

Ретенированные и дистопированные зубы. Воспалительные одонтогенные заболевания челюстно-лицевой области. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Болезни слюнных желез. Опухоли и опухолеподобные образования челюстно-лицевой области.

Классификация острой травмы зубов у детей. Дифференциальная диагностика острой травмы зубов. Основные принципы и методы лечения острой травмы зубов в зависимости от степени сформированности корней временных и постоянных зубов.

Тема 2.12. Характеристика прикуса в норме и патологии в различные возрастные периоды.

Характеристика сформированного временного прикуса. Особенности сменного прикуса. Факторы, способствующие формированию полноценного постоянного прикуса.

Этиология зубочелюстных аномалий и деформаций. Факторы, обуславливающие образование зубочелюстных аномалий. Лечение и вторичная профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций. Лечебная гимнастика как самостоятельный метод. Лечение в раннем детском возрасте, как вспомогательный в процессе аппаратного ортодонтического лечения и для закрепления результатов лечения в ретенционном периоде.

Миотерапия при различных видах аномалий прикуса.

РАЗДЕЛ 3. Хирургическая стоматология.

Тема 3.1. Одонтогенные воспалительные заболевания.

Острый и хронический периодонтит, этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к удалению зубов и сберегательным хирургическим операциям. Одонтогенный периостит челюстей: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Одонтогенный остеомиелит челюстей: этиология, патогенез, классификация, клиника, Дифференциальная диагностика. Прогнозирование на основании анализа клинколабораторных данных в острой стадии заболевания. Хронический одонтогенный остеомиелит, лечение, возможные осложнения, их профилактика. Флегмоны и абсцессы: топографическая анатомия, клиническая картина, диагностика, осложнения, профилактика, лечение. Одонтогенные флегмоны и абсцессы: особенности течения у больных с первичным и вторичным иммунодефицитом. Принципы планирования лечения с учетом прогноза заболевания.

Осложнения острых одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛЮ, связанных с генерализацией инфекции и распространением на жизненно-важные органы (средостение, головной мозг и его оболочки): классификация, клиника, диагностика.

Острый и хронический одонтогенный верхнечелюстной синусит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, возможные осложнения, их профилактика и лечение.

Одонтогенная подкожная гранулема: этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения.

Фурункулы и карбункулы: причины, способствующие возникновению, клиническая картина, профилактика. Возможные осложнения, связанные с генерализацией инфекции.

Рожа: классификация, особенности клинической картины в ЧЛЮ, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Актиномикоз челюстно-лицевой области: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.

Лимфадениты в области лица и шеи: топографическая анатомия регионарного лимфатического аппарата ЧЛЮ, этиология, патогенез, пути проникновения инфекции. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

Тема 3.2. Болезни прорезывания зубов

Ретенция и дистопия зубов: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, возможные осложнения, лечение. Показания к удалению ретенированных и дистопированных зубов, комплексное лечение.

Перикоронит: причины развития, клиника, выбор тактики лечения с учетом стадии заболевания и положения зуба в челюсти. Возможные осложнения.

Осложнения при прорезывании нижних третьих моляров: классификация, клиника, диагностика, профилактика, лечение.

Тема 3.3. Травматические повреждения челюстно-лицевой области

Неогнестрельные переломы челюстей: понятие о репаративном остеогенезе, факторы, неблагоприятно влияющие на заживление перелома. Общие принципы лечения переломов челюстей с учетом стадийности заживления.

Неотложная помощь больным с переломами челюстей. Транспортная иммобилизация отломков. Особенности ухода и питания больных с назубными шинами.

Остеосинтез при переломах челюстей: классификация методов, показания к применению, возможные осложнения. Лечебная физкультура в комплексном лечении больных с переломами челюстей.

Перелом скуловой кости, скуловой дуги, перелом костей носа, клиническая картина, методы диагностики, комплексное лечение.

Вывих нижней челюсти: этиология, механизм вывиха, классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.

Вывихи и переломы зубов. Классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.

Кровотечения: виды кровотечений, неотложная помощь, временные и постоянные методы остановки.

Термические и химические ожоги лица и слизистой оболочки полости рта. Классификация, диагностика, неотложная помощь и лечение.

Тема 3.4. Хирургическое лечение заболеваний пародонта

Хирургическая подготовка полости рта к протезированию съемными протезами: альвеолопластика, остеорезекция. Устранение тяжей, коротких уздечек, углубление преддверия полости рта.

Хирургические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта: классификация вмешательств, показания к применению. Медикаментозные средства, используемые для оптимизации репаративных процессов.

Тема 3.5. Зубная и челюстно-лицевая имплантология.

Имплантация опорно-удерживающих конструкций для фиксации зубных протезов: виды имплантатов, требования, предъявляемые к имплантатам и материалам, используемым для их изготовления.

Дентальная имплантация: показания и противопоказания. Методика операции, ведение больного в послеоперационном периоде.

РАЗДЕЛ 4. Ортопедическая стоматология

Тема 4.1. Диагностика в ортопедической стоматологии.

Клинические методы обследования. Параклинические методы обследования (инструментальные, лабораторные, лучевые), рентгенологические методы обследования. Обоснование применения. Методики. Кинезиография, аксиография. Миотонометрия. Мастокациография. Электромиография. Определение функциональной стойкости капилляров десны (проба Кулаженко).

Методы прижизненного исследования сосудов (в проходящем свете).

Тема 4.2. Материаловедение.

Оттисковые материалы, их классификация, основные и вспомогательные материалы, применяемые в Ортопедической стоматологии. Требования, предъявляемые к материалам. Восковые композиции. Формовочные и моделировочные материалы. Сплавы металлов, их клиническое применение. Керамические, полимерные облицовочные массы и их состав. Применение системы компомеров протезировании несъемными конструкциями. Токсическое, аллергическое действие полимеров и сплавов металлов на организм больного.

Тема 4.3. Принципы профилактики и лечения больных с различными патологическими

Состояниями в клинике ортопедической стоматологии. Показания к применению и особенности непосредственного протезирования. Ближайшее и отдаленное протезирование.

Клиническая картина, классификация дефектов зубов и локализация кариозных полостей.

Облицовки, показания, особенности препарирования. Виды облицовок. Техника фиксации.

Протезирование вкладками и искусственными культями коронковой части зуба.

Искусственные коронки, их разновидности. Показания к протезированию коронками, особенности препарирования зубов под различные типы коронок. Инструментарий для препарирования зубов. Обезболивание при препарировании зубов. Последовательность клинических и лабораторных приемов протезирования фарфоровыми, металлокерамическими и металлоакриловыми коронками.

Клиническая картина при частичной потере зубов (морфологические и функциональные нарушения). Протезирование при частичной потере зубов мостовидными протезами, показания и противопоказания. Резервные силы пародонта и функциональная перегрузка пародонта, ее патогенез. Клиническое обоснование применения мостовидных протезов, требования к ним. Современные методы лечения несъемными зубными протезами: цельнолитые, металлоакриловые и металлокерамические зубные протезы. Особенности моделирования промежуточной части в зависимости от топографии дефекта. Ошибки и осложнения при протезировании зубов мостовидными конструкциями. Протезирование при частичной потере зубов частичными съемными протезами с литыми металлическими, полимерными и термопластическими базами, показания. Границы базиса протеза. Адаптация к частичным съемным протезам.

Особенности протезирования больных с полным отсутствием зубов. Морфологические и функциональные нарушения при полном отсутствии зубов. Клиническая анатомия беззубой

полости рта. Методы фиксации полных съемных протезов. Проблемы ретенции и стабилизации (фиксации) полных съемных протезов. Объемное моделирование базисов полных съемных протезов. Правила и методы конструирования зубных рядов. Анализ возможных ошибок. Проблема адаптации к полным съемным протезам. Особенности повторного протезирования полными съемными протезами.

Деформации окклюзионной поверхности зубных рядов и их исправление. Комплексное исправление деформаций зубных рядов.

Клиническая картина и ортопедическое лечение при функциональной перегрузке пародонта (травматической окклюзии).

Первичный и вторичный травматический синдром, их дифференциальная диагностика. Избирательное шлифование зубов. Биомеханические правила шинирования зубов. Типы шинирующих конструкций. Особенности протезирования при функциональной перегрузке пародонта.

Клиническая картина и лечение повышенной стираемости зубов. Клиника, диагностика, методы ортопедического лечения. Этиология повышенной стираемости, ее виды, классификация. Подготовка полости рта к протезированию, перестройка миотатического рефлекса. Комплексное лечение больных с различной степенью стираемости зубов.

Ошибки и осложнения при протезировании различными ортопедическими конструкциями.

Тема 4.4. Изготовление лечебных и профилактических аппаратов.

Организация работы зуботехнической лаборатории. Технология несъемных зубных протезов: вкладок и облицовок; искусственных коронок. Получением остовидных протезов при частичной потере зубов. Создание временных пластмассовых несъемных протезов. Получение конструкций современных съемных протезов при частичной потере зубов. Технология полных съемных пластиночных протезов. Различные способы создания индивидуальной ложки. Технология дуговых (бюгельных) протезов.

Биомеханические основы шинирования. Временное и постоянное шинирование. Моделирование из воска временных и постоянных шин.

Реставрация съемных зубных протезов.

Тема 4.5. Взаимодействие протеза и организма человека. Адаптация к протезам.

Влияние протеза на ткани полости рта. Воспалительные стоматиты.

Невоспалительные стоматиты. Дисфункции рецепторного аппарата.

Гиперестезии.

Первичные нарушения чувствительной функции рецепторов слизистой оболочки.

Имплантационное протезирование.

Протетические заболевания слизистой оболочки протезного ложа.

Первичные нарушения чувствительной функции рецепторов слизистой оболочки. Вторичные нарушения, обусловленные висцеро-рефлекторной патологией. Сочетанные протезные заболевания слизистой оболочки. Проблемы своевременной диагностики. Варианты лечения.

Тема 4.6. Заболевания ВНЧС и их ортопедическое лечение.

Строение и функции височно-нижнечелюстного сустава. Артрозы, вывихи, подвывихи, дисфункции ВНЧС. Этиология, патогенез, клиническая картина указанных заболеваний. Влияние снижения альвеолярной высоты. Комплексное лечение заболеваний ВНЧС. Ошибки

при ортопедическом лечении, ведущие к функциональным перегрузкам ВНЧС. Этиология, патогенез, диагностика и клинические формы парафункций жевательных мышц. Методы лечения парафункций жевательных мышц.

Лечение заболеваний ВНЧС съемной и несъемной аппаратурой. Виды капп. Особенности получения, припасовки в полости рта.

Тема 4.7. Фармакотерапия и физиотерапия в ортопедической стоматологии.

Физиотерапевтические методы лечения электрохимических нарушений в полости рта.

Фармакологические препараты, используемые для лечения поражений слизистой оболочки токсического и аллергического характера.

Препараты, используемые для улучшения фиксации съемных конструкций.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1

Форма практического задания: практикум по решению задач

Практико-ориентированные задачи

Задача 1.

Врач стоматолог отказал пациенту Х., 45 лет в помощи при острой зубной боли, объяснив причину отказа неопрятным внешним видом пациента. Как Вы охарактеризуете действия врача с позиций врачебной этики?

Задача 2.

Пациентке В., 47 лет, на основании клинико-рентгенологического обследования был поставлен диагноз «Обострение хронического фиброзного периодонтита 37 зуба». Из анамнеза установлено, что у пациентки была аллергическая реакция на прокаин.

Какой вид обезболивания для лечения данного заболевания целесообразно применить, если учесть, что пациентка 6 лет не была у врача, объясняя это страхом перед посещением стоматологической поликлиники? К какой группе лекарственных препаратов относится прокаин?

Задача 3.

Пациент Н., 45 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на эстетические дефекты и подвижность ряда зубов, отсутствие нескольких зубов. Какие диагностические мероприятия необходимо провести? Консультации каких специалистов потребуются?

Задача 4.

Во время профилактического осмотра у пациента 18 лет после снятия зубных отложений на вестибулярной поверхности 22 и 41 зубов выявили меловидные пятна в пришеечной области, слегка шероховатые и безболезненные при зондировании. Тест эмалевой резистентности – 7 баллов. В каком виде профилактики нуждается пациент?

Задача 5.

Пациент М., 25 лет, обратился в клинику с жалобами на потемнение 36 зуба на границе пломба-зуб.

В анамнезе: 36 зуб был лечен по поводу среднего кариеса на окклюзионной поверхности 6 месяцев назад и запломбирован композиционным материалом светового отверждения.

Объективно: на окклюзионной поверхности 36 зуба пломба с пигментацией темного цвета по контуру.

Назовите возможные причины появления пигментации. Задача 6.

Молодой человек 16 лет жалуется на эстетическую неполноценность зубов. Пятна на постоянных зубах появились при их прорезывании. Больной родился и постоянно живет в одной местности. Объективно: на вестибулярной поверхности по режущему краю резцов и буграх первых премоляров – темно-коричневые пятна, на других зубах – белые. При зондировании поверхность пятен гладкая. Реакция на термические раздражения

безболезненная. Пятна не красятся метиленовым синим. Какой наиболее возможный диагноз?

Задача 7.

У больной З., 35 лет, через 5 дней после наложения лечебной пасты в 25 зубе по поводу лечения острого глубокого кариеса появились самопроизвольные приступообразные боли в области причинного зуба.

Объективно: на апроксимально-дистальной поверхности 25 зуба кариозная полость под временной повязкой из дентин-пасты. Герметизм повязки нарушен. Какое осложнение наиболее вероятно в данном случае?

Задача 8.

Больной В., 43 года, обратился в клинику с жалобами на постоянные ноющие боли в области 45 зуба, появившуюся припухлость правой щеки. Боли беспокоят в течение суток, отмечает также некоторое недомогание, возникшее после сильного переохлаждения два дня назад.

Объективно: на дистальной поверхности 45 зуба пломба, вертикальная перкуссия зуба болезненна, определяется подвижность зуба I степени. Переходная складка в области 45 зуба гиперемированна, отечна, болезненна при пальпации. На рентгенограмме 45 зуба корневой канал запломбирован на 2/3 длины, в области верхушки корня определяется разрежение костной ткани округлой формы диаметром 0,3 см.

Поставьте диагноз, составьте план лечения. Задача 9.

Больной К., 48 лет обратился в клинику с жалобами на зуд, жжение в деснах, «оседание» десны. Первые признаки заболевания отмечал несколько лет назад, но к врачу не обращался. В анамнезе – гипертоническая болезнь I стадии.

Объективно: десна анемична, при пальпации не кровоточит, наблюдается рецессия десны в области всех зубов на 1/4 длины корней. На 32-23 зубах клиновидные дефекты. Небольшие наддесневые зубные отложения. Поставьте диагноз. Какое физиотерапевтическое лечение показано при данном заболевании?

Задача 10.

В клинику обратилась больная 48 лет с жалобами на чувствительность шеек зубов от температурных раздражителей, периодически возникающее чувство зуда в деснах. Считает себя практически здоровой.

Объективно: десневой край анемичен, межзубные сосочки атрофированы, определяются обнажения шеек зубов на 3-4 мм. Поставьте диагноз. Перечислите методы функциональной диагностики, необходимые для уточнения диагноза.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1

форма рубежного контроля – тестирование.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2

Форма практического задания: практикум по решению задач

Практико-ориентированные задачи

БИЛЕТ № 1

1. Герметизация фиссур зубов: показания, методики, материалы.
2. Классификация кариеса у детей профессора Т.Ф. Виноградовой. Методика определения и цифровые критерии активности кариозного процесса.
3. Мезиальный прикус. Виды мезиального прикуса. Диагностика и лечение в зависимости от этиологии, вида мезиального прикуса, возраста больного и тяжести аномалии.

БИЛЕТ № 2

1. Основные направления профилактики кариеса зубов у детей.

2. Особенности строения пульпы постоянных зубов с незаконченным формированием корня. Анатомо-физиологические предпосылки клинической симптоматики пульпитов постоянных зубов у детей.

3. Трансверсальные аномалии прикуса. Виды трансверсальных аномалий прикуса. Диагностика и лечение в зависимости от вида, этиологии, возраста больного и тяжести аномалии.

БИЛЕТ № 3

1. Основные направления профилактики заболеваний пародонта у детей.

2. Анатомо-гистологические предпосылки диагностики и клиники кариеса временных зубов.

3. Открытый прикус. Виды открытого прикуса. Этиопатогенез различных видов открытого прикуса, клиника, профилактика.

БИЛЕТ № 4

1. Основные направления профилактики заболеваний слизистой оболочки ротовой полости у детей.

2. Лечение кариеса постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями у детей. Выбор пломбировочного материала.

3. Дистальный прикус. Виды дистального прикуса. Этиопатогенез различных видов мезиального прикуса, клиника, профилактика.

БИЛЕТ № 5

1. Осмотр зубов: последовательность, признаки нормы и патологии. Отличие временных и постоянных зубов. Запись зубной формулы.

2. Острые и обострившиеся хронические пульпиты временных зубов: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.

3. Тортоаномалия отдельных зубов. Этиология, клиника, лечение.

БИЛЕТ № 6

1. Осмотр слизистой оболочки полости рта у детей: последовательность, признаки нормы и патологии.

2. Кариес временных зубов: течение, локализация, патологоанатомические зоны, симптоматика.

3. Аномалии положения зубов в вертикальной плоскости. Этиопатогенез, клиника, лечение.

БИЛЕТ № 7

1. Сроки закладки и минерализации временных зубов. Факторы, нарушающие формирование зубов.

2. Кариес в стадии пятна. Патологическая анатомия, клиника, дифференциальная диагностика с пороками формирования зубов, лечение.

3. Комплексные методы профилактики и лечения зубо – челюстных аномалий. Виды хирургических вмешательств в возрастном аспекте.

БИЛЕТ № 8

1. Сроки прорезывания, формирования и резорбции корней временных зубов. Факторы, нарушающие эти процессы.

2. Острые и обострившиеся хронические периодонтиты постоянных зубов у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.

3. Аномалии формы, размеров и структуры эмали постоянных зубов. Этиология, клиника, лечение.

БИЛЕТ № 9

1. Схемы реминерализующей терапии. Обоснование последовательности введения лекарственных форм.

2. Рецидивирующий герпетический стоматит у детей: патогенез, клиника, принципы профилактики и лечения.

3. Морфо – функциональная характеристика временного физиологического прикуса.

БИЛЕТ № 10

1. Предметы гигиены полости рта: зубные щетки, флоссы, зубочистки, зубные стимуляторы, ирригаторы. Критерии качества, условия хранения.

2. Ошибки и осложнения при лечении кариеса постоянных зубов у детей. Профилактика и лечение осложнений.

3. Морфо – функциональная характеристика физиологического сменного прикуса.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2

форма рубежного контроля – тестирование.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 3

Форма практического задания: практикум по решению задач

Практико-ориентированные задачи

Билет № 1

1. Организация хирургической стоматологической помощи. История болезни как источник точной, достоверной информации и основной юридический документ. Требования к заполнению истории болезни.

2. Острый одонтогенный лимфаденит и аденофлегмона области лица и шеи: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.

3. Остеогенные саркомы челюстей: классификация, клиническая картина, ранняя и своевременная диагностика, принципы планирования лечения, реабилитация.

Билет № 2

1. Операция удаления нижних премоляров: топографическая анатомия, обезболивание, положение больного и врача с учётом требований эргономики, выбор инструментов. Биомеханика использования различных инструментов. Возможные осложнения, их профилактика.

2. Сиалозы (гипо- и гиперсаливация, болезнь Микулича, синдром Шегрена): патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.

3. Свободная пересадка тканей в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: виды аутотрансплантатов, показания к применению.

Билет № 3

1. Флегмона околоушно-жевательной области: топографическая анатомия, источники и пути проникновения инфекции, клиническая картина, диагностика, лечение, возможные осложнения и их профилактика.

2. Дефекты и деформации носа: классификация, клиника, методы хирургического лечения.

3. Общие принципы современной анестезиологии и реаниматологии.

Билет № 4

1. Одонтогенный периостит челюстей: этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.

2. Костная пластика нижней челюсти: классификация дефектов, показания и планирование костной пластики, виды трансплантатов.

3. Общие осложнения во время проведения анестезии: виды осложнений, причины возникновения, клиника, диагностика, профилактика, лечение.

Билет № 5

1. Проводниковая анестезия при операциях на нижней челюсти: виды анестезии, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения, их профилактика и лечение.

2. Неогнестрельные раны мягких тканей челюстно-лицевой области: классификация, клиника, диагностика, фазы заживления, принципы хирургического лечения, возможные осложнения и их профилактика.

3. Саркомы челюстей: классификация, клиническая картина, особенности метастазирования, ранняя и своевременная диагностика, дифференциальная диагностика, принципы планирования лечения, реабилитация.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 3

форма рубежного контроля – тестирование.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 4

Форма практического задания: практикум по решению задач

Практико-ориентированные задачи

Билет № 1

1. Организация ортопедической стоматологической помощи населению. Принцип работы, структура и оснащение ортопедического отделения стоматологической клиники

2. Специальные терапевтические, хирургические и ортопедические методы подготовки полости рта к протезированию

3. Премедикация и обезболивание в клинике ортопедической стоматологии.

Билет № 2

1. Клиническая оценка состояния слизистой оболочки полости рта при полном отсутствии зубов (Суппле, Люнд).

2. Организация ортопедической стоматологической помощи населению. Принцип работы, структура и оснащение ортопедической стоматологической клиники.

3. Материалы для получения оттисков, их классификация, показания к применению и свойства. Медико-технические требования к оттискным материалам.

Билет № 3

1. Асептика и антисептика на ортопедическом стоматологическом приеме.

2. Артикуляторы, их устройство, назначение и использование.

3. Характеристика эластических оттискных материалов.

Билет № 4

1. Особенности препарирования зубов под различные конструкции несъемных протезов. Реакция пульпы, пародонта и организма на препарирование.

2. Особенности адаптации при протезировании полными съемными протезами. Факторы, влияющие на нее.

3. Типы искусственных коронок, их характеристика. Технология керамической коронки.

Билет № 5

1. Индивидуальные ложки. Способы их получения.

2. Протезирование зубов полимерными и комбинированными коронками. Особенности препарирования зубов под коронки и получения оттисков

3. Реставрация (реконструкция) съемных пластиночных протезов (трещина, перелом базиса, добавление искусственных зубов, кламмеров).

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 4

форма рубежного контроля – тестирование.

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Вид самостоятельной работы
Модуль 1	
Раздел 1. Терапевтическая стоматология	Подготовка к учебным аудиторным занятиям:
	Проработка теоретического материала учебной дисциплины
	Выполнение практических заданий
	Подготовка к текущему контролю
Модуль 2	
Раздел 2. Детская стоматология	Подготовка к учебным аудиторным занятиям:
	Проработка теоретического материала учебной дисциплины
	Выполнение практических заданий
	Подготовка к текущему контролю
Раздел 3. Хирургическая стоматология	Подготовка к учебным аудиторным занятиям:
	Проработка теоретического материала учебной дисциплины
	Выполнение практических заданий
	Подготовка к текущему контролю
Модуль 3	
Раздел 4 Ортопедическая стоматология	Подготовка к учебным аудиторным занятиям:
	Проработка теоретического материала учебной дисциплины
	Выполнение практических заданий
	Подготовка к текущему контролю

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1 Терапевтическая стоматология

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:

Проработка теоретического материала учебной дисциплины;

Выполнение практических заданий

Подготовка к текущему контролю

Задания для самостоятельной работы к Разделу 2 Детская стоматология

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:

Проработка теоретического материала учебной дисциплины;

Выполнение практических заданий

Подготовка к текущему контролю

Задания для самостоятельной работы к Разделу 3. Хирургическая стоматология

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:

Проработка теоретического материала учебной дисциплины;
Выполнение практических заданий
Подготовка к текущему контролю

Задания для самостоятельной работы к Разделу 4. Ортопедическая стоматология

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:
Проработка теоретического материала учебной дисциплины;
Выполнение практических заданий
Подготовка к текущему контролю

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является экзамен, который проводится в письменной форме.

4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

–текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

–промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

–академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

–выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);

–прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка,
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
<i>ИТОГО:</i>	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга.

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по системе зачет/незачет в 1 семестре, и по пятибалльной системе для экзамена во 2 и 3 семестре.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания

0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел 1. Терапевтическая стоматология.

Форма рубежного контроля: тестирование

Код контролируемой компетенции УК-1; ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-12

Вопросы/задания рубежного контроля

ТЕСТИРОВАНИЕ

1. Стоматологический кабинет должен иметь минимальную площадь
1. 7 кв.м. 2. 14 кв.м. 3. 21 кв.м.
2. Врач-стоматолог ежедневно заполняет документацию:
 1. медицинская карта уч.ф. 043/у
 2. журнал учёта профилактической работы уч.ф. 049/у
 3. контрольная карта диспансерного наблюдения уч.ф. 030/у
3. В медицинскую карту стоматологического больного (уч.ф. 037/у) заносятся сведения
 1. санитарно-просветительскую работу
 2. рекомендации общеоздоровительного характера
 3. лечебно-профилактические процедуры и назначения
4. Укажите сроки хранения медицинской карты стоматологического больного
 1. 3 года в регистратуре
 2. 15 лет в регистратуре
 3. 25 лет в архиве
 4. 5 лет в регистратуре, далее 75 лет в архиве
5. Имеет ли право пациент на предоставление ему копий медицинских документов, отражающих состояние его здоровья?
 1. не имеют
 2. имеют в случаях, когда в них не затрагиваются интересы третьей стороны
 3. имеют в любом случае
6. Средства защиты используются при приеме
 1. носителей вируса гепатита В
 2. ВИЧ-инфицированных больных
 3. всех пациентов
7. Рекомендации консультантов реализуются
 1. по согласованию с лечащим врачом
 2. по желанию пациента или его законного представителя
 3. по указанию лечащего врача
8. Химическая стерилизация применяется для обеззараживания
 1. цельнометаллических инструментов
 2. стоматологических зеркал
 3. перевязочного материала
9. Режущие инструменты и зеркала после стерилизации следует хранить
 1. в 96% спирте
 2. в 70% спирте
 3. в 6% растворе перекиси водорода
 4. в 3% растворе перекиси водорода
10. Для стерилизации наконечников используют метод

- 1.сухожаровой
- 2.автоклавирование
- 3.химический
- 4.кипячение в воде
- 11.Задача премедикации в стоматологической практике
 - 1.снижение психоэмоционального напряжения
 - 2.снижение порога болевой чувствительности
 - 3.торможение нежелательных рефлекторных реакций
 - 4.все перечисленное
- 12.Путь введения анестетика при стоматологических вмешательствах
 - 1.инъекционный
 - 2.аппликационный
 - 3.безыгльное введение под давлением
 - 4.все перечисленное
- 13.Неинъекционный вид анестезии
 - 1.аппликационная
 - 2.инфильтрационная
 - 3.проводниковая
- 14.Показание для местного инъекционного обезболивания
 - 1.лечение и удаление зубов
 - 2.проведение небольших амбулаторных операций
 - 3.шинирование переломов, первичная обработка ран
 - 4.все перечисленные
- 15.Противопоказание к проведению местного обезболивания при оперативных вмешательствах
 - 1.лечение осложненного кариеса
 - 2.большой объем оперативного вмешательства
 - 3.удаление зуба
- 16.Внутрипульпарная анестезия является
 - 1.аппликационной
 - 2.инфильтрационной
 - 3.проводниковой
 - 4.стволовой
- 17.Локализация депо анестетика при инфильтрационной анестезии:
 - 1.слизистая оболочка и кожа
 - 2.подкожная клетчатка, подслизистый слой, под надкостницей, в губчатой кости, в пульпе
 - 3.в клетчатке по периферии ветвей тройничного нерва
 - 4.оболочка нерва
- 18.При эндодонтическом вмешательстве на премолярах верхней челюсти необходимо провести:
 - 1.инфильтрационную поднадкостничную анестезию у проекции вершины корня
 - 2.туберальную анестезию
 - 3.инфраорбитальную анестезию
 - 4.анестезию у большого небного отверстия
- 19.Осложнение мандибулярной анестезии:
 - 1.повреждение сосудов и нервов
 - 2.затруднение глотания
 - 3.контрактура нижней челюсти
 - 4.появление боли в ухе, в виске
- 20.Общее осложнение при проведении местной анестезии:

- 1.интоксикация
 - 2.обморок
 - 3.коллапс
 - 4.анафилактический шок
 - 5.все перечисленные
- 21.Когда индекс CRITN используется врачами?
- 1.при диспансерном наблюдении
 - 2.при обследовании больного
 - 3.для оценки эффективности лечения
 - 4.при осмотре больших групп населения
- 22.Как называется дополнительный метод исследования регионарного кровообращения в пародонте?
- 1.реодентография
 - 2.проба Кулаженко
 - 3.полярография
 - 4.реопародонтография
- 23.Для чего применяют биохимический анализ крови при обследовании больных заболеваниями пародонта?
- 1.для исключения лейкоза
 - 2.для исключения СПИДа
 - 3.для исключения сахарного диабета
 - 4.для исключения сифилиса
- 24.Как называется дополнительный метод исследования, регистрирующий интенсивность окислительно-восстановительных процессов в пародонте?
- 1.фотоплетизмография
 - 2.полярография
 - 3.эхоостеометрия
 - 4.биомикроскопия
- 25.Для исключения какого заболевания проводят клинический анализ крови у больных заболеваниями пародонта?
- 1.сахарный диабет
 - 2.лейкоз
 - 3.гепатит
 - 4.сифилис
- 26.Какой балл в индексе Федорова-Володкиной соответствует отсутствию зубного налета на поверхности зуба?
1. 0
 2. 1
 3. 1,5
 4. 5
- 27.На каких зубах при расчете упрощенного индекса оральной гигиены (ОНИ-S) отложение налета и зубного камня оценивают с оральной стороны?
1. 16, 26
 2. 11, 36
 3. 36, 46
 4. 26, 41
28. Какой оценке пародонтального индекса PI соответствует утрата опорноудерживающей функции пародонта?
1. 0
 2. 4
 3. 6

4. 8
29. Какому состоянию пародонта соответствует оценка 4 в пародонтальном индексе PI?
1. Признаки резорбции костной ткани
 2. Воспаление охватывает шейку зуба
 3. Воспаление десны, пародонтальный карман, резорбция костной ткани, жевательная функция сохранена
 4. Воспаление десны отсутствует
30. Какая проба определяет гнойный экссудат в пародонтальном кармане?
1. Проба Шиллера-Писарева
 2. Бензидиновая проба
 3. Проба Роттера
 4. Проба Ясиновского
31. Вторичная профилактика включает в себя:
1. лечение тяжелых форм заболеваний пародонта
 2. фторирование воды и молока
 3. проведение профессиональных гигиенических мероприятий
 4. лечение ранних признаков патологических изменений в тканях пародонта с целью их предупреждения
32. При пародонтозе проба Шиллера-Писарева
1. положительная
 2. отрицательная
33. Применение ультразвуковых аппаратов при проведении профессиональной гигиены полости рта:
1. всегда
 2. никогда
 3. если у пациента имеется очень большое количество мягкого налета
 4. когда имеется налет курильщика
 5. при наличии минерализованных зубных отложений
34. Пациентам с воспалительными заболеваниями пародонта предпочтительно использовать зубные пасты:
1. с отбеливающим эффектом
 2. противосенситивные
 3. антитартар
 4. противовоспалительные лечебно-профилактические
 5. гелевые
35. После прямой реставрации зубов передней группы при двукратной чистке зубов предпочтительно использовать зубную щетку:
1. с очень жесткой щетиной
 2. с очень мягкой щетиной
 3. средней степени жесткости
 4. с мягкой щетиной
 5. с жесткой щетиной
36. Какие индексы являются гигиеническими?
1. CRITN
 2. КПУ
 3. PI
 4. OHI-S
 5. ИГ
37. При пародонтозе информативными исследованиями считаются:
1. индекс гигиены Green-Vermillion
 2. индекс РМА

- 3.рентгенологическое исследование и индекс CRITN
- 4.рентгенологическое исследование и функциональная диагностика сосудов пародонта
- 38.При пародонтозе не информативными исследованиями являются
 - 1.ИГ
 - 2.КПУ
 - 3.Rg
 - 4.ФСК
- 39.Методы профилактики и лечения гиперестезии дентина у пациентов с пародонтозом:
 - 1.лечение заболеваний, приводящих к повышению чувствительности дентина
 - 2.применение препаратов, осаждающих белки и обтурирующих дентинные каналы
 - 3.использование препаратов, инактивирующих нервные импульсы
 - 4.терапевтические методы
 - 5.все ответы верны
- 40.Механизм действия кальция при лечении гиперестезии дентина при пародонтозе:
 - 1.замещает протоны в гидроксиапатите эмали и дентина
 - 2.стимулирует образование заместительного дентина
 - 3.уменьшает диаметр дентинных трубочек
 - 4.способствует снижению тока жидкости в дентинных каналах
 - 5.все ответы верны
- 41.Укажите химический состав цемента
 - 1.95% неорганического вещества, 1.5% органического вещества, 3.5% воды
 - 2.70% неорганического вещества, 20% органического вещества, 10% воды
 - 3.50% неорганического вещества, 32% органического вещества, 18% воды
- 42.Из перечисленных факторов носят агрессивный характер
 - 1.нарушение минерального обмена в организме
 - 2.нарушение белкового обмена, т.е. при этом страдает белковая матрица твердых тканей зуба
 - 3.микроорганизмы полости рта, зубной налет и углеводы
 - 4.нарушение углеводного обмена, способствующее нарушению белковых структур зуба
 - 5.недоедание
- 43.Из перечисленных факторов снижают уровень резистентности организма к кариозному процессу
 - 1.зубные отложения
 - 2.различные общие заболевания, связанные с нарушением регуляции обменных процессов в организме
 - 3.углеводы пищи
 - 4.недостаточное содержание фтора в питьевой воде
 - 5.все вышеперечисленное
- 44.Время, необходимое для начала образования кислоты бактериальной биопленкой после употребления сладкой пищи
 - 1.несколько секунд
 - 2.10 мин
 - 3.15 мин
 - 4.30 мин
 - 5.1 час
- 45.Из перечисленных зубных паст обладают противокариозным действием
 - 1.лесная и другие хлорофилсодержащие, ромашка
 - 2.поморин, бальзам
 - 3.жемчуг, мэри, бело-розовая

- 4.мятная, борно-глицериновая, Ягодка, Семейная
- 5.фторсодержащие пасты
- 46.Макронаполненные композитные материалы обладают положительными свойствами:
- 1.прочностью, рентгеноконтрастностью
 - 2.прочностью, плохой полируемостью
 - 3.низкой цветостойкостью
 - 4.накоплением зубного налета на поверхности
 - 5.токсичностью
- 47.Отрицательными свойствами макронаполненных композитных материалов является:
- 1.прочность
 - 2.низкая цветостойкость
 - 3.рентгеноконтрастность
 - 4.пластичность
 - 5.эстетичность
- 48.Отрицательным свойством микронаполненных композитов является:
- 1.высокая цветостойкость
 - 2.полируемость
 - 3.механическая непрочность
 - 4.эстетичность
 - 5.рентгеноконтрастность
- 49.Основным недостатком микрогибридных композитов является:
- 1.прочность
 - 2.цветостойкость
 - 3.полимеризационная усадка
 - 4.рентгеноконтрастность
 - 5.полируемость
- 50.Микрогибридные композиты применяются при пломбировании кариозных полостей классов:
- 1.I-V
 - 2.I
 - 3.II
 - 4.III, IV
 - 5.VI

Раздел 2. Детская стоматология.

Форма рубежного контроля: тестирование

Код контролируемой компетенции ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-12.

Вопросы/задания рубежного контроля

- 1.Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью
 - 1.определения структуры стоматологической заболеваемости
 - 2.определения уровня оказания стоматологической помощи детям
 - 3.получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ
 - 4.формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей
 - 5.определения комплекса указанных выше задач .
- 2.Обязательными мероприятиями при осуществлении стоматологической диспансеризации школьников являются
- 1.прием детей по обращаемости

- 2.сплошная двухразовая санация детей, начиная с первого класса
 - 3.распределение детей на диспансерные группы
 - 4.с учетом степени активности кариеса 1 раз в году
 - 5.перевод детей из одной диспансерной группы в другую
 - 6.при каждом диспансерном осмотре
 - 7.ежемесячная оценка эффективности диспансеризации
- 3.Чтобы снизить комплекс негативных реакций организма ребенка на лечение у стоматолога необходимо выполнить следующие мероприятия
- 1.во время манипуляции должны присутствовать родители
 - 2.консультация невропатолога
 - 3.мобилизация волевых усилий ребенка
 - 4.для повышения уровня мотивации к лечению
 - 5.установление психологического контакта с ребенком
 - 6.выбирается индивидуально
- 4.Из анамнеза ребенка с гипоплазией постоянных зубов необходимо обратить внимание
- 1.на состояние здоровья матери в период беременности
 - 2.на здоровье ребенка на первом году жизни
 - 3.на наличие у матери проф.вредностей
 - 4.на характер течения родов
 - 5.на все перечисленные выше моменты
- 5.Образованию кислоты в полости рта способствуют
- 1.пищевые остатки
 - 2.микроорганизмы полости рта
 - 3.зубной налет
 - 4.чрезмерное употребление углеводов
 - 5.все перечисленное
- 6.Тестами, которые целесообразно включить в комплексное обследование ребенка для определения индивидуальной программы профилактики кариеса, являются
- 1.тест кислотной резистентности эмали
 - 2.гигиенический индекс
 - 3.РН-налета
 - 4.определение тягучести и вязкости слюны
 - 5.все перечисленные выше
7. Реагенты для определения гигиенического индекса
1. метиленовый синий
 2. иодсодержащий раствор
 3. таблетки с красителем
 4. фуксин
 5. любой из перечисленных
8. Показанием к покрытию зубов фторсодержащими лаками в лечебных целях является
1. флюороз
 2. очаговая деминерализация
 3. очаговая гипоплазия
 4. поверхностный кариес
 5. несовершенный эмелогенез
9. Наиболее эффективной методикой для профилактики кариеса фиссур является
1. герметизация композиционными материалами
 2. герметизация амальгамами
 3. герметизация фторсодержащим цементом
 4. покрытие фторлаком

5. определяется индивидуально
10. Оптимальная концентрация фтора в питьевой воде (в умеренных широтах) по ГОСТу
 1. 0.3-0.8 мг/л
 2. 0.5-0.9 мг/л
 3. 1.0-1.2 мг/л
 4. 2.0-3.0 мг/л
 5. свыше 6.0 мг/л
11. При каком заболевании в комплексе проводимых лечебных мероприятий обязательным является осуществление профессиональной гигиены полости рта?
 1. очаговая деминерализация
 2. III степень активности кариеса
 3. генерализованный пародонтит
 4. зубочелюстные аномалии (ребенок находится на лечении у ортодонта)
 5. при всех вышеперечисленных
12. Для определения методов эффективной индивидуальной профилактики кариеса зубов в комплексное обследование ребенка целесообразно включить
 1. физическое состояние (уровень соматического здоровья)
 2. исследование зубного налета
 3. исследование твердых тканей зубов
 4. исследование слюны
 5. все вышеперечисленное
13. Наиболее рациональным методом лечения начального кариеса является
 1. иссечение патологически измененных тканей
 2. с последующим пломбированием
 3. аппликация реминерализующих растворов
 4. электрофорез препаратов кальция и фтора
 5. гигиена полости рта
 6. с использованием лечебно-профилактических зубных паст
 7. все перечисленное выше
14. Укажите наиболее эффективный и доступный метод диагностики очаговой деминерализации
 1. визуальный метод
 2. метод витальной окраски
 3. метод рентгенологического исследования
 4. метод волоконной оптики
 5. все перечисленные
15. При диагностике кариеса к рентгенологическому исследованию прибегают
 1. для диагностики скрытых кариозных полостей
 2. для определения глубины распространения кариозного процесса
 3. для диагностики вторичного кариеса
 4. для диагностики кариеса у детей с пороками формирования зубов
 5. при всех перечисленных выше ситуациях
16. Наиболее часто в молочных зубах встречается
 1. глубокий кариес
 2. кариес в стадии пятна
 3. средний кариес
 4. поверхностный кариес
 5. все вышеперечисленное
17. Кислотное травление эмали применяется
 1. а) для удаления бляшек с поверхности эмали

2. б) для создания химической адгезии
3. в) для создания участка микроретенции
4. г) для улучшения физико-механических свойств материала
5. д) все вышеперечисленные
18. Для удаления кислоты (гель для протравливания с поверхности эмали струей воды) необходимо
 1. не менее 5 минут
 2. время нейтрализации кислоты струей воды должно соответствовать времени протравливания
 3. до 15 секунд
 4. длительность времени нейтрализации кислоты струей воды с поверхности эмали не имеет значения
 5. вообще не требуется промывания
19. Возможно ли применение иономерных цемента с целью герметизации фиссур у детей?
 1. возможно, т.к. материал химически соединяется с тканями зуба
 2. невозможно, т.к. материал плохо адгезируется с твердыми тканями зубов
 3. невозможно, т.к. обладает малой прочностью
 4. возможно только в случаях неполностью сформированных фиссур у детей
 5. невозможно, т.к. иономерные цементы обладают повышенной токсичностью
20. Материал для лечения глубокого кариеса должен обладать
 1. хорошей пластичностью, быстрым твердением
 2. быть механически прочным, высоко адгезивным
 3. противовоспалительным и одонтоотропным действием
 4. не обладать пористостью
 5. не обладать токсичностью
21. Достаточным для практической работы врача методом определения активности кариеса зубов у детей является
 1. гигиенический индекс
 2. ЦРТ-тест
 3. индексы КПУ, кп, КПУ+кп
 4. лактобациллен тест
 5. все вышеперечисленные
22. При диагностике кариеса к рентгенологическому исследованию прибегают
 1. для диагностики скрытых кариозных полостей
 2. для определения глубины распространения кариозного процесса
 3. для диагностики вторичного кариеса
 4. для диагностики кариеса у детей с пороками формирования зубов
 5. при всех перечисленных выше ситуациях
23. Сколько периодов выделяют в состоянии временных зубов, с точки зрения истологической структуры и функциональной активности пульпы
 1. 1 период
 2. 2 периода
 3. 3 периода
24. Укажите наиболее рациональный метод лечения хронического фиброзного пульпита постоянного моляра с незаконченным формированием корней при соответствующих показаниях
 1. биологический метод
 2. метод витальной ампутации
 3. метод витальной экстирпации
 4. метод девитальной ампутации

5. метод девитальной экстирпации
25. Наиболее распространенная форма хронического периодонтита временных зубов
 1. хронический фиброзный периодонтит
 2. хронический гранулирующий периодонтит
 3. хронический гранулематозный периодонтит
26. Какие из перечисленных материалов используются для пломбирования корневых каналов временных зубов
 1. гуттаперчевые штифты с корневым герметиком
 2. эвгеноловая паста
 3. резорцин-формалиновая паста и иодоформная паста
 4. пасты на основе растительных масел и нетвердеющие кальцийсодержащие пасты
 5. не назван
27. Лечебная тактика относительно острых и обострившихся хронических периодонтитов временных зубов
 1. хирургическая, с назначением общей противовоспалительной терапии
 2. консервативная, с назначением общей противовоспалительной терапии
 3. определяется нозологической формой периодонтита, возрастом и группой здоровья ребенка
28. Во второе посещение при лечении временных зубов методом девитальной ампутации на устья корневых каналов накладывается
 1. кальцийсодержащая паста
 2. мумифицирующая паста
 3. мумифицирующее средство в жидкой форме
29. Рабочая длина инструментов при эндодонтическом лечении каналов постоянных зубов с незавершенным формированием корня
 1. на 2 мм короче рентгенологически видимых границ формирующегося корня
 2. на уровне верхушек раструба корневого канала
 3. на 5 мм короче рентгенологически видимых границ формирующегося корня
30. Возможные методы лечения пульпитов временных зубов в период формирования корня при соответствующих показаниях
 1. девитальная и витальная ампутация
 2. витальные методы, удаление зуба
 3. девитальная и витальная экстирпация
 4. удаление зуба
 5. не назван

Раздел 3. «Хирургическая стоматология»

Форма рубежного контроля: тестирование

Код контролируемой компетенции УК-1; ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-12

Вопросы/задания рубежного контроля

1. В зону обезболивания верхней челюсти при инфраорбитальной анестезии входят
 1. моляры
 2. верхняя губа, крыло носа
 3. 4321□1234, слизистая оболочка альвеолярного отростка с небной стороны
 4. 4321□1234, слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной стороны
2. Целью проведения анестезии по Берше является блокада
 1. язычного и нижнелуночкового нервов
 2. язычного, щечного и нижнелуночкового нервов

- 3 двигательных волокон тройничного нерва
4. Местное осложнение после проведения проводникового обезболивания
 - 1 неврит
 - 2 невралгия
 - 3 вазопатия
5. При передозировке адреналина больному необходимо ввести
 - 1 внутривенно 1 мл атропина
 - 2 внутривенно 1 мл мезатона
 - 3 внутримышечно 1 мл норадреналина
6. При подозрении на развитие у больного анафилактического шока на введенный анестетик, проводимая терапия должна включать в себя препараты
 - 1 аналептики
 - 2 гормональные
 - 3 антигистаминные
 - 4 антигистаминные и аналептики
 - 5 антигистаминные, аналептики и гормональные
7. S-образными щипцами без шипов удаляют
 - 1 корни зубов
 - 2 моляры нижней челюсти
 - 3 моляры верхней челюсти
 - 4 премоляры верхней челюсти
 - 5 3-и моляры нижней челюсти
8. Клювовидными щипцами со сходящимися щечками удаляют
 - 1 резцы нижней челюсти
 - 2 моляры нижней челюсти
 - 3 премоляры верхней челюсти
 - 4 3-и моляры верхней челюсти
 - 5 корни зубов нижней челюсти
9. Осложнения, возникающие во время операции удаления зуба
 - 1 гайморит
 - 2 периостит
 - 3 альвеолит
 - 4 остеомиелит
 - 5 перелом коронки или корня удаляемого зуба
10. Щипцы для удаления клыков верхней челюсти с сохранившейся коронкой
 - 1 s-образные коронковые
 - 2 прямые корневые
 - 3 s-образные с шипом
 - 4 клювовидные корневые
 - 5 изогнутые по плоскости
11. Щипцы для удаления первого и второго правых моляров верхней челюсти называются s-образными
 - 1 сходящимися
 - 2 с шипом слева
 - 3 несходящимися
 - 4 с шипом справа
12. Затруднение при глотании появляется при флегмоне
 - 1 височной
 - 2 скуловой
 - 3 щечной области

- 4 околоушно-жевательной
- 5 крыловидно-челюстного пространства
13. Выраженное затруднение открывания рта появляется при флегмоне
 - 1 скуловой
 - 2 подчелюстной
 - 3 подглазничной
 - 4 щечной области
 - 5 околоушно-жевательной
14. Возбудителями флегмон дна полости рта чаще всего являются
 - 1 анаэробы
 - 2 стафилококки
 - 3 лучистые грибы
 - 4 бледные спирохеты
 - 5 туберкулезные микобактерии
15. Типичным клиническим признаком флегмоны дна полости рта является
 - 1 тризм
 - 2 отек крыло-челюстной складки
 - 3 отек и гиперемия щечных областей
 - 4 гиперемия кожи в области нижней губы
 - 5 инфильтрат мягких тканейв поднижнечелюстных и подбородочных областях
16. Типичным клиническим признаком флегмоны поднижнечелюстной области является
 - 1 тризм
 - 2 гиперемия кожи в области нижней губы
 - 3 отек крыло-челюстной складки
 - 4 инфильтрат и гиперемия тканей в поднижнечелюстной области
 - 5 отек и гиперемия щечных областей
17. В комплекс терапии флегмоны поднижнечелюстной области входит
 - 1 лучевая
 - 2 седативная
 - 3 мануальная
 - 4 гипотензивная
 - 5 антибактериальная
18. Клиническая картина острого одонтогенного остеомиелита челюсти заключается
 - 1 в подвижности всех зубов на челюсти
 - 2 в болях в зубах, недомогании, свищевых ходах на коже
 - 3 в ознобах, повышении температуры тела до 40°С, симптоме венсена, подвижности зубов
 - 4 в острых пульсирующих болях в зубе, головной боли, положительном симптоме нагрузки
19. Местными признаками острого одонтогенного остеомиелита челюсти являются
 - 1 подвижность всех зубов на челюсти
 - 2 воспалительный инфильтрат без четких границ, положительный симптом нагрузки
 - 3 муфтообразный, без четких границ инфильтрат, симптом венсена, подвижность зубов
 - 4 воспалительный инфильтрат с четкими границами, отрицательный симптом нагрузки
20. Причинный зуб при остром одонтогенном остеомиелите необходимо
 - 1 удалить
 - 2 раскрыть

- 3 запломбировать
- 4 депульпировать
- 5 реплантировать
21. Секвестрэктомия при хроническом остеомиелите показана в период
 - 1 после физиолечения
 - 2 формирования секвестра
 - 3 сформировавшегося секвестра
 - 4 после антибактериальной терапии
22. Причиной развития травматического остеомиелита челюстей является
 - 1 возраст больного
 - 2 острый лимфаденит
 - 3 травма плохо изготовленным протезом
 - 4 сила и направление повреждающего фактора
 - 5 неудовлетворительная иммобилизация отломков
23. Методом профилактики травматического остеомиелита челюстей является
 - 1 физиотерапия
 - 2 временная иммобилизация отломков
 - 3 отсроченная иммобилизация отломков
 - 4 удаление зуба или корня зуба из линии перелома
 - 5 антибактериальная терапия до иммобилизации отломков
24. Признаком перфорации дна верхнечелюстной пазухи является
 - 1 носовое кровотечение
 - 2 кровотечение из лунки
 - 3 перелом альвеолярного отростка
 - 4 выделение из лунки пенистой крови
25. Признаком перфорации дна верхнечелюстной пазухи является
 - 1 носовое кровотечение
 - 2 кровотечение из лунки
 - 3 перелом альвеолярного отростка
 - 4 положительный симптом нагрузки
 - 5 положительная носо-ротовая проба

Раздел 4. «Ортопедическая стоматология»

Форма рубежного контроля: тестирование

Код контролируемой компетенции: ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-12

Вопросы/задания рубежного контроля

1. Стоматологический материал оказывает на организм следующее действие:
 1. механическое;
 2. токсическое;
 3. аллергическое;
 4. термоизолирующее;
 5. все вышеперечисленные.
2. Основным стоматологический материал должен быть:
 1. безопасным для организма;
 2. достаточно прочным;

3. эстетичным;
4. технологичным;
5. 1+2+3+4.
3. Оттисковые материалы условно делятся на:
 1. твердые и эластические;
 2. кристаллизующиеся и термопластические;
 3. эластические, термопластические и твердые (кристаллизующиеся).
4. Репин относится к следующей группе материалов:
 1. силиконовые;
 2. тиоколовые;
 3. альгинатные;
 4. цинкоксидаэвгеноловые.
5. К силиконовым оттискным материалам относятся:
 1. стомальгин;
 2. репин;
 3. спидекс;
 4. стенс;
 5. гипс.
6. Для двойного оттиска используются:
 1. твердые материалы;
 2. силиконовые материалы;
 3. альгинатные материалы;
 4. термопластические массы.
7. Для получения рабочих моделей челюстей оттиски заполняются:
 1. супергипсом;
 2. обычным гипсом;
 3. огнеупорной массой;
 4. 1+2;
 5. 1+2+3.
8. Дублирование рабочих моделей челюстей проводят с помощью:
 1. термопластической массы;
 2. гидроколлоидной массы;
 3. силиконовой массы;
 4. огнеупорной массы;
 5. 2+4.
9. Способы гипсовки модели челюсти с восковой репродукцией протеза в кювету:
 1. прямой способ;
 2. обратный способ;
 3. комбинированный способ;
 4. все перечисленные способы.
10. Какой метод замены воска на пластмассу имеет больше недостатков:
 1. компрессионного прессования;
 2. инъекционно-литьевого прессования.
11. Отливку металлического каркаса дугового съемного протеза проводят на:
 1. рабочей гипсовой модели челюсти;
 2. модели из огнеупорной массы;
 3. модели из высокопрочного гипса.
12. Для моделирования каркаса металлокерамической коронки можно использовать:
 1. беззольную пластмассу;
 2. воск;
 3. оба вышеперечисленных материала.

13. Связь акриловой полимерной облицовки с металлическим каркасом протеза обеспечивается за счет:

1. механического сцепления;
2. физико-химического соединения;
3. комбинированным способом;
4. 1+2+3.

14. Для получения оттисков при непосредственном протезировании применяют:

1. силиконовые массы;
2. термопластические массы;
3. гипс;
4. альгинатные массы.

15. Материал для реставрации базисов съемных протезов:

1. эладент 100;
2. фторакс;
3. фарфоровая масса;
4. акрилоксид;
5. протакрил;
6. этакрил.

16. Аллергия на стоматологические материалы относится:

1. к реакциям гиперчувствительности немедленного типа;
2. к реакциям гиперчувствительности замедленного типа;
3. 1+2.

17. Артикуляция – это:

1. вид смыкания зубов в центральной окклюзии;
2. цепь сменяющих друг друга окклюзий;
3. вид смыкания зубов в передней окклюзии;
4. вид смыкания зубов в боковой окклюзии.

18. Прикус – это характер смыкания зубных рядов в положении окклюзии:

1. центральной;
2. боковой;
3. передней;
4. задней.

19. К нормальному прикусу относится:

1. ортогнатический прикус с протрузией передних зубов;
2. глубокий прикус;
3. ортогнатический прикус;
4. прямой прикус.

20. Термин «аномалия» означает:

1. отклонение от нормы, возникшее в период роста и развития организма;
2. отклонение от нормы, возникшее в процессе жизнедеятельности организма;
3. 1+2.

21. Центральная окклюзия определяется признаками:

1. суставными, зубными, мышечными;
2. язычными, мышечными и суставными.

22. Для какого прикуса характерны такие лицевые признаки как западение нижней губы и выступание верхней губы:

1. мезиальный прикус;
2. дистальный прикус;
3. глубокий прикус;
4. открытый прикус;
5. перекрестный прикус;

6. 2+3.

23. При ортогнатическом прикусе зубная дуга имеет форму:

1. верхняя – парабола, нижняя – полуэллипс;
2. верхняя – полуэллипс, нижняя – парабола;
3. верхняя – полуэллипс, нижняя – трапецевидная;
4. верхняя – седловидная, нижняя – парабола.

24. Центральным, называется такое соотношение челюстей:

1. при котором головки нижней челюсти занимают наиболее дистальное положение в суставной ямке, при этом возможны ее боковые смещения;
2. при котором головки нижней челюсти занимают наиболее переднее положение в суставной ямке, при этом возможны ее боковые смещения;
3. при котором имеются множественные зубные окклюзионные контакты;
4. 1+3.

25. Высота лица, измеряемая при сомкнутых зубах, называется:

1. функциональной высотой;
2. морфологической (окклюзионной) высотой;
3. 1+2.

Коды контролируемой компетенции: УК-1; ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-12

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемых компетенций: УК-1; ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-12

ТЕСТИРОВАНИЕ

Раздел 1. Терапевтическая стоматология.

1. Стоматологический кабинет должен иметь минимальную площадь
 1. 7 кв.м.
 2. 14 кв.м.
 3. 21 кв.м.
2. Врач-стоматолог ежедневно заполняет документацию:
 1. медицинская карта уч.ф. 043/у
 2. журнал учёта профилактической работы уч.ф. 049/у
 3. контрольная карта диспансерного наблюдения уч.ф. 030/у
 3. В медицинскую карту стоматологического больного (уч.ф. 037/у) заносятся сведения
 1. санитарно-просветительскую работу
 2. рекомендации общеоздоровительного характера
 3. лечебно-профилактические процедуры и назначения
 4. Укажите сроки хранения медицинской карты стоматологического больного
 1. 3 года в регистратуре
 2. 15 лет в регистратуре
 3. 25 лет в архиве
 4. 5 лет в регистратуре, далее 75 лет в архиве
 5. Имеет ли право пациент на предоставление ему копий медицинских документов, отражающих состояние его здоровья?
 1. не имеют
 2. имеют в случаях, когда в них не затрагиваются интересы третьей стороны
 3. имеют в любом случае
 6. Средства защиты используются при приеме
 1. носителей вируса гепатита В
 2. ВИЧ-инфицированных больных
 3. всех пациентов
 7. Рекомендации консультантов реализуются
 1. по согласованию с лечащим врачом
 2. по желанию пациента или его законного представителя
 3. по указанию лечащего врача
 8. Химическая стерилизация применяется для обеззараживания
 1. цельнометаллических инструментов
 2. стоматологических зеркал
 3. перевязочного материала
 9. Режущие инструменты и зеркала после стерилизации следует хранить
 1. в 96% спирте
 2. в 70% спирте
 3. в 6% растворе перекиси водорода
 4. в 3% растворе перекиси водорода
 10. Для стерилизации наконечников используют метод

1. сухожаровой
2. автоклавирование
3. химический
4. кипячение в воде
11. Задача премедикации в стоматологической практике
 1. снижение психоэмоционального напряжения
 2. снижение порога болевой чувствительности
 3. торможение нежелательных рефлекторных реакций
 4. все перечисленное
12. Путь введения анестетика при стоматологических вмешательствах
 1. инъекционный
 2. аппликационный
 3. безыгольное введение под давлением
 4. все перечисленное
13. Неинъекционный вид анестезии
 1. аппликационная
 2. инфильтрационная
 3. проводниковая
14. Показание для местного инъекционного обезболивания
 1. лечение и удаление зубов
 2. проведение небольших амбулаторных операций
 3. шинирование переломов, первичная обработка ран
 4. все перечисленные
15. Противопоказание к проведению местного обезболивания при оперативных вмешательствах
 1. лечение осложненного кариеса
 2. большой объем оперативного вмешательства
 3. удаление зуба
16. Внутрипульпарная анестезия является
 1. аппликационной
 2. инфильтрационной
 3. проводниковой
 4. стволовой
17. Локализация депо анестетика при инфильтрационной анестезии:
 1. слизистая оболочка и кожа
 2. подкожная клетчатка, подслизистый слой, под надкостницей, в губчатой кости, в пульпе
 3. в клетчатке по периферии ветвей тройничного нерва
 4. оболочка нерва
18. При эндодонтическом вмешательстве на премолярах верхней челюсти необходимо провести:
 1. инфильтрационную поднадкостничную анестезию у проекции верхушки корня
 2. туберальную анестезию
 3. инфраорбитальную анестезию
 4. анестезию у большого небного отверстия
19. Осложнение мандибулярной анестезии:
 1. повреждение сосудов и нервов
 2. затруднение глотания
 3. контрактура нижней челюсти
 4. появление боли в ухе, в виске
20. Общее осложнение при проведении местной анестезии:

1. интоксикация
2. обморок
3. коллапс
4. анафилактический шок
5. все перечисленные
21. Когда индекс CRITN используется врачами?
 1. при диспансерном наблюдении
 2. при обследовании больного
 3. для оценки эффективности лечения
 4. при осмотре больших групп населения
22. Как называется дополнительный метод исследования регионарного кровообращения в пародонте?
 1. реодентография
 2. проба Кулаженко
 3. полярография
 4. реопародонтография
23. Для чего применяют биохимический анализ крови при обследовании больных заболеваниями пародонта?
 1. для исключения лейкоза
 2. для исключения СПИДа
 3. для исключения сахарного диабета
 4. для исключения сифилиса
24. Как называется дополнительный метод исследования, регистрирующий интенсивность окислительно-восстановительных процессов в пародонте?
 1. фотоплетизмография
 2. полярография
 3. эхоостеометрия
 4. биомикроскопия
25. Для исключения какого заболевания проводят клинический анализ крови у больных заболеваниями пародонта?
 1. сахарный диабет
 2. лейкоз
 3. гепатит
 4. сифилис
26. Какой балл в индексе Федорова-Володкиной соответствует отсутствию зубного налета на поверхности зуба?
 1. 0
 2. 1
 3. 1,5
 4. 5
27. На каких зубах при расчете упрощенного индекса оральной гигиены (ОИ-S) отложение налета и зубного камня оценивают с оральной стороны?
 1. 16, 26
 2. 11, 36
 3. 36, 46
 4. 26, 41
28. Какой оценке пародонтального индекса PI соответствует утрата опорно-удерживающей функции пародонта?
 1. 0
 2. 4

3. 6
4. 8
29. Какому состоянию пародонта соответствует оценка 4 в пародонтальном индексе РІ?
1. Признаки резорбции костной ткани
 2. Воспаление охватывает шейку зуба
 3. Воспаление десны, пародонтальный карман, резорбция костной ткани, жевательная функция сохранена
 4. Воспаление десны отсутствует
30. Какая проба определяет гнойный экссудат в пародонтальном кармане?
1. Проба Шиллера-Писарева
 2. Бензидиновая проба
 3. Проба Роттера
 4. Проба Ясиновского
31. Вторичная профилактика включает в себя:
1. лечение тяжелых форм заболеваний пародонта
 2. фторирование воды и молока
 3. проведение профессиональных гигиенических мероприятий
 4. лечение ранних признаков патологических изменений в тканях пародонта с целью их предупреждения .
32. При пародонтозе проба Шиллера-Писарева
1. положительная
 2. отрицательная
33. Применение ультразвуковых аппаратов при проведении профессиональной гигиены полости рта:
1. всегда
 2. никогда
 3. если у пациента имеется очень большое количество мягкого налета
 4. когда имеется налет курильщика
 5. при наличии минерализованных зубных отложений
34. Пациентам с воспалительными заболеваниями пародонта предпочтительно использовать зубные пасты:
1. с отбеливающим эффектом
 2. противосенситивные
 3. антитартар
 4. противовоспалительные лечебно-профилактические
 5. гелевые
35. После прямой реставрации зубов передней группы при двукратной чистке зубов предпочтительно использовать зубную щетку:
1. с очень жесткой щетиной
 2. с очень мягкой щетиной
 3. средней степени жесткости
 4. с мягкой щетиной
 5. с жесткой щетиной
36. Какие индексы являются гигиеническими?
1. СРІТN
 2. КПУ
 3. РІ
 4. ОНІ-S
 5. ИГ
37. При пародонтозе информативными исследованиями считаются:

1. индекс гигиены Green-Vermillion
2. индекс РМА
3. рентгенологическое исследование и индекс CPITN
4. рентгенологическое исследование и функциональная диагностика сосудов пародонта.
38. При пародонтозе не информативными исследованиями являются
 1. ИГ
 2. КПУ
 3. Rg
 4. ФСК
39. Методы профилактики и лечения гиперестезии дентина у пациентов с пародонтозом:
 1. лечение заболеваний, приводящих к повышению чувствительности дентина
 2. применение препаратов, осаждающих белки и obturating dentin canals
 3. использование препаратов, инактивирующих нервные импульсы
 4. терапевтические методы
 5. все ответы верны
40. Механизм действия кальция при лечении гиперестезии дентина при пародонтозе:
 1. замещает протоны в гидроксиапатите эмали и дентина
 2. стимулирует образование заместительного дентина
 3. уменьшает диаметр дентинных трубочек
 4. способствует снижению тока жидкости в дентинных канальцах
 5. все ответы верны
41. Укажите химический состав цемента
 1. 95% неорганического вещества, 1.5% органического вещества, 3.5% воды
 2. 70% неорганического вещества, 20% органического вещества, 10% воды
 3. 50% неорганического вещества, 32% органического вещества, 18% воды
42. Из перечисленных факторов носят агрессивный характер
 1. нарушение минерального обмена в организме
 2. нарушение белкового обмена, т.е. при этом страдает белковая матрица твердых тканей зуба
 3. микроорганизмы полости рта, зубной налет и углеводы
 4. нарушение углеводного обмена, способствующее нарушению белковых структур зуба
 5. недоедание
43. Из перечисленных факторов снижают уровень резистентности организма к кариозному процессу
 1. зубные отложения
 2. различные общие заболевания, связанные с нарушением регуляции обменных процессов в организме
 3. углеводы пищи
 4. недостаточное содержание фтора в питьевой воде
 5. все вышеперечисленное
44. Время, необходимое для начала образования кислоты бактериальной биопленкой после употребления сладкой пищи
 1. несколько секунд
 2. 10 мин
 3. 15 мин
 4. 30 мин
 5. 1 час

45. Из перечисленных зубных паст обладают противокариозным действием
 1. лесная и другие хлорофилсодержащие, ромашка
 2. поморин, бальзам
 3. жемчуг, мэри, бело-розовая
 4. мятная, борно-глицериновая, Ягодка, Семейная
 5. фторсодержащие пасты
46. Макронаполненные композитные материалы обладают положительными свойствами:
 1. прочностью, рентгеноконтрастностью
 2. прочностью, плохой полируемостью
 3. низкой цветостойкостью
 4. накоплением зубного налета на поверхности
 5. токсичностью
47. Отрицательными свойствами макронаполненных композитных материалов является:
 1. прочность
 2. низкая цветостойкость
 3. рентгеноконтрастность
 4. пластичность
 5. эстетичность
48. Отрицательным свойством микронаполненных композитов является:
 1. высокая цветостойкость
 2. полируемость
 3. механическая непрочность
 4. эстетичность
 5. рентгеноконтрастность
49. Основным недостатком микрогибридных композитов является:
 1. прочность
 2. цветостойкость
 3. полимеризационная усадка
 4. рентгеноконтрастность
 5. полируемость
50. Микрогибридные композиты применяются при пломбировании кариозных полостей классов:
 1. I-V
 2. I
 3. II
 4. III, IV
 5. VI Ответ: 1
51. Клинические формы гипоплазии эмали:
 1. пятнистая, меловидно-крапчатая, борозчатая, смешанная
 2. пятнистая, эрозивная, гипертрофическая, борозчатая, смешанная
 3. пятнистая, эрозивная, борозчатая, смешанная
52. Гиперплазия эмали – это:
 1. недостаточное образование тканей зуба, связанное с нарушением дифференциации клеток гертвиговского влагиалища в энамелобласты.
 2. избыточное образование тканей зуба, связанное с нарушением дифференциации клеток гертвиговского влагиалища в энамелобласты.
 3. избыточное образование тканей зуба, связанное с избыточным поступлением фтора в организм.
53. Лечение гиперплазии эмали:

1. можно не лечить
2. методом сошлифовывания
3. терапия фторсодержащими препаратами
4. все вышеперечисленные способы
54. Флюороз- это:
 1. эндемическое заболевание, обусловленное недостатком поступления фтора в организм с питьевой водой и продуктами питания.
 2. эндемическое заболевание, обусловленное интоксикацией фтором в результате потребления питьевой воды и продуктов питания с его повышенным содержанием.
 3. заболевание, обусловленное интоксикацией фтором, не связанное с потреблением питьевой воды и продуктов питания с его повышенным содержанием.
55. Клинические формы флюороза:
 1. штриховая
 2. пятнистая
 3. меловидно-крапчатая
 4. эрозивная
 5. деструктивная
 6. все вышеперечисленные формы
56. Клинические проявления эрозивной формы гипоплазии эмали:
 1. истончение слоя эмали в различных местах коронки зуба на ограниченном участке. Дефекты имеют разную, но чаще округлую форму.
 2. бороздчатые углубления эмали различной ширины и глубины, расположенные параллельно режущему краю. На дне бороздок слой эмали истончен, а иногда отсутствует.
 3. пятна белого цвета с четкими границами, гладкой блестящей поверхностью, располагающиеся на одном уровне коронок.
57. Зубы Пфлюгера- это:
 1. изменение формы коронок первых моляров вследствие недоразвития бугров, в результате чего зубы приобретают конусовидную форму.
 2. изменение формы коронок первых резцов вследствие недоразвития бугров, в результате чего зубы приобретают конусовидную форму.
 3. изменение формы коронок первых премоляров вследствие недоразвития бугров, в результате чего зубы приобретают конусовидную форму.
58. Методы лечения флюороза:
 1. отбеливание
 2. аппликации фторсодержащими гелями
 3. восстановление зубов композиционными материалами
 4. восстановление зубов керамическими винирами, коронками
 5. все вышеперечисленные методы
59. Тетрациклиновые зубы – это:
 1. изменение окраски зубов вследствие приема антибиотиков группы тетрациклина в период формирования и минерализации зубочелюстной системы
 2. изменение окраски зубов вследствие приема антибиотиков группы тетрациклина после завершения формирования и минерализации зубочелюстной системы.
 3. изменение окраски и формы зубов вследствие приема антибиотиков группы тетрациклина в период формирования и минерализации зубочелюстной системы.
60. Степень выраженности окрашивания зубов при приеме тетрациклина:
 1. зависит от дозы и длительности приема препарата
 2. не зависит от дозы и длительности приема препарата
 3. зависит от метода введения препарата
61. Дифференциальная диагностика острого серозно-гнойного пульпита.
 1. глубокий кариес

2. обострение хронического пульпита
3. острый гнойно-некротический пульпит.
62. Дифференциальная диагностика острого и обострения хронического пульпитов
 1. опоясывающий лишай
 2. хронический язвенно-некротический пульпит
 3. хронически гранулирующий периодонтит
63. Дифференциальная диагностика хронического фиброзного пульпита
 1. глубокий кариес
 2. хронический язвенно-некротический пульпит
 3. острый серозно-гнойный пульпит
64. Дифференциальная диагностика хронического язвенно-некротического пульпита
 1. острый гнойно-некротический пульпит
 2. хронический фиброзный пульпит
 3. глубокий кариес
65. Витальные методы лечения пульпита
 1. экстирпация пульпы зуба под анестезией
 2. витальная ампутация пульпы зуба
 3. девитальная экстирпация пульпы зуба
66. Растворы для медикаментозной обработки корневых каналов
 1. 3% раствор гипохлорита натрия
 2. 96% раствор спирта
 3. 2% раствор хлоргексидина
67. Материалы для временного пломбирования корневых каналов, содержащие тимол, параформальдегид
 1. Эндометазон
 2. Sealapex
 3. Крезодент
68. Материалы для временного пломбирования корневых каналов, содержащие гидроксид кальция
 1. Sealapex
 2. Метапаста
 3. Каласепт
69. Материалы для постоянного пломбирования корневых каналов на основе эпоксидной смолы
 1. Эндометазон
 2. АН-Plus
 3. Форфенан
70. Материалы для пломбирования корневых каналов с неполной экстирпацией пульпы зуба
 1. Apexit
 2. Forfenan
 3. АН-Plus
71. Последовательность действий врача при лечении острого серозного периодонтита
 1. Раскрытие полости зуба, механическая , медикаментозная обработка корневых каналов, снятие воспалительных процессов, пломбирование корневых каналов.
 2. Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, зуб выводят из окклюзии и оставляют открытым, назначают противовоспалительную терапию
72. Последовательность действий врача при лечении острого гнойного периодонтита

1. Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, зуб выводят из окклюзии и оставляют открытым, назначают противовоспалительную терапию, пломбирование корневых каналов.

2. Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, введение в корневой канал антисептика, наложение временной пломбы

73. Последовательность действий врача при лечении хронического фиброзного периодонтита

1. Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, снятие воспалительных процессов, пломбирование корневых каналов

2. Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, зуб выводят из окклюзии и оставляют открытым, назначают противовоспалительную терапию

74. Последовательность действий врача при лечении хронического гранулирующего периодонтита

1. Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов пломбирование корневых каналов материалами, содержащими гидроксид кальция

2. Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, введение в корневой канал антисептика, наложение временной пломбы

75. Последовательность действий врача при лечении хронического гранулематозного периодонтита

1. Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов пломбирование корневых каналов материалами, содержащими гидроксид кальция

2. Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, зуб выводят из окклюзии и оставляют открытым, назначают противовоспалительную терапию.

76. Последовательность действий врача при лечении обострения хронического периодонтита

1. Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, введение в корневой канал антисептика, наложение временной пломбы

2. Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, зуб выводят из окклюзии и оставляют открытым, назначают противовоспалительную терапию, пломбирование корневых каналов препаратами, содержащими гидроксид кальция

77. Общие противопоказания для лечения деструктивных форм периодонтита

1. Бронхиальная астма

2. ВИЧ-инфекция

3. Лейкоз

78. Местные противопоказания для лечения деструктивных форм периодонтита консервативным методом

1. Очаг деструкции костной ткани более 1см

2. Измененный цвет зуба

3. Разрушение коронки зуба, не позволяющее провести в последующем ее реставрацию ортопедическими конструкциями

79. Материалы для постоянного пломбирования корневых каналов, содержащие гидроксид кальция

1. Sealapex

2. Apexit

3. Каласепт

80. Дифференциальная диагностика обострения хронического периодонтита

1. острый пульпит

2. периостит

3. невралгия тройничного нерва

81. Дарсонвализация относится к методам:
 1. электролечения
 2. светолечения
 3. магнитотерапии
 4. температурного воздействия
 5. вибролечения
82. Применение ультразвуковых аппаратов при проведении профессиональной гигиены полости рта:
 1. всегда
 2. никогда
 3. если у пациента имеется очень большое количество мягкого налета
 4. когда имеется налет курильщика
 5. при наличии минерализованных зубных отложений
83. Гидропроцедуры воздействуют на организм факторами
 1. температурным
 2. массажным
 3. химическим
 4. ароматическим
 5. все вышеперечисленные
84. Противопоказания к физиотерапевтическому лечению
 1. гнойные процессы
 2. опухолевые процессы
 3. острые заболевания
 4. хронические заболевания
 5. беременность
85. Действие прибора «Диагнодент» основано на
 1. ультразвуковой вибрации
 2. электрическом токе
 3. лазерном излучении
 4. ультрафиолетовом свете
86. К физиотерапевтическим методам лечения пародонтита относят:
 1. вектор-терапию
 2. лазеротерапию
 3. фотодинамическую терапию
 4. лоскутные операции
87. В методику реминерализующей терапии входят:
 1. УВЧ
 2. СВЧ
 3. Д`арсонвализация
 4. электрофорез Са, F; светолечение
88. При пародонтозе назначают:
 1. гидромассаж
 2. гидромассаж, д`арсонвализацию
 3. гидромассаж, д`арсонвализацию, электрофорез
 4. гидромассаж, д`арсонвализацию, электрофорез, УВЧ-терапию
 5. гидромассаж, д`арсонвализацию, электрофорез, УВЧ-терапию, лазеротерапию
89. Для снижения повышенной чувствительности зубов при пародонтозе назначают:
 1. аэрозольтерапию трипсином
 2. электрофорез препаратов кальция
 3. УВЧ-терапию
 4. СМВ-терапию

5. магнитотерапию
90. Продолжительность процедуры гидромассажа десны:
 1. 2-3 мин.
 2. 5-7 мин.
 3. 10-15 мин.
 4. 30-40 мин.
 5. 50-60 мин.
91. Многоформную экссудативную эритему принято относить к группе следующих заболеваний
 1. инфекционных
 2. аллергических
 3. инфекционно-аллергических
 4. неизвестной этиологии
 5. лекарственных
92. Какое действие врача является достаточным и тактически верным при декубитальной язве?
 1. исследование язвы
 2. прижигание язвы
 3. смазывание антисептиками
 4. биопсия
 5. консультация онколога
93. Наиболее целесообразные действия врача при медикаментозном стоматите
 1. назначение внутрь антигистаминных препаратов
 2. отмена лекарств
 3. назначение нистатина внутрь
 4. назначение антисептика в виде аппликаций или полосканий
 5. назначение стероидных гормонов
94. Клиническими признаками пузырчатки являются
 1. пузыри, эрозии, пленки спавшихся пузырей, отек, гиперемия, симптом отслоения эпителия - отрицательный
 2. пузыри, эрозии, пленки спавшихся пузырей, незначительный отек и гиперемия слизистой оболочки полости рта, симптом отслоения эпителия - положительный
 3. пузыри, эрозии, пленки спавшихся пузырей, незначительно выраженный отек и гиперемия слизистой оболочки полости рта, симптом отслоения эпителия - резко положительный
 4. пузырьки, эрозии, гиперемия, незначительный отек, симптом отслоения эпителия - отрицательный
 5. четко округлые эрозии, окруженные узкой зоной разлитой гиперемии, симптом отслоения эпителия – отрицательный
95. Клиническими признаками вторичного сифилиса являются
 1. пузыри в полости рта, регионарный лимфаденит, сыпь на коже, повышение температуры тела
 2. изолированные эрозивные и белые папулы на слизистой оболочке полости рта и зева, регионарный лимфаденит, сыпь на коже
 3. пузырьки, мелкоточечные эрозии в полости рта, регионарный лимфаденит, высыпания на коже
 4. группирующиеся голубовато-белые папулы на неизменной слизистой полости рта
 5. мигрирующие участки десквамации нитевидных сосочков с беловатым венчиком по краям, определяющиеся на слизистой оболочке дорзальной поверхности языка
96. Клиническими признаками твердого шанкра являются

1. поверхностная язва или эрозия неправильной формы с зернистым дном, покрытым скудным некротическим налетом, с плотными краями и инфильтратом в основании
2. поверхностная язва или эрозия щелевидной формы с зернистым дном, покрытым скудным гнойным налетом, с мягким инфильтратом в основании
3. поверхностная "ползучая" язва или эрозия с гладким чистым дном, без реактивного воспаления
4. эрозия или язва правильной округлой формы с чистым дном без реактивного воспаления с плотным пластинчатым инфильтратом в основании
5. эрозия правильной формы с узкой зоной гиперемии с блюдцеобразным дном, покрытая неснимающимся некротическим налетом
97. Терминология, используемая для обозначения "синдрома ротового жжения"
 1. парестезия, глоссалгия, глоссит
 2. нейрогенный глоссит, глоссодиния, ганглионит
 3. невроз языка, десквамативный глоссит
 4. парестезия, стомалгия, невралгия
 5. парестезия, глоссодиния, глоссалгия
98. Группа лекарственных средств, ускоряющих эпителизацию слизистой оболочки полости рта
 1. антибиотики, масляные растворы витаминов
 2. гормональные мази, антибиотики
 3. сильные антисептики, щелочные препараты
 4. отвары лекарственных трав, щелочные препараты
 5. отвары лекарственных трав, стимулирующие средства
99. Клиническими признаками острого герпетического стоматита являются
 1. пузырьки - одиночные и сгруппированные, эрозии одиночные (d- 1-2 мм) и слившиеся с мелкофестончатыми краями на отечном и гиперемированном фоне. Локализация - на всех участках слизистой оболочки полости рта
 2. эрозии правильной округлой формы (d- 3-6 мм) чаще одиночные с венчиком гиперемии, иногда слившиеся с крупнофестончатыми краями. Локализация - слизистая оболочка губ, щек, переходных складок
 3. эрозия или эрозии разных размеров на отечном или гиперемированном фоне с голубовато-перламутровой сеткой на эпителии, чаще расположены на слизистой оболочке щек
 4. мелкие эрозии и эрозии мелкофестончатыми краями, располагающиеся на гиперемированной слизистой оболочке твердого неба
100. Клиническими признаками парестезии являются
 1. жжение, сухость, гиперемия слизистой оболочки
 2. гиперемия слизистой оболочки языка, атрофия сосочков языка, боли, усиливающиеся при приеме пищи
 3. бледность, атрофия сосочков языка, боли, усиливающиеся при приеме пищи
 4. жжение, сухость, без видимых выраженных изменений слизистой оболочки языка
 5. жгучие боли, усиливающиеся при еде и разговоре, слизистая оболочка без выраженных патологических изменений
101. Основными критериями воспаления десны являются:
 1. изменение цвета, поверхностной структуры, контура, консистенции, кровоточивость при зондировании.
 2. изменение цвета, контура, объема десны, подвижность зубов
 3. изменение рельефа, цвета, контура десны, развитие деструктивных процессов в пародонте
102. Эпителиальное прикрепление при гингивите:
 1. не нарушено
 2. нарушено

103. Изменение общего состояния больного, обусловленное общей интоксикацией, характерно для
1. катарального гингивита
 2. гипертрофического гингивита
 3. язвенного гингивита
104. Пародонтоз - заболевание:
1. воспалительно-дистрофическое
 2. воспалительное
 3. опухолевидное
 4. дистрофическое
105. Общее лечение пародонтоза:
1. антисклеротическая и вазотропная терапия
 2. применение десенситайзеров
 3. витаминотерапия
106. Обнажение шеек и корней зубов - характерная жалоба пациента при:
1. катаральном гингивите
 2. гипертрофическом гингивите
 3. язвенно-некротическом гингивите
 4. эпулисе
 5. пародонтозе
107. Показания к хирургическому лечению рецессии десны:
1. эстетическое закрытие оголенных корней зубов
 2. гиперчувствительность корней в результате рецессии
 3. лечение очаговой деминерализации эмали
108. Какое заболевание характеризуется воспалительно-деструктивным процессом в пародонте?
1. гингивит
 2. пародонтоз
 3. пародонтит
 4. пародонтома
109. Пародонтопатогены относятся к группе:
1. лактобактерий
 2. бактериоидов
 3. стафилококков
 4. вирусов
 5. стрептококков
110. При местном лечении пародонтита эффективно сочетание препаратов:
1. антибактериальных и иммунодепрессивных
 2. антисептиков и антибактериальных
 3. антисептиков и цитостатиков
 4. антибактериальных и противовирусных
 5. иммуномодулирующих и цитостатиков

Практико-ориентированная часть зачёта

Задача 1.

Врач стоматолог отказал пациенту Х., 45 лет в помощи при острой зубной боли, объяснив причину отказа неопрятным внешним видом пациента. Как Вы охарактеризуете действия врача с позиций врачебной этики?

Задача 2.

Пациентке В., 47 лет, на основании клинико-рентгенологического обследования был поставлен диагноз «Обострение хронического фиброзного периодонтита 37 зуба». Из анамнеза установлено, что у пациентки была аллергическая реакция на прокаин.

Какой вид обезболивания для лечения данного заболевания целесообразно применить, если учесть, что пациентка 6 лет не была у врача, объясняя это страхом перед посещением стоматологической поликлиники? К какой группе лекарственных препаратов относится прокаин?

Задача 3.

Пациент Н., 45 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на эстетические дефекты и подвижность ряда зубов, отсутствие нескольких зубов. Какие диагностические мероприятия необходимо провести? Консультации каких специалистов потребуются?

Задача 4.

Во время профилактического осмотра у пациента 18 лет после снятия зубных отложений на вестибулярной поверхности 22 и 41 зубов выявили меловидные пятна в пришеечной области, слегка шероховатые и безболезненные при зондировании. Тест эмалевой резистентности – 7 баллов. В каком виде профилактики нуждается пациент?

Задача 5.

Пациент М., 25 лет, обратился в клинику с жалобами на потемнение 36 зуба на границе пломба-зуб.

В анамнезе: 36 зуб был лечен по поводу среднего кариеса на окклюзионной поверхности 6 месяцев назад и запломбирован композиционным материалом светового отверждения.

Объективно: на окклюзионной поверхности 36 зуба пломба с пигментацией темного цвета по контуру.

Назовите возможные причины появления пигментации.

Задача 6.

Молодой человек 16 лет жалуется на эстетическую неполноценность зубов. Пятна на постоянных зубах появились при их прорезывании. Больной родился и постоянно живет в одной местности. Объективно: на вестибулярной поверхности по режущему краю резцов и буграх первых премоляров – темно-коричневые пятна, на других зубах – белые. При зондировании поверхность пятен гладкая. Реакция на термические раздражения безболезненная. Пятна не красятся метиленовым синим. Какой наиболее возможный диагноз?

Задача 7.

У больной З., 35 лет, через 5 дней после наложения лечебной пасты в 25 зубе по поводу лечения острого глубокого кариеса появились самопроизвольные приступообразные боли в области причинного зуба.

Объективно: на апроксимально-дистальной поверхности 25 зуба кариозная полость под временной повязкой из дентин-пасты. Герметизм повязки нарушен. Какое осложнение наиболее вероятно в данном случае?

Задача 8.

Больной В., 43 года, обратился в клинику с жалобами на постоянные ноющие боли в области 45 зуба, появившуюся припухлость правой щеки. Боли беспокоят в течение суток, отмечает также некоторое недомогание, возникшее после сильного переохлаждения два дня назад.

Объективно: на дистальной поверхности 45 зуба пломба, вертикальная перкуссия зуба болезненна, определяется подвижность зуба I степени. Переходная складка в области 45 зуба гиперемированна, отечна, болезненна при пальпации. На рентгенограмме 45 зуба корневой канал запломбирован на 2/3 длины, в области верхушки корня определяется разрежение костной ткани округлой формы диаметром 0,3 см.

Поставьте диагноз, составьте план лечения.

Задача 9.

Больной К., 48 лет обратился в клинику с жалобами на зуд, жжение в деснах, «оседание» десны. Первые признаки заболевания отмечал несколько лет назад, но к врачу не обращался. В анамнезе – гипертоническая болезнь 1 стадии.

Объективно: десна анемична, при пальпации не кровоточит, наблюдается рецессия десны в области всех зубов на 1/4 длины корней. На 32-23 зубах клиновидные дефекты. Небольшие наддесневые зубные отложения. Поставьте диагноз. Какое физиотерапевтическое лечение показано при данном заболевании?

Задача 10.

В клинику обратилась больная 48 лет с жалобами на чувствительность шеек зубов от температурных раздражителей, периодически возникающее чувство зуда в деснах. Считает себя практически здоровой.

Объективно: десневой край анемичен, межзубные сосочки атрофированы, определяются обнажения шеек зубов на 3-4 мм. Поставьте диагноз. Перечислите методы функциональной диагностики, необходимые для уточнения диагноза.

Раздел 2. Детская стоматология

1. Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью
 1. определения структуры стоматологической заболеваемости
 2. определения уровня оказания стоматологической помощи детям
 3. получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ
 4. формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей
 5. определения комплекса указанных выше задач
2. Обязательными мероприятиями при осуществлении стоматологической диспансеризации школьников являются
 1. прием детей по обращаемости
 2. сплошная двухразовая санация детей, начиная с первого класса
 3. распределение детей на диспансерные группы
 4. с учетом степени активности кариеса 1 раз в году
 5. перевод детей из одной диспансерной группы в другую
 6. при каждом диспансерном осмотре
 7. ежемесячная оценка эффективности диспансеризации
3. Чтобы снизить комплекс негативных реакций организма ребенка на лечение у стоматолога необходимо выполнить следующие мероприятия
 1. во время манипуляции должны присутствовать родители
 2. консультация невропатолога
 3. мобилизация волевых усилий ребенка
 4. для повышения уровня мотивации к лечению
 5. установление психологического контакта с ребенком
 6. выбирается индивидуально
4. Из анамнеза ребенка с гипоплазией постоянных зубов необходимо обратить внимание
 1. на состояние здоровья матери в период беременности
 2. на здоровье ребенка на первом году жизни
 3. на наличие у матери проф.вредностей
 4. на характер течения родов
 5. на все перечисленные выше моменты
5. Образованию кислоты в полости рта способствуют
 1. пищевые остатки

2. микроорганизмы полости рта
3. зубной налет
4. чрезмерное употребление углеводов
5. все перечисленное
6. Тестами, которые целесообразно включить в комплексное обследование ребенка для определения индивидуальной программы профилактики кариеса, являются
 1. тест кислотной резистентности эмали
 2. гигиенический индекс
 3. PH-налета
 4. определение тягучести и вязкости слюны
 5. все перечисленные выше
7. Реагенты для определения гигиенического индекса
 1. метиленовый синий
 2. иодсодержащий раствор
 3. таблетки с красителем
 4. фуксин
 5. любой из перечисленных
8. Показанием к покрытию зубов фторсодержащими лаками в лечебных целях является
 1. флюороз
 2. очаговая деминерализация
 3. очаговая гипоплазия
 4. поверхностный кариес
 5. несовершенный эмелогенез
9. Наиболее эффективной методикой для профилактики кариеса фиссур является
 1. герметизация композиционными материалами
 2. герметизация амальгамами
 3. герметизация фторсодержащим цементом
 4. покрытие фторлаком
 5. определяется индивидуально
10. Оптимальная концентрация фтора в питьевой воде (в умеренных широтах) по гостстандарту
 1. 0.3-0.8 мг/л
 2. 0.5-0.9 мг/л
 3. 1.0-1.2 мг/л
 4. 2.0-3.0 мг/л
 5. свыше 6.0 мг/л
11. При каком заболевании в комплексе проводимых лечебных мероприятий обязательным является осуществление профессиональной гигиены полости рта?
 1. очаговая деминерализация
 2. III степень активности кариеса
 3. генерализованный пародонтит
 4. зубочелюстные аномалии (ребенок находится на лечении у ортодонта)
 5. при всех вышеперечисленных
12. Для определения методов эффективной индивидуальной профилактики кариеса зубов в комплексное обследование ребенка целесообразно включить
 1. физическое состояние (уровень соматического здоровья)
 2. исследование зубного налета
 3. исследование твердых тканей зубов
 4. исследование слюны

5. все вышеперечисленное
13. Наиболее рациональным методом лечения начального кариеса является
 1. иссечение патологически измененных тканей
 2. с последующим пломбированием
 3. аппликация реминерализующих растворов
 4. электрофорез препаратов кальция и фтора
 5. гигиена полости рта
 6. с использованием лечебно-профилактических зубных паст
 7. все перечисленное выше
14. Укажите наиболее эффективный и доступный метод диагностики очаговой деминерализации
 1. визуальный метод
 2. метод витальной окраски
 3. метод рентгенологического исследования
 4. метод волоконной оптики
 5. все перечисленные
15. При диагностике кариеса к рентгенологическому исследованию прибегают
 1. для диагностики скрытых кариозных полостей
 2. для определения глубины распространения кариозного процесса
 3. для диагностики вторичного кариеса
 4. для диагностики кариеса у детей с пороками формирования зубов
 5. при всех перечисленных выше ситуациях
16. Наиболее часто в молочных зубах встречается
 1. глубокий кариес
 2. кариес в стадии пятна
 3. средний кариес
 4. поверхностный кариес
 5. все вышеперечисленное
17. Кислотное травление эмали применяется
 1. а) для удаления бляшек с поверхности эмали
 2. б) для создания химической адгезии
 3. в) для создания участка микроретенции
 4. г) для улучшения физико-механических свойств материала
 5. д) все вышеперечисленные
18. Для удаления кислоты (гель для протравливания с поверхности эмали струей воды) необходимо
 1. не менее 5 минут
 2. время нейтрализации кислоты струей воды должно соответствовать времени протравливания
 3. до 15 секунд
 4. длительность времени нейтрализации кислоты струей воды с поверхности эмали не имеет значения
 5. вообще не требуется промывания
19. Возможно ли применение иономерных цемента с целью герметизации фиссур у детей?
 1. возможно, т.к. материал химически соединяется с тканями зуба
 2. невозможно, т.к. материал плохо адгезируется с твердыми тканями зубов
 3. невозможно, т.к. обладает малой прочностью
 4. возможно только в случаях неполностью сформированных фиссур у детей
 5. невозможно, т.к. иономерные цементы обладают повышенной токсичностью
20. Материал для лечения глубокого кариеса должен обладать

1. хорошей пластичностью, быстрым твердением
2. быть механически прочным, высоко адгезивным
3. противовоспалительным и одонотропным действием
4. не обладать пористостью
5. не обладать токсичностью
21. Достаточным для практической работы врача методом определения активности кариеса зубов у детей является
 1. гигиенический индекс
 2. ЦРТ-тест
 3. индексы КПУ, кп, КПУ+кп
 4. лактобациллен тест
 5. все вышеперечисленные
22. При диагностике кариеса к рентгенологическому исследованию прибегают
 1. для диагностики скрытых кариозных полостей
 2. для определения глубины распространения кариозного процесса
 3. для диагностики вторичного кариеса
 4. для диагностики кариеса у детей с пороками формирования зубов
 5. при всех перечисленных выше ситуациях
23. Сколько периодов выделяют в состоянии временных зубов, с точки зрения истологической структуры и функциональной активности пульпы
 1. 1 период
 2. 2 периода
 3. 3 периода
24. Укажите наиболее рациональный метод лечения хронического фиброзного пульпита постоянного моляра с незаконченным формированием корней при соответствующих показаниях
 1. биологический метод
 2. метод витальной ампутации
 3. метод витальной экстирпации
 4. метод девитальной ампутации
 5. метод девитальной экстирпации
25. Наиболее распространенная форма хронического периодонтита временных зубов
 1. хронический фиброзный периодонтит
 2. хронический гранулирующий периодонтит
 3. хронический гранулематозный периодонтит
26. Какие из перечисленных материалов используются для пломбирования корневых каналов временных зубов
 1. гуттаперчевые штифты с корневым герметиком
 2. эвгеноловая паста
 3. резорцин-формалиновая паста и иодоформная паста
 4. пасты на основе растительных масел и нетвердеющие кальцийсодержащие пасты
 5. не назван
27. Лечебная тактика относительно острых и обострившихся хронических периодонтитов временных зубов
 1. хирургическая, с назначением общей противовоспалительной терапии
 2. консервативная, с назначением общей противовоспалительной терапии
 3. определяется нозологической формой периодонтита, возрастом и группой здоровья ребенка
28. Во второе посещение при лечении временных зубов методом девитальной ампутации на устья корневых каналов накладывается
 1. кальцийсодержащая паста

2. мумифицирующая паста
3. мумифицирующее средство в жидкой форме
29. Рабочая длина инструментов при эндодонтическом лечении каналов постоянных зубов с незавершенным формированием корня
 1. на 2 мм короче рентгенологически видимых границ формирующегося корня
 2. на уровне верхушек раструба корневого канала
 3. на 5 мм короче рентгенологически видимых границ формирующегося корня
30. Возможные методы лечения пульпитов временных зубов в период формирования корня при соответствующих показаниях
 1. девитальная и витальная ампутация
 2. витальные методы, удаление зуба
 3. девитальная и витальная экстирпация
 4. удаление зуба
 5. не назван
31. Длительность перехода острого серозно-гнойного пульпита в острый гнойно-некротический пульпит у детей
 1. 1-2 дня
 2. 12 часов
 3. 2 часа
 4. 5-6 часов
32. В каком периоде состояния корня возможно консервативное лечение хронических периодонтитов временных зубов
 1. период сформированного корня
 2. период сформированного корня или резорбции корня не более 1/3 длины
 3. период формирующегося и сформированного корня
33. Причиной острого герпетического стоматита является
 1. вирус герпеса
 2. вирусно-микробные ассоциации полости рта
 3. микрофлора полости рта, приобретающая патогенные свойства при снижении реактивности организма
 4. вирусная Мих.инфекция
 5. не названа
34. При остром герпетическом стоматите встречается
 1. корочка
 2. волдырь
 3. пузырек
 4. гнойничок
 5. узелок
35. Для клиники ОГС характерно
 1. повышенная температура тела
 2. лимфаденит
 3. наличие эрозии в полости рта
 4. наличие гингивита
 5. все перечисленные
36. Суть противовирусной терапии при ОГС в периоде высыпаний
 1. способствовать быстрой эпителизации элементов поражения
 2. способствовать снижению температурной реакции организма
 3. стимулировать неспецифическую реактивность организма ребенка
 4. предупредить рецидив высыпаний новых элементов поражения
 5. способствовать дезинтоксикации организма
37. Для местного лечения ОГС в катаральном периоде наиболее показаны

1. противовирусные препараты
2. кератопластические средства
3. антисептические вещества
4. противовирусные мази и обезболивающие средства
5. все перечисленные выше вещества
38. Ведущими лекарственными препаратами в местной терапии ОГС в период угасания болезни являются
 1. противовирусные средства
 2. антисептики
 3. кератопластические средства
 4. протеолитические средства
 5. ни один из указанных
39. Главным в местном лечении хронического рецидивирующего герпетического стоматита является
 1. применение средств, стимулирующих местный иммунитет
 2. длительное местное лечение с использованием противовирусных препаратов
 3. применение кератопластических средств
 4. применение обезболивающих средств
 5. ни один из названных
40. Для 2-летнего возраста наиболее типичен
 1. кандидоз
 2. ОГС
 3. афта Бернара
 4. хейлит
 5. У-образный атрофический гингивит
41. Проявления в полости рта у ребенка имеют
 1. корь
 2. ветряная оспа
 3. грипп
 4. любое из названных
 5. ни одно из названных
42. Появлению хронических, рецидивирующих афт на слизистой оболочке рта детей способствуют
 1. вредная привычка прикусывать слизистую оболочку рта и щек
 2. наличие рецидивирующих герпетических поражений губ и кожи лица у членов семьи
3. пломбы из разных металлов (галодент, серебряная и медная амальгамы), ортодонтические коронки
4. хронические заболевания ЛОР-органов, желудочно-кишечного тракта и др.
5. наследственные факторы, влияющие на особенности реактивности организма
43. Какие аномалии зубочелюстной системы сопровождаются заболеваниями краевого пародонта?
 1. открытый прикус
 2. тесное положение зубов
 3. глубокий прикус
 4. дистопия 3^иЗ
 5. любая из названных
44. Основным методом для выявления заболеваний пародонта при диспансеризации детей у участкового стоматолога является
 1. осмотр
 2. проба Шиллера

3. рентгенологические исследования
4. генеалогический анамнез
5. не знаю
45. Проявления в полости рта имеет
 1. болезнь Леттерера-Зиве
 2. болезнь Крисчен-Шуллера
 3. болезнь Таратынова
 4. Х-гистиоцитоз
 5. любое из названных
46. Ведущим признаком, отличающим хронический гингивит от пародонтита, является
 1. наличие патологического десневого кармана
 2. воспаление десневого края
 3. наличие зубного камня
 4. рентгенологические симптомы
 5. не знаю
47. Обязательным в профилактике заболеваний пародонта у детей является
 1. гигиеническое обучение уходу за полостью рта
 2. диспансеризация детей с системными заболеваниями организма
 3. профилактика аномалий прикуса
 4. выявление и коррекция аномалийного прикрепления мягких тканей к костному скелету лица
5. все перечисленное
48. Для лечения хронического гингивита предпочтительно применять
 1. протеолитические ферменты
 2. мази, содержащие антибиотики
 3. противовоспалительные средства растительного происхождения
 4. любые средства противовоспалительного действия
 5. склерозирующую терапию
49. Первые рентгенологические признаки деструкции челюстей у детей при остеомиелите выявляются
 1. на 4-5 сутки
 2. на 6-8 сутки
 3. на 10-12 сутки
 4. через 3 недели
 5. через 4 недели
50. При гематогенном остеомиелите у детей чаще поражается
 1. тело нижней челюсти
 2. мышелковый отросток нижней челюсти
 3. альвеолярный отросток нижней челюсти
 4. альвеолярный отросток верхней челюсти
 5. нет закономерности
51. Тяжесть течения воспалительных процессов в детском возрасте определяет
 1. большая распространенность кариеса
 2. морфологическое и функциональное несовершенство органов и тканей у ребенка
 3. трудность диагностики воспалительных процессов у детей
 4. локализация процессов у детей
 5. не назван
52. Какой исход остеомиелита челюстных костей является особенностью детского возраста?
 1. адентия
 2. образование дефекта кости

3. задержка роста челюсти
4. патологический перелом челюсти
5. не назван
53. Исходами хронического деструктивного остеомиелита, перенесенного в детском возрасте, являются
 1. выздоровление
 2. микрогения
 3. дефект челюсти
 4. адентия
 5. возможно любое из перечисленных
54. Абсолютным показанием к удалению временного зуба является
 1. возраст, соответствующий физиологической смене зубов
 2. наличие периодонтита
 3. наличие свища
 4. рентгенологически определяемое вовлечение в процесс зачатка постоянного зуба
 5. любой из перечисленных
55. В возрасте до 7 лет причиной одонтогенной инфекции чаще является
 1. постоянный моляр
 2. временные резцы
 3. временные клыки
 4. первый временный моляр
 5. второй временный моляр
56. Причиной неспецифических лимфаденитов в челюстно-лицевой области у детей является
 1. заболевания ЛОР-органов
 2. зубы, пораженные кариесом и его осложнениями
 3. травма челюстно-лицевой области
 4. острый герпетический стоматит
 5. любая из перечисленных
57. Частым лимфаденитам в детском возрасте способствует
 1. большая распространенность кариеса у детей
 2. частота заболеваний инфекционными болезнями и заболеваниями ЛОР-органов
 3. функциональное и морфологическое несовершенство лимфатических узлов у детей
 4. трудности диагностики
 5. частые повреждения челюстно-лицевой области
58. Необходимость удаления зачатка постоянного зуба вероятнее всего может возникнуть в случае, когда
 1. зачаток в зоне деструкции при хроническом остеомиелите челюсти
 2. нахождение зачатка в линии перелома без смещения отломков
 3. зачаток в полости зубосодержащей кисты
 4. зачаток рядом со вколоченным вывихом временного зуба
 5. зачаток прилежит к зубу с хроническим периодонтитом
59. Для дифференциальной диагностики кист и продуктивного воспалительного процесса челюстных костей наиболее информативны
 1. наличие в исследуемой области зуба с осложнением кариеса
 2. данные рентгенографии
 3. данные электроодонтодиагностики
 4. длительность процесса
 5. степень активности кариеса

Практико-ориентированная часть экзамена

БИЛЕТ № 1

1. Герметизация фиссур зубов: показания, методики, материалы.
2. Классификация кариеса у детей профессора Т.Ф. Виноградовой. Методика определения и цифровые критерии активности кариозного процесса.
3. Меziальный прикус. Виды меziального прикуса. Диагностика и лечение в зависимости от этиологии, вида меziального прикуса, возраста больного и тяжести аномалии.

БИЛЕТ № 2

1. Основные направления профилактики кариеса зубов у детей.
2. Особенности строения пульпы постоянных зубов с незаконченным формированием корня. Анатомо-физиологические предпосылки клинической симптоматики пульпитов постоянных зубов у детей.
3. Трансверзальные аномалии прикуса. Виды трансверзальных аномалий прикуса. Диагностика и лечение в зависимости от вида, этиологии, возраста больного и тяжести аномалии.

БИЛЕТ № 3

1. Основные направления профилактики заболеваний пародонта у детей.
2. Анатомо-гистологические предпосылки диагностики и клиники кариеса временных зубов.
3. Открытый прикус. Виды открытого прикуса. Этиопатогенез различных видов открытого прикуса, клиника, профилактика.

БИЛЕТ № 4

1. Основные направления профилактики заболеваний слизистой оболочки ротовой полости у детей.
2. Лечение кариеса постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями у детей. Выбор пломбировочного материала.
3. Дистальный прикус. Виды дистального прикуса. Этиопатогенез различных видов меziального прикуса, клиника, профилактика.

БИЛЕТ № 5

1. Осмотр зубов: последовательность, признаки нормы и патологии. Отличие временных и постоянных зубов. Запись зубной формулы.
2. Острые и обострившиеся хронические пульпиты временных зубов: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
3. Тортоаномалия отдельных зубов. Этиология, клиника, лечение.

БИЛЕТ № 6

1. Осмотр слизистой оболочки полости рта у детей: последовательность, признаки нормы и патологии.
2. Кариес временных зубов: течение, локализация, патологоанатомические зоны, симптоматика.
3. Аномалии положения зубов в вертикальной плоскости. Этиопатогенез, клиника, лечение.

БИЛЕТ № 7

1. Сроки закладки и минерализации временных зубов. Факторы, нарушающие формирование зубов.
2. Кариес в стадии пятна. Патологическая анатомия, клиника, дифференциальная диагностика с пороками формирования зубов, лечение.
3. Комплексные методы профилактики и лечения зубо – челюстных аномалий. Виды хирургических вмешательств в возрастном аспекте.

БИЛЕТ № 8

1. Сроки прорезывания, формирования и резорбции корней временных зубов. Факторы, нарушающие эти процессы.

2. Острые и обострившиеся хронические периодонтиты постоянных зубов у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.

3. Аномалии формы, размеров и структуры эмали постоянных зубов. Этиология, клиника, лечение.

БИЛЕТ № 9

1. Схемы реминерализующей терапии. Обоснование последовательности введения лекарственных форм.

2. Рецидивирующий герпетический стоматит у детей: патогенез, клиника, принципы профилактики и лечения.

3. Морфо – функциональная характеристика временного физиологического прикуса.

БИЛЕТ № 10

1. Предметы гигиены полости рта: зубные щетки, флоссы, зубочистки, зубные стимуляторы, ирригаторы. Критерии качества, условия хранения.

2. Ошибки и осложнения при лечении кариеса постоянных зубов у детей. Профилактика и лечение осложнений.

3. Морфо – функциональная характеристика физиологического сменного прикуса.

Раздел 3. Хирургическая стоматология

1. В зону обезболивания верхней челюсти при инфраорбитальной анестезии входят

1. моляры

2. верхняя губа, крыло носа

3. 4321□1234, слизистая оболочка альвеолярного отростка с небной стороны

4. 4321□1234, слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной стороны.

2. Целью проведения анестезии по Берше является блокада

1 язычного и нижнелуночкового нервов

2 язычного, щечного и нижнелуночкового нервов

3 двигательных волокон тройничного нерва

4. Местное осложнение после проведения проводникового обезболивания

1 неврит

2 невралгия

3 вазопатия

5. При передозировке адреналина больному необходимо ввести

1 внутривенно 1 мл атропина

2 внутривенно 1 мл мезатона

3 внутримышечно 1 мл норадреналина

6. При подозрении на развитие у больного анафилактического шока на введенный анестетик, проводимая терапия должна включать в себя препараты:

1 аналептики

2 гормональные

3 антигистаминные

4 антигистаминные и аналептики

5 антигистаминные, аналептики и гормональные

7. S-образными щипцами без шипов удаляют

1 корни зубов

2 моляры нижней челюсти

3 моляры верхней челюсти

4 премоляры верхней челюсти

5 3-и моляры нижней челюсти

8. Клювовидными щипцами со сходящимися щечками удаляют

- 1 резцы нижней челюсти
- 2 моляры нижней челюсти
- 3 премоляры верхней челюсти
- 4 3-и моляры верхней челюсти
- 5 корни зубов нижней челюсти
9. Осложнения, возникающие во время операции удаления зуба
 - 1 гайморит
 - 2 периостит
 - 3 альвеолит
 - 4 остеомиелит
 - 5 перелом коронки или корня удаляемого зуба
10. Щипцы для удаления клыков верхней челюсти с сохранившейся коронкой
 - 1 s-образные коронковые
 - 2 прямые корневые
 - 3 s-образные с шипом
 - 4 клювовидные корневые
 - 5 изогнутые по плоскости
11. Щипцы для удаления первого и второго правых моляров верхней челюсти называются s-образными
 - 1 сходящимися
 - 2 с шипом слева
 - 3 несходящимися
 - 4 с шипом справа
12. Затруднение при глотании появляется при флегмоне
 - 1 височной
 - 2 скуловой
 - 3 щечной области
 - 4 околоушно-жевательной
 - 5 крыловидно-челюстного пространства
13. Выраженное затруднение открывания рта появляется при флегмоне
 - 1 скуловой
 - 2 подчелюстной
 - 3 подглазничной
 - 4 щечной области
 - 5 околоушно-жевательной
14. Возбудителями флегмон дна полости рта чаще всего являются
 - 1 анаэробы
 - 2 стафилококки
 - 3 лучистые грибы
 - 4 бледные спирохеты
 - 5 туберкулезные микобактерии
15. Типичным клиническим признаком флегмоны дна полости рта является
 - 1 тризм
 - 2 отек крыло-челюстной складки
 - 3 отек и гиперемия щечных областей
 - 4 гиперемия кожи в области нижней губы
 - 5 инфильтрат мягких тканей
 в поднижнечелюстных и подбородочных областях
16. Типичным клиническим признаком флегмоны поднижнечелюстной области является
 - 1 тризм

- 2 гиперемия кожи в области нижней губы
- 3 отек крыло-челюстной складки
- 4 инфильтрат и гиперемия тканей в поднижнечелюстной области
- 5 отек и гиперемия щечных областей
17. В комплекс терапии флегмоны поднижнечелюстной области входит
 - 1 лучевая
 - 2 седативная
 - 3 мануальная
 - 4 гипотензивная
 - 5 антибактериальная
18. Клиническая картина острого одонтогенного остеомиелита челюсти заключается
 - 1 в подвижности всех зубов на челюсти
 - 2 в болях в зубах, недомогании, свищевых ходах на коже
 - 3 в ознобах, повышении температуры тела до 40°С, симптоме венсена, подвижности зубов
 - 4 в острых пульсирующих болях в зубе, головной боли, положительном симптоме нагрузки
19. Местными признаками острого одонтогенного остеомиелита челюсти являются
 - 1 подвижность всех зубов на челюсти
 - 2 воспалительный инфильтрат без четких границ, положительный симптом нагрузки
 - 3 муфтообразный, без четких границ инфильтрат, симптом венсена, подвижность зубов
 - 4 воспалительный инфильтрат с четкими границами, отрицательный симптом нагрузки.
20. Причинный зуб при остром одонтогенном остеомиелите необходимо
 - 1 удалить
 - 2 раскрыть
 - 3 запломбировать
 - 4 депульпировать
 - 5 реплантировать
21. Секвестрэктомия при хроническом остеомиелите показана в период
 - 1 после физиолечения
 - 2 формирования секвестра
 - 3 сформировавшегося секвестра
 - 4 после антибактериальной терапии
22. Причиной развития травматического остеомиелита челюстей является
 - 1 возраст больного
 - 2 острый лимфаденит
 - 3 травма плохо изготовленным протезом
 - 4 сила и направление повреждающего фактора
 - 5 неудовлетворительная иммобилизация отломков
23. Методом профилактики травматического остеомиелита челюстей является
 - 1 физиотерапия
 - 2 временная иммобилизация отломков
 - 3 отсроченная иммобилизация отломков
 - 4 удаление зуба или корня зуба из линии перелома
 - 5 антибактериальная терапия до иммобилизации отломков
24. Признаком перфорации дна верхнечелюстной пазухи является
 - 1 носовое кровотечение
 - 2 кровотечение из лунки
 - 3 перелом альвеолярного отростка

- 4 выделение из лунки пенистой крови
25. Признаком перфорации дна верхнечелюстной пазухи является
 - 1 носовое кровотечение
 - 2 кровотечение из лунки
 - 3 перелом альвеолярного отростка
 - 4 положительный симптом нагрузки
 - 5 положительная носо-ротовая проба
26. Основным предрасполагающим фактором в развитии злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта является
 - 1 гиперсаливация
 - 2 частичная адентия
 - 3 массивные зубные отложения
 - 4 хроническая травма слизистой оболочки
 - 5 заболевания желудочно-кишечного тракта
27. К дополнительным методам исследования, проводимым для уточнения диагноза "злокачественное новообразование челюстно-лицевой области" относится
 - 1 физикальный
 - 2 биохимический
 - 3 гистологический
 - 4 ангиографический
 - 5 иммунологический
28. К хирургическим методам лечения злокачественных новообразований челюстно-лицевой области относят
 - 1 химиотерапию
 - 2 лучевую терапию
 - 3 иссечение опухоли
 - 4 комбинированное лечение
 - 5 симптоматическую терапию
29. Боковая киста шеи локализуется
 - 1 по средней линии шеи
 - 2 в подподбородочной области
 - 3 в поднижнечелюстной области
 - 4 по переднему краю m.trapezius
 - 5 в средней трети шеи, по переднему краю m.sternocleidomastoideus
30. Фолликулярную кисту необходимо дифференцировать
 - 1 с одонтомой
 - 2 с цементомой
 - 3 с амелобластомой
 - 4 с твердой одонтомой
 - 5 с репаративной гранулемой
31. Основным методом лечения кист челюстей большого размера является
 - 1 цистотомия
 - 2 цистэктомия
 - 3 криодеструкция
 - 4 частичная резекция челюсти
 - 5 половинная резекция челюсти
32. При оперативном лечении радикулярных кист челюстей "причинному" зубу производят
 - 1 гемисекцию
 - 2 пломбирование канала
 - 3 эндодентальный электрофорез

- 4 резекцию верхушки корня после пломбирования канала
33. Предраки – это
- 1 изъязвляющиеся воспалительные инфильтраты
 - 2 дистрофические, нестойкие пролифераты не ставшие опухолью
 - 3 доброкачественные новообразования с явлениями воспаления
 - 4 острые язвенно-некротические процессы мягких тканей лица
34. Клиническая картина фиброзного эпюлиса характеризуется
- 1 ограниченным участком ороговения десны
 - 2 рыхлым болезненным кровоточащим образованием десны
 - 3 плотным безболезненным образованием на широком основании
 - 4 плотным болезненным инфильтратом в области нескольких зубов
 - 5 2-3 эрозиями десны, без тенденции к кровоточивости и эпителизации
35. Клиническая картина I стадии рака языка характеризуется
- 1 первичным очагом до 1 см, распространяющимся на всю глубину слизистой оболочки
 - 2 язвой до 1.5-2 см, распространяющейся до мышечного слоя, односторонние метастазы
 - 3 язвой, распространяющейся на соседние органы, множественные регионарные и отдаленные метастазы
 - 4 язвой, распространяющейся на соседние анатомические образования, множественные метастазы.
36. Рак нижней губы дифференцируют
- 1 с актиномикозом
 - 2 с декубитальной язвой
 - 3 с ретенционной кистой
 - 4 с glandулярным хейлитом
37. Основным методом лечения рака нижней губы является
- 1 физиотерапия
 - 2 химиотерапия
 - 3 хирургический
 - 4 лучевая терапия
 - 5 комбинированный метод
38. Возбудителем эпидемического паротита является
- 1 диплококк
 - 2 стрептококк
 - 3 стафилококк
 - 4 фузобактерия
 - 5 фильтрующий вирус
39. Клиническая картина острого сиалоаденита характеризуется
- 1 синдромом Олбрайта
 - 2 незначительным уплотнением железы
 - 3 болью, увеличением железы, гипосаливацией
 - 4 болью, уменьшением железы, гиперсаливацией
40. К хроническим воспалительным заболеваниям слюнных желез относится
- 1 болезнь Шегрена
 - 2 болезнь Микулича
 - 3 эпидемический паротит
 - 4 паренхиматозный сиалоаденит
41. Контрастная сиалограмма паренхиматозного сиалоаденита характеризуется
- 1 расширением главного протока
 - 2 сужением протоков всех порядков
 - 3 множественными полостями в железе

- 4 ампульным расширением протоков II-III порядка .
42. Основным клиническим признаком калькулезного сиалоаденита является
- 1 боль в железе
 - 2 гипосаливация
 - 3 гиперсаливация
 - 4 слюнная колика
 - 5 воспаление устья протока
43. Характерный симптом при двухстороннем переломе мышечкового отростка нижней челюсти
- 1 открытый прикус
 - 2 кровотечение из носа
 - 3 разрыв слизистой альвеолярного отростка
 - 4 изменение прикуса моляров со стороны перелома
 - 5 Изменение прикуса моляров с противоположной стороны от перелома
44. Основной причиной вывихов нижней челюсти является
- 1 артрит ВНЧС
 - 2 нижняя макрогнатия
 - 3 снижение высоты прикуса
 - 4 глубокое резцовое перекрытие
 - 5 слабость суставной капсулы и связочного аппарата ВНЧС
45. Методика пластика встречными треугольными лоскутами
- 1 Абе
 - 2 Миларда
 - 3 Седилло
 - 4 Лимберга
 - 5 Лапчинского

Практико-ориентированная часть экзамена

Билет № 1

1. Организация хирургической стоматологической помощи. История болезни как источник точной, достоверной информации и основной юридический документ. Требования к заполнению истории болезни.
2. Острый одонтогенный лимфаденит и аденофлегмона области лица и шеи: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
3. Остеогенные саркомы челюстей: классификация, клиническая картина, ранняя и своевременная диагностика, принципы планирования лечения, реабилитация.

Билет № 2

1. Операция удаления нижних премоляров: топографическая анатомия, обезболивание, положение больного и врача с учётом требований эргономики, выбор инструментов. Биомеханика использования различных инструментов. Возможные осложнения, их профилактика.
2. Сиалозы (гипо- и гиперсаливация, болезнь Микулича, синдром Шегрена): патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
3. Свободная пересадка тканей в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: виды аутотрансплантатов, показания к применению.

Билет № 3

1. Флегмона околоушно-жевательной области: топографическая анатомия, источники и пути проникновения инфекции, клиническая картина, диагностика, лечение, возможные осложнения и их профилактика.
2. Дефекты и деформации носа: классификация, клиника, методы хирургического лечения.

3. Общие принципы современной анестезиологии и реаниматологии.

Билет № 4

1. Одонтогенный периостит челюстей: этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.

2. Костная пластика нижней челюсти: классификация дефектов, показания и планирование костной пластики, виды трансплантатов.

3. Общие осложнения во время проведения анестезии: виды осложнений, причины возникновения, клиника, диагностика, профилактика, лечение.

Билет № 5

1. Проводниковая анестезия при операциях на нижней челюсти: виды анестезии, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения, их профилактика и лечение.

2. Неогнестрельные раны мягких тканей челюстно-лицевой области: классификация, клиника, диагностика, фазы заживления, принципы хирургического лечения, возможные осложнения и их профилактика.

3. Саркомы челюстей: классификация, клиническая картина, особенности метастазирования, ранняя и своевременная диагностика, дифференциальная диагностика, принципы планирования лечения, реабилитация.

Раздел 4. Ортопедическая стоматология

1. Стоматологический материал оказывает на организм следующее действие:

1. механическое;
2. токсическое;
3. аллергическое;
4. термоизолирующее;
5. все вышеперечисленные.

2. Основным стоматологический материал должен быть:

1. безопасным для организма;
2. достаточно прочным;
3. эстетичным;
4. технологичным;
5. 1+2+3+4.

3. Оттисковые материалы условно делятся на:

1. твердые и эластические;
2. кристаллизующиеся и термопластические;
3. эластические, термопластические и твердые (кристаллизующиеся).

4. Репин относится к следующей группе материалов:

1. силиконовые;
2. тиоколовые;
3. альгинатные;
4. цинкокси-дэвгеноловые.

5. К силиконовым оттискным материалам относятся:

1. стомальгин;
2. репин;
3. спидекс;
4. стенс;
5. гипс.

6. Для двойного оттиска используются:

1. твердые материалы;
2. силиконовые материалы;

3. альгинатные материалы;
4. термопластические массы.
7. Для получения рабочих моделей челюстей оттиски заполняются:
 1. супергипсом;
 2. обычным гипсом;
 3. огнеупорной массой;
 4. 1+2;
 5. 1+2+3.
8. Дублирование рабочих моделей челюстей проводят с помощью:
 1. термопластической массы;
 2. гидроколлоидной массы;
 3. силиконовой массы;
 4. огнеупорной массы;
 5. 2+4.
9. Способы гипсовки модели челюсти с восковой репродукцией протеза в кювету:
 1. прямой способ;
 2. обратный способ;
 3. комбинированный способ;
 4. все перечисленные способы.
10. Какой метод замены воска на пластмассу имеет больше недостатков:
 1. компрессионного прессования;
 2. инъекционно-литьевого прессования.
11. Отливку металлического каркаса дугового съемного протеза проводят на:
 1. рабочей гипсовой модели челюсти;
 2. модели из огнеупорной массы;
 3. модели из высокопрочного гипса.
12. Для моделирования каркаса металлокерамической коронки можно использовать:
 1. беззольную пластмассу;
 2. воск;
 3. оба вышеперечисленных материала.
13. Связь акриловой полимерной облицовки с металлическим каркасом протеза обеспечивается за счет:
 1. механического сцепления;
 2. физико-химического соединения;
 3. комбинированным способом;
 4. 1+2+3.
14. Для получения оттисков при непосредственном протезировании применяют:
 1. силиконовые массы;
 2. термопластические массы;
 3. гипс;
 4. альгинатные массы.
15. Материал для реставрации базисов съемных протезов:
 1. эладент 100;
 2. фторакс;
 3. фарфоровая масса;
 4. акрилоксид;
 5. протакрил;
 6. этакрил.
16. Аллергия на стоматологические материалы относится:
 1. к реакциям гиперчувствительности немедленного типа;
 2. к реакциям гиперчувствительности замедленного типа;

3. 1+2.
17. Артикуляция – это:
1. вид смыкания зубов в центральной окклюзии;
 2. цепь сменяющих друг друга окклюзий;
 3. вид смыкания зубов в передней окклюзии;
 4. вид смыкания зубов в боковой окклюзии.
18. Прикус – это характер смыкания зубных рядов в положении окклюзии:
1. центральной;
 2. боковой;
 3. передней;
 4. задней.
19. К нормальному прикусу относится:
1. ортогнатический прикус с протрузией передних зубов;
 2. глубокий прикус;
 3. ортогнатический прикус;
 4. прямой прикус.
20. Термин «аномалия» означает:
1. отклонение от нормы, возникшее в период роста и развития организма;
 2. отклонение от нормы, возникшее в процессе жизнедеятельности организма;
 3. 1+2.
21. Центральная окклюзия определяется признаками:
1. суставными, зубными, мышечными;
 2. язычными, мышечными и суставными.
22. Для какого прикуса характерны такие лицевые признаки как западение нижней губы и выступание верхней губы:
1. мезиальный прикус;
 2. дистальный прикус;
 3. глубокий прикус;
 4. открытый прикус;
 5. перекрестный прикус;
6. 2+3.
23. При ортогнатическом прикусе зубная дуга имеет форму:
1. верхняя – парабола, нижняя – полуэллипса;
 2. верхняя – полуэллипса, нижняя – парабола;
 3. верхняя – полуэллипса, нижняя – трапецевидная;
 4. верхняя – седловидная, нижняя – парабола.
24. Центральным, называется такое соотношение челюстей:
1. при котором головки нижней челюсти занимают наиболее дистальное положение в суставной ямке, при этом возможны ее боковые смещения;
 2. при котором головки нижней челюсти занимают наиболее переднее положение в суставной ямке, при этом возможны ее боковые смещения;
 3. при котором имеются множественные зубные окклюзионные контакты; 4. 1+3.
25. Высота лица, измеряемая при сомкнутых зубах, называется:
1. функциональной высотой;
 2. морфологической (окклюзионной) высотой;
 3. 1+2.
26. Перекрытие нижних зубов верхними, превышающее $\frac{1}{2}$ высоты коронок с сохранением режуще-бугоркового контакта означает:
1. глубокий прикус;
 2. глубокое резцовое перекрытие;
 3. глубокий травмирующий прикус.

27. Смещение нижней челюсти в сторону осуществляется мышцей:
1. латеральной крыловидной;
 2. подбородочно-подъязычной;
 3. височной;
 4. медиальной крыловидной.
28. К клиническим методам обследования относятся:
1. опрос, осмотр;
 2. пальпация (зондирование), аускультация;
 3. изучение диагностических моделей челюстей;
 4. 1+2;
 5. 1+2+3.
29. Графический метод регистрации жевательных движений нижней челюсти осуществляется с помощью:
1. мастикациографии;
 2. гнатодинамометрии;
 3. реографии.
30. Функциональная проба Рубинова включает:
1. степень измельчения 5 г ореха после 50 жевательных движений;
 2. степень измельчения 5 г миндаля после жевания в течение 50 сек.;
 3. степень измельчения 0,8 г ореха после пережевывания до появления глотательного рефлекса;
 4. 1+2+3.
31. Метод обследования, позволяющий оценить состояние костной ткани пародонта всех зубов:
1. окклюзионная рентгенография;
 2. ортопантомография;
 3. телерентгенография;
 4. компьютерная томография;
 5. ультразвуковая остеометрия;
 6. 2+5.
32. Метод обследования, позволяющий наиболее точно оценить строение лицевого скелета:
1. внутриротовая рентгенография;
 2. окклюзионная рентгенография;
 3. ортопантомография;
 4. телерентгенография;
 5. компьютерная томография.
33. Метод обследования, позволяющий определить тонус покоя и тонус напряжения жевательных мышц, называется:
1. электромиография;
 2. миотонометрия;
 3. гнатодинамометрия;
 4. 1 + 2.
34. К статическим методам подсчёта жевательной эффективности относятся:
1. метод Агапова;
 2. метод Оксмана;
 3. метод Рубинова;
 4. 1 + 2;
 5. 1 + 2 + 3.
35. Классификация зубных рядов с дефектами Е.И. Гаврилова включает:
1. концевые, включенные, комбинированные дефекты;

2. включенные, концевые дефекты, одиночно стоящие зубы;
 3. концевые, включенные, комбинированные дефекты, одиночно стоящие зубы.
36. По классификации Кеннеди двусторонний концевой дефект относится к:
1. первому классу;
 2. второму классу;
 3. третьему классу;
 4. четвертому классу.
37. Классификация Келлера относится к беззубой:
1. нижней челюсти;
 2. верхней челюсти;
 3. обеим челюстям.
38. Разделы диагноза:
1. основной, сопутствующий, осложнения основного;
 2. морфологическая часть, функциональная часть диагноза;
 3. 1+2
39. При внешнем осмотре пациента в клинике ортопедической стоматологии обращают внимание на:
1. состояние кожных покровов лица (цвет, тургор, сыпь, рубцы); выраженность носогубной и подбородочной складок; положения углов рта;
 2. линию смыкания губ; степень обнажения передних зубов или альвеолярной части при разговоре и улыбке; положение подбородка; симметричность половин лица; высоту нижней части лица;
 3. цвет кожных покровов рук и ног;
 4. 1+2+3;
 5. 1+2.
40. Нижняя часть лица расположена:
1. между основанием перегородки носа и нижней точкой подбородка;
 2. между краем нижней губы и нижней точкой подбородка.
41. Функции истории болезни:
1. медицинская;
 2. юридическая;
 3. научная;
 4. статистическая;
 5. 1+2+3+4.
42. Задачи ортопедического лечения:
1. восстановление эстетики лица;
 2. восстановление функции жевательно-речевого аппарата;
 3. создание состояния психологического комфорта;
 4. профилактика;
 5. 1+2+3+4.
43. К рентгенологическим методам обследования относятся:
1. контрастная артрография;
 2. ортопантомография;
 3. мастикациография;
 4. телерентгенография;
 5. прицельная рентгенография;
 6. 1+2+4+5.
44. Аксиография это:
1. графический метод изучения движений нижней челюсти с помощью лицевой дуги с регистрирующими площадками, позволяющими фиксировать траектории движения нижней челюсти в трансверсальной, сагиттальной и фронтальной плоскостях;

2. рентгенологический метод исследования, позволяющий фиксировать положения головок нижней челюсти во всех видах окклюзии;

3. графический метод изучения шарнирной оси челюстей и движений в ВНЧС.

45. По классификации Блека 1 класс это:

1. дефект твёрдых тканей зуба пришеечной локализации;

2. дефект твёрдых тканей зуба в фиссурах и естественных ямках, сохранность всех стенок полости;

3. полости на контактных поверхностях моляров и премоляров, в том числе с последующим распространением на жевательную поверхность зубов;

4. полости на контактной поверхности передних зубов с сохранением режущего края и углов зуба;

5. полости на передних зубах с нарушением режущего их края.

46. Причины уменьшения межальвеолярной высоты у лиц, пользующихся съёмными протезами:

1. ошибки врача при первичном протезировании;

2. стираемость пластмассовых и естественных зубов;

3. атрофия альвеолярной части беззубой челюсти;

4. 1+2;

5. 1+2+3.

47. С целью нормализации окклюзионных взаимоотношений применяют способы устранения деформации зубных рядов:

1. перемещение нижней челюсти;

2. сошлифовывание зубов;

3. аппаратный (ортодонтический) метод;

4. аппаратно-хирургический метод;

5. 1+2+3+4;

6. 2+3+4.

48. Ортопедические конструкции, применяемые для непосредственного протезирования:

1. искусственные культы со штифтами;

2. частичные съёмные протезы;

3. искусственные коронки;

4. мостовидные протезы;

5. 2 + 4.

49. Функции временных (провизорных) коронок и мостовидных протезов:

1. изоляция раневой поверхности препарированных зубов с жизнеспособной пульпой;

2. восстановление эстетики;

3. стабилизация положения опорных зубов;

4. восстановление функции жевания, речи, обеспечение психологического комфорта;

5. 1+2+3+4.

50. Специальная подготовка больного к протезированию при удалении центрального резца возможна:

1. частичным съёмным платиночным протезом с замещением удалённого зуба;

2. мостовидным протезом с опорой на соседних зубах ;

3. искусственный зуб + армированная шина на основе органической (Риббонд) или неорганической матрицы (Гласспан) + композиционный материал;

4. 1+2 + 3.

51. Преимущества непосредственных протезов:

1. изолируется рана (роль повязки);

2. под протезом сохраняется и формируется альвеолярный отросток;

3. устраняет перегрузку оставшихся зубов;

4. не нарушается функция ЖКТ;
5. 1 + 2 + 3 + 4.

Практико-ориентированная часть экзамена

Билет № 1

1. Организация ортопедической стоматологической помощи населению. Принцип работы, структура и оснащение ортопедического отделения стоматологической клиники
2. Специальные терапевтические, хирургические и ортопедические методы подготовки полости рта к протезированию
3. Премедикация и обезболивание в клинике ортопедической стоматологии.

Билет № 2

1. Клиническая оценка состояния слизистой оболочки полости рта при полном отсутствии зубов (Суппле, Люнд).
2. Организация ортопедической стоматологической помощи населению. Принцип работы, структура и оснащение ортопедической стоматологической клиники.
3. Материалы для получения оттисков, их классификация, показания к применению и свойства. Медико-технические требования к оттискным материалам.

Билет № 3

1. Асептика и антисептика на ортопедическом стоматологическом приеме.
2. Артикуляторы, их устройство, назначение и использование.
3. Характеристика эластических оттискных материалов. Билет № 4
1. Особенности препарирования зубов под различные конструкции несъемных протезов. Реакция пульпы, пародонта и организма на препарирование.
2. Особенности адаптации при протезировании полными съемными протезами. Факторы, влияющие на нее.
3. Типы искусственных коронок, их характеристика. Технология керамической коронки.

Билет № 5

1. Индивидуальные ложки. Способы их получения.
2. Протезирование зубов полимерными и комбинированными коронками. Особенности препарирования зубов под коронки и получения оттисков
3. Реставрация (реконструкция) съемных пластиночных протезов (трещина, перелом базиса, добавление искусственных зубов, кламмеров).

Задания для проверки практических навыков (умений)

Коды контролируемых компетенций: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-12

Оценочный лист 1. Удаление зуба

№ п/п	Действие ординатора	Критерии оценки
1.	Поздоровался с пациентом и предложил сесть в кресло	да / нет
2.	Представился, обозначил свою роль	да / нет
3.	Идентифицировал пациента (спросил у пациента, сверяя с медицинской документацией, его ФИО и возраст)	да / нет
4.	Осведомился о самочувствии пациента (обращаясь по имени и отчеству)	да / нет
5.	Информировал пациента о процедуре, уточнил наличие вопросов	да / нет
6.	Обеспечил пациента одноразовой салфеткой (на груди)	да / нет
7.	Обеспечил собственную безопасность (надел маску и шапочку), подготовил перчатки	да / нет
8.	Убедился заранее, что есть всё необходимое (стерильная салфетка в упаковке, пинцет стоматологический, лоток, зеркало стоматологическое, выбранные щипцы, серповидная гладилка, кюретажная ложка, марлевые тампоны, контейнеры для сбора отходов)	да / нет
9.	Проверил пригодность всех используемых материалов (срок годности, целостность стерильной упаковки)	да / нет
10.	Надел перчатки и правильно подготовил манипуляционный стол (выложил на него все необходимое, не нарушая стерильность)	да / нет
11.	Снял и утилизировал перчатки в контейнер для сбора отходов класса Б	да / нет
12.	Обработал руки хирургическим способом и надел перчатки	да / нет
13.	Занял правильное положение возле пациента и обеспечил визуализацию ротовой полости (попросив пациента открыть рот и правильно расположив свет)	да / нет
14.	Осмотрел место лечения (при необходимости использовал зеркало)	да / нет
15.	Удостоверился в качестве обезболивания (при помощи серповидной гладилки)	да / нет
16.	Сепарировал круговую связку удаляемого зуба	да / нет
17.	Подготовил правильные щипцы	да / нет
18.	Правильно взял выбранные ранее щипцы	да / нет
19.	Разместил щипцы в полости рта	да / нет
20.	Раскрыл щёчки щипцов	да / нет
21.	Правильно последовательно наложил, продвинул и фиксировал	да / нет
22.	Правильно произвел вывихивание зуба	да / нет
23.	Извлек зуб из лунки	да / нет
24.	Осмотрел удаленный зуб, озвучил, удален ли зуб полностью	да / нет

25.	Утилизировал зуб в непрокальваемый контейнер для сбора отходов класса Б	да / нет
26.	Провел кюретаж лунки	да / нет
27.	Осмотрел лунку, убедился в формировании кровяного сгустка	да / нет
28.	Свел края лунки	да / нет
29.	Дал рекомендации пациенту	да / нет
30.	Сообщил пациенту, что процедура окончена и он может быть свободен	да / нет
31.	Утилизировал одноразовую салфетку пациента в контейнер для сбора отходов класса Б	да / нет
32.	Убрал инструменты (отправил серповидную гладилку, щипцы, кюретажную ложку, зеркало, иглодержатель, ножницы на предстерилизационную обработку, утилизировал одноразовый скальпель в непрокальваемый контейнер для сбора отходов класса Б)	да / нет
3.	Снял и утилизировал перчатки в контейнер для сбора отходов класса Б	да / нет
34.	Снял и утилизировал маску в контейнер для сбора отходов класса Б	да / нет
35.	Обработал руки гигиеническим способом	да / нет
36.	Сделал отметку в медицинской документации о выполнении процедуры	да / нет

Оценочный лист 2. Получение альгинатного оттиска

№ п/п	Действие ординатора	Критерии оценки
1.	Установил контакт с пациентом: поздоровался, представился, обозначил свою роль	да / нет
2.	Попросил пациента представиться	да / нет
3.	Сверил ФИО пациента с медицинской картой стоматологического больного	да / нет
4.	Объяснил ход и цель процедуры, уточнил наличие вопросов	да / нет
Подготовка к процедуре		
5.	Привел стоматологическое кресло в положение необходимое для проведения манипуляции	да / нет
6.	Включил стоматологический светильник и направил в полость рта пациента	да / нет
7.	Обработал руки гигиеническим способом кожным антисептиком для обработки рук	да / нет
8.	Надел медицинскую одноразовую маску для лица	да / нет
9.	Надел защитные медицинские очки	да / нет
10.	Надел медицинские нестерильные перчатки	да / нет
Подготовить лоток с инструментами		
11.	Взял лоток с инструментами стерильный в упаковке, оценил срок годности	да / нет
12.	Убедился в целостности упаковки лотка с инструментами	да / нет
13.	Вскрыл упаковку, извлек лоток с инструментами	да / нет
14.	Положил лоток с инструментами стерильный на стоматологический стол	да / нет
15.	Поместил упаковку от лотка стерильного в пакет для утилизации отходов класса А	да / нет
Выполнение процедуры		
16.	Взял упаковку со стерильными стандартными ложками	да / нет
17.	Достал из стерильного пакета стандартную ложку для верхней челюсти	да / нет
18.	Примерил стандартную ложку для верхней челюсти в полости рта	да / нет
19.	Достал из стерильного пакета стандартную ложку для нижней челюсти	да / нет
20.	Примерил стандартную ложку для нижней челюсти в полости рта	да / нет
21.	Окантовал края оттисковой ложки лейкопластырем	да / нет
22.	Насыпал в чашку для замешивания необходимое количество альгинатной массы согласно инструкции	да / нет
23.	Влил прохладную воду мерным стаканом в чашку для замешивания	да / нет
24.	Энергично замешивал до образования однородной тестообразной консистенции в течение 30-60 секунд	да / нет

25.	Поместил оттискной материал в оттискную ложку при помощи шпателя	да / нет
26.	Загладил края оттискной массы	да / нет
27.	Ввел оттискную ложку в полость рта	да / нет
28.	Отцентрировал оттискную ложку	да / нет
29.	Наложил оттискную ложку на зубной дистального отдела на верхней челюсти	да / нет
30.	Наложил оттискную ложку на зубной переднего отдела на нижней челюсти	да / нет
31.	Оформил края оттиска при помощи движения губ, щек, языка	да / нет
32.	Удерживал оттискную ложку в полости рта до отвердевания массы	да / нет
33.	Извлек полученный оттиск из полости рта	да / нет
34.	Провел контроль качества полученного оттиска	да / нет
35.	Провел дезинфекцию оттиска	да / нет
36.	Спросил у пациента о его самочувствии	да / нет
Завершение процедуры		
37.	Выключил свет, вернул кресло в первоначальное положение	да / нет
38.	Поместил салфетку защитную одноразовую в пакет для утилизации отходов класса Б	да / нет
39.	Снял перчатки медицинские нестерильные	да / нет
40.	Поместил перчатки медицинские нестерильные в пакет для утилизации отходов класса Б	да / нет
41.	Снял маску для лица медицинскую одноразовую	да / нет
42.	Поместил маску для лица медицинскую одноразовую в пакет для утилизации отходов класса Б	да / нет
43.	Обработал руки гигиеническим способом кожным антисептиком	да / нет
44.	Сделал запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	да / нет
Нерегламентированные и небезопасные действия		
45.	Выведение излишков альгинатной массы в глотку	Да / нет

Оценочный лист 3. Обезболивание в стоматологии

№ п/п	Действие ординатора	Критерии оценки
1.	Изучил медицинскую карту пациента	да / нет
2.	Установил контакт с пациентом, идентифицировать его личность	да / нет
3.	Оценил функциональное состояние пациента (измерил артериальное давление и частоту пульса)	да / нет
4.	Собрал анамнез (спросил о наличии общих заболеваний, приеме лекарственных препаратов в настоящее время)	да / нет
5.	Информировал пациента о процедуре, уточнил наличие вопросов	да / нет
6.	Подготовил рабочее место для анестезии (заранее убедился, что всё необходимое есть в наличии)	да / нет
7.	Обработал руки гигиеническим способом	да / нет
8.	Помог занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди	да / нет
9.	Привёл кресло в соответствующее положение	да / нет
10.	Занял правильное положение возле пациента	да / нет
11.	Обеспечил визуализацию ротовой полости (настройка освещения)	да / нет
12.	Подготовил перчатки, маску медицинскую трехслойную, шапочку (был в шапочке и маске на шее)	да / нет
13.	Соблюдал последовательность использования (маска, шапочка, перчатки)	да / нет
14.	Провел внешний осмотр (оценил конфигурацию лица, открывание рта, состояние регионарных лимфатических узлов)	да / нет
15.	Провел осмотр полости рта	да / нет
16.	Провел антисептическую обработку полости рта	да / нет
17.	Провел аппликационную анестезию	да / нет
18.	С помощью аппликатора нанес анестетик на слизистую оболочку полости рта в предполагаемом месте вкола иглы	да / нет
19.	Выждал время экспозиции поверхностного анестетика (в это время подготовил карпульную систему)	да / нет
20.	Обработал диафрагму карпулы антисептиком	да / нет
21.	Установил карпулу в инъектор	да / нет
22.	Совместил плаггер карпулы с плунжером инъектора	да / нет
23.	Вскрыл иглу (30G x 21 мм) и утилизировал нижний колпачок	да / нет
24.	Вскрыл иглу (27G x 35 мм) и утилизировал нижний колпачок	да / нет
25.	Установил и зафиксировал инъекционную иглу на карпульный инъектор	да / нет
26.	Проверил проходимость иглы	да / нет
27.	Смыл аппликационный анестетик	да / нет
28.	Обеспечил обзор места проведения анестезии	да / нет
29.	Провел позиционирование карпульной системы относительно места вкола (45° к альвеолярному гребню)	да / нет

30.	Провел позиционирование карпульной системы относительно места вкола (корпус шприца на премолярах с противоположной стороны, инъекционная игла между проекцией височного гребешка и крыловидно-нижнечелюстной складкой на уровне середины её высоты)	да / нет
31.	Провел позиционирование карпульной системы относительно места вкола (корпус шприца в области моляров с противоположной стороны, инъекционная игла на уровне верхней трети крыловидно-нижнечелюстной складки перпендикулярно к слизистой оболочке щеки)	да / нет
32.	Провел вкол иглы	да / нет
33.	Погрузил инъекционную иглу в ткани на необходимую глубину (до периапикальной области)	да / нет
34.	Погрузил инъекционную иглу в ткани на необходимую глубину (до упора в кость)	да / нет
35.	Погрузил инъекционную иглу в ткани на необходимую глубину (до периапикальной области)	да / нет
36.	Провел аспирационную пробу	да / нет
37.	При отрицательном результате аспирационной пробы медленно вывел до 0,5 мл раствора анестетика в ткани	да / нет
38.	Не извлекая иглы, развернул корпус шприца в сторону фронтальной группы зубов	да / нет
39.	Погрузил иглу в ткани на 2,0-2,5 см	да / нет
40.	Провел аспирационную пробу	да / нет
41.	При отрицательном результате аспирационной пробы медленно вывел раствор анестетика в ткани	да / нет
42.	Извлек инъекционную иглу	да / нет
43.	Выполнил инфильтрационную анестезию для обезболивания тканей оральной поверхности альвеолярного гребня	да / нет
44.	Выждал латентный период действия анестетика	да / нет
45.	Убедился в эффективности проведённой анестезии (отсутствие болевой чувствительности при воздействии раздражителя)	да / нет
46.	Утилизировал иглу в непрокалываемый контейнер для отходов класса Б	да / нет
47.	Утилизировал карпулу в непрокалываемый контейнер для отходов класса Б	да / нет
48.	Утилизировал шприц (отправил на дезинфекцию многоразовый шприц, утилизировал вместе с карпулой одноразовый шприц)	да / нет
49.	Снял перчатки, маску и утилизировал их в контейнер для отходов класса Б	да / нет
50.	Обработал руки гигиеническим способом	да / нет
51.	Сделал запись в медицинской документации	да / нет
52.	Дал рекомендации пациенту	да / нет

Оценочный лист 4. Препарирование твердых тканей зуба и/или пломбирование кариозной полости

№ п/п	Действие ординатора	Критерии оценки
1.	Установил визуальный контакт с пациентом	да / нет
2.	Поздоровался с пациентом	да / нет
3.	Представился, обозначил свою роль	да / нет
4.	Осведомился о самочувствии пациента	да / нет
5.	Ознакомился с историей болезни пациента	да / нет
6.	Информировал пациента о процедуре	да / нет
7.	Обработал руки гигиеническим способом	да / нет
8.	Занял правильное положение возле пациента (сел справа от него)	да / нет
9.	Помог занять удобное положение пациенту, привёл стоматологическое кресло в положение необходимое для лечения данного зуба, спросил об удобстве пациента	да / нет
10.	Обеспечил визуализацию ротовой полости, включил и направил стоматологический светильник	да / нет
11.	Последовательно использовал средства индивидуальной защиты	да / нет
12.	Проверил наконечники (турбинный и механический) для препарирования или шлифования и полирования	да / нет
13.	Провёл осмотр кариозной или подготовленной к пломбированию полости необходимого зуба с помощью зеркала и зонда	да / нет
14.	Правильно выбрал боры	да / нет
15.	Провёл раскрытие кариозной полости шаровидным бором с помощью турбинного наконечника	да / нет
16.	Провёл удаление шаровидным бором на механическом наконечнике поражённых кариозным процессом тканей дентина, сформировал полости округлой формы	да / нет
17.	Проконтролировал качество препарирования	да / нет
18.	Провёл антисептическую обработку отпрепарированной полости, высушил ее воздушной струей из пистолета	да / нет
19.	Изолировал зуб и высушил полость	да / нет
20.	Провёл антисептическую обработку отпрепарированной полости	да / нет
21.	Подготовил стеклоиономерный цемент к пломбированию	да / нет
22.	Внес пломбировочный материал в кариозную полость, провел его моделирование	да / нет
23.	Удалил ватные валики из полости рта	да / нет
24.	Провёл проверку окклюзии с помощью артикуляционной бумаги	да / нет
25.	Устранил супраконтакты	да / нет
26.	Провёл полирование пломбы	да / нет

27.	Провел проверку краевого прилегания пломбы зондом	да / нет
28.	Завершил процедуру, попросил пациента закрыть рот	да / нет
29.	Дал рекомендации пациенту	да / нет
30.	Снял боры с наконечников и отправил их на дезинфекцию	да / нет
31.	Снял перчатки, маску	да / нет
32.	Утилизировал их в контейнер для сбора отходов класса Б	да / нет
33.	Обработал руки гигиеническим способом	да / нет
34.	Сделал отметку в медицинской документации о выполнении процедуры	да / нет
35.	Дотрагивался рукой в перчатках до посторонних предметов, своего лица	да / нет
36.	Использовал расстерилизованный инструмент	да / нет

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины

5.1.1. Основная литература

1. Бритова, А. А. Эндодонтия : учебник для вузов / А. А. Бритова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 156 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16477-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/562809>.
2. Бритова, А. А. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов : учебник для вузов / А. А. Бритова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 242 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-20509-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/565508>.
3. Анатомо-физиологические и методологические основы диагностики заболеваний слизистой оболочки полости рта : учебно-методическое пособие / Е. В. Юрченко, А. И. Буров, Л. П. Трунина, Л. Н. Линник. — Самара : , 2023. — 167 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/388871>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.
4. Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-8623-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486238.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
5. Жулев, Е. Н. Обследование больного в клинике ортопедической стоматологии : учебное пособие / Е. Н. Жулев, П. Э. Ершов, А. В. Кочубейник. — 2-е изд., доп. — Нижний Новгород : ПИМУ, 2017. — 64 с. — ISBN 978-5-7032-1193-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/240548>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.1.2. Дополнительная литература

1. Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Часть 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html>. - Режим доступа : по подписке.
2. Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Часть 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html>. - Режим доступа : по подписке.
3. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html>. - Режим доступа : по подписке.
4. Заболевания слизистой оболочки полости рта : учебное пособие / Г. И. Ронь, Н. Д. Чернышева, А. А. Епишова, Г. М. Акмалова. — Екатеринбург : Уральский ГМУ, 2017. — 150

с. — ISBN 978-5-89895-836-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/295526>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5. Павлова, Т. В. Патология физиологии головы и шеи : учебное пособие для вузов / Т. В. Павлова, Т. Н. Божук. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 343 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13533-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/542707>.

5.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	База данных "EastView"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://dlib.eastview.com

5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров и практических занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету и к экзамену. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по факультативной дисциплины

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	База данных "EastView"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://dlib.eastview.com

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащена специализированной мебелью: стоматологический шкаф, шкаф металлический с 4-мя дверями, столик стоматологический; оборудованием: стоматологическая установка, хирургический физиодиспенсер с наконечником хирургическим, скалер ультразвуковой портативный; лампа полимеризационная светодиодная, лампа полимеризационная, пистолет для Силагума, Хонигума, облучатель ультрафиол., лотки стоматологические с набором инструментов, шприц карпульный, набор щипцов для удаления зубов, элеваторы, ложки кюретажные, гладилка серповидная, расходные материалы,

техническими средствами обучения: персональный компьютер с лицензионным программным обеспечением, доступом в сеть Интернет и в электронно-информационную среду университета.

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащена специализированной мебелью: стол для преподавателя, стол манипуляционный, парты, стулья, доска для написания мелом; учебно-наглядные пособия по анатомии и физиологии человека; прозрачная модель легких, модель мускулатуры головы и шеи, модель черепа и шейного отдела позвоночника, модель черепа человека, модель скелета человека, верхние конечности, модель пищеварительной системы, модель гортани, сердца и легких из 7 частей, модель сердца человека в натуральную величину, модель гортани человека; оборудованием и техническими средствами обучения: персональный компьютер с лицензионным программным обеспечением, доступом в сеть Интернет и в электронно-информационную среду университета.

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащена специализированной мебелью: стол для преподавателя, стул для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом; перечнем основного оборудования: аппарат мобильный рентгеновский для стоматологии, радиовизиограф, система компьютерной стоматологической радиографии, аппарат рентгенодиагностический с принадлежностями, монитор, облучатель бактерицидный, кушетка черная; техническими средствами обучения: персональный компьютер с лицензионным программным обеспечением и доступом в сеть Интернет.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья), компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии.

Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций, психологических и иных тренингов в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.			
2.			



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Российский государственный социальный университет»**

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) РГСУ

С.Н. Черкасов

«27» февраля 2025 г.

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

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.72 Стоматология общей практики

НАПРАВЛЕННОСТЬ
Стоматология общей практики

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ	4
1.1. Цель и задачи дисциплины	4
1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	9
2.1. Объем дисциплины, включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося.....	9
2.2. Учебно-тематический план дисциплины	10
2.3. Содержание дисциплины	11
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	17
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	17
3.2. Задания для самостоятельной работы	17
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	17
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	20
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)	20
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	20
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).....	20
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	20
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	21
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	22
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю).....	22
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	37
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ	46
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины	46
5.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	47
5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.....	48
5.4. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины	49
5.4.1. Средства информационных технологий	49
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства.....	49
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	49
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)....	49
5.6. Образовательные технологии	50
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	51

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины Общественное здоровье и здравоохранение является формирование у ординатора углубленных знаний по вопросам организации здравоохранения и общественного здоровья, позволяющих аргументировано принимать решения при осуществлении профессиональной медицинской деятельности.

Задачи дисциплины:

1. Предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.
2. Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения.
3. Проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.
4. Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
5. Применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
6. Организация и управление деятельностью медицинских организаций и (или) их структурных подразделений.
7. Организация проведения медицинской экспертизы.
8. Организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам.
9. Ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации.
10. Создание в медицинских организациях и (или) их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда.
11. Соблюдение основных требований информационной безопасности.

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-6; ОПК-8; ПК-10; ПК-12 в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 знает методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа УК-1.2 умеет получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий,	Знать: методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа Уметь: получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области;

	эксперимента и опыта. УК-1.3 Имеет практический опыт: исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем	осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта.
УК-2 Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1 знает методы представления и описания результатов проектной деятельности; методы, критерии и параметры оценки результатов выполнения проекта; принципы, методы и требования, предъявляемые к проектной работе УК-2.2 умеет обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов; проверять и анализировать проектную документацию; прогнозировать развитие процессов в проектной профессиональной области; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы в целях реализации проекта; рассчитывать качественные и количественные результаты, сроки выполнения проектной работы УК-2.3 владеет практическим опытом: управления проектами в области, соответствующей профессиональной деятельности; распределения заданий и побуждения других к достижению целей; управления разработкой технического задания проекта, управления реализацией профильной проектной работы; участия в разработке технического задания проекта и программы реализации проекта в профессиональной области;	Знать: методы представления и описания результатов проектной деятельности; методы, критерии и параметры оценки результатов выполнения проекта; принципы, методы и требования, предъявляемые к проектной работе Уметь: обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов; проверять и анализировать проектную документацию; прогнозировать развитие процессов в проектной профессиональной области; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы в целях реализации проекта; рассчитывать качественные и количественные результаты, сроки выполнения проектной работы, управлять реализацией профильной проектной работы, участвовать в разработке технического задания проекта и программы реализации проекта в профессиональной области.
УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1 знает проблемы подбора эффективной команды; основные условия эффективной командной работы; основы стратегического управления человеческими ресурсами, нормативные правовые акты, касающиеся организации и осуществления профессиональной деятельности; модели организационного поведения, факторы формирования организационных отношений; стратегии и принципы командной работы, основные характеристики организационного климата и взаимодействия людей в организации УК-3.2 умеет определять стиль	Знать: проблемы подбора эффективной команды; основные условия эффективной командной работы; основы стратегического управления человеческими ресурсами, нормативные правовые акты, касающиеся организации и осуществления профессиональной деятельности; модели организационного поведения, факторы формирования организационных отношений; стратегии и принципы командной работы, основные характеристики

	управления для эффективной работы команды; вырабатывать командную стратегию; применять принципы и методы организации командной деятельности УК-3.3 имеет практический опыт: участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения ролей в условиях командного взаимодействия	организационного климата и взаимодействия людей в организации Уметь: определять стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывать командную стратегию; применять принципы и методы организации командной деятельности, участвовать в разработке стратегии командной работы.
УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1 владеет основами устной и письменной коммуникации на русском и иностранном языках, деловой коммуникации, современными средствами информационно-коммуникационных технологий УК-4.2 умеет выражать свои мысли на русском и иностранном языке при деловой коммуникации УК-4.3 имеет практический опыт: составления текстов на русском и иностранном языках, связанных с профессиональной деятельностью; опыт перевода медицинских текстов с иностранного языка на русский; опыт говорения на русском и иностранном языках	Знать : основы устной и письменной коммуникации на русском и иностранном языках, деловой коммуникации Уметь: выражать свои мысли на русском и иностранном языке при деловой коммуникации составлять тексты на русском и иностранном языках, связанных с профессиональной деятельностью; опыт перевода медицинских текстов с иностранного языка на русский; опыт говорения на русском и иностранном языках
УК-5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.1 знает важность планирования перспективных целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда; технологию и методику самооценки; основные принципы самовоспитания и самообразования УК-5.2 умеет определять приоритеты профессиональной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки; контролировать и оценивать компоненты профессиональной деятельности; планировать самостоятельную деятельность в решении профессиональных задач УК-5.3 имеет практический опыт: планирования собственной профессиональной деятельности и саморазвития, изучения дополнительных образовательных программ	Знать: важность планирования перспективных целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда; технологию и методику самооценки; основные принципы самовоспитания и самообразования Уметь: определять приоритеты профессиональной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки; контролировать и оценивать компоненты профессиональной деятельности; планировать самостоятельную деятельность в решении профессиональных задач; планировать собственную профессиональную деятельность, изучать дополнительные образовательные программы.

ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1 знает основы маркетинга, основные характеристики используемых ИТ продуктов, основы дизайна ИТпродуктов, основы защиты информации ОПК-1.2. способен создавать и проверять гипотезы о возможном использовании ИТ продукта для решения профессиональных задач, способен обрабатывать статистические данные ОПК-1.3 имеет опыт проведения публичных презентаций с использованием современного программного обеспечения	Знать: основы маркетинга, основные характеристики используемых ИТ продуктов, основы дизайна ИТпродуктов, основы защиты информации Уметь: создавать и проверять гипотезы о возможном использовании ИТ продукта для решения профессиональных задач, обрабатывать статистические данные, использовать опыт проведения публичных презентаций с использованием современного программного обеспечения
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 знать основы современного медицинского законодательства в сфере охраны здоровья граждан РФ, основные медико-статистические показатели стоматологического здоровья населения, основные документы обязательного медицинского страхования граждан; ОПК-2.2 владеть навыками оценки факторов, неблагоприятно воздействующих на здоровье человека, методами организации управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и структурных подразделениях стоматологического профиля при различных ситуациях; организовывать мероприятия по охране здоровья граждан в медицинских организациях и структурных подразделениях стоматологического профиля; ОПК-2.3 имеет опыт проведения анализа медико-статистических показателей работы медицинской организации или структурного подразделения стоматологического профиля, в том числе, касающихся качества оказания медицинской специализированной помощи;	Знать: основы современного медицинского законодательства в сфере охраны здоровья граждан РФ, основные медико-статистические показатели стоматологического здоровья населения, основные документы обязательного медицинского страхования граждан; владеть навыками Уметь: оценивать факторы, неблагоприятно воздействующие на здоровье человека, владеть методами организации управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и структурных подразделениях стоматологического профиля при различных ситуациях; организовывать мероприятия по охране здоровья граждан в медицинских организациях и структурных подразделениях стоматологического профиля; использовать опыт проведения анализа медико-статистических показателей работы медицинской организации или структурного подразделения стоматологического профиля, в том числе, касающихся качества оказания медицинской специализированной помощи;
ОПК-6. Способен проводить и	ОПК-6.1 знает основы законодательства Российской Федерации в сфере	Знать: основы законодательства

контролировать эффективность санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения	здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм ОПК-6.2 умеет применять аппараты рентгенологические, физиотерапевтические для диагностики и лечения	Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм Уметь применять рентгенологические, физиотерапевтические аппараты для диагностики и лечения.
ОПК-8. Способен вести медицинскую документацию, проводить анализ медико-статистической информации. Организационно-управленческая деятельность	ОПК-8.1 знает правила ведения медицинской документации; использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; использование информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" ОПК-8.2 умеет применять современные методики медико-статистического анализа информации о показателях стоматологического здоровья (взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций, ОПК-8.3 оформляет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; использует в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	Знать: правила ведения медицинской документации; использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; использование информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Уметь: применять современные методики медико-статистического анализа информации о показателях стоматологического здоровья (взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций, оформлять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; использует в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну
ПК-10 Способен к проведению медицинских экспертиз для пациентов со стоматологическими заболеваниями	ПК-10.1 знает требования к оформлению медицинской документации, порядок выдачи листка нетрудоспособности ПК-10.2 умеет оформлять соответствующую документацию	Знать: требования к оформлению медицинской документации, порядок выдачи листка нетрудоспособности Уметь: оформлять соответствующую документацию
ПК-12 Способен к ведению медицинской документации и предоставлению медико —	ПК-12.1 знает правила оформления и выдачи медицинских документов, стандарты системы управления качеством медицинских стоматологических услуг	Знать: правила оформления и выдачи медицинских документов, стандарты системы управления качеством медицинских

статистических показателей для оценки качества оказания медицинской помощи	ПК-12.2 умеет работать в информационно-аналитических системах ПК-12.3 владеет методами анализа показателей качества оказания медицинской помощи	стоматологических услуг Уметь: работать в информационно-аналитических системах, использовать методы анализа показателей качества оказания медицинской помощи в своей работе

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем дисциплины, включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	36	-	-	36	-
Лекционные занятия	14	-	-	14	-
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	0	-	-	0	-
Практические занятия	14	-	-	14	-
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	2	-	-	2	-
Консультации	8			8	
Самостоятельная работа обучающихся	27	-	-	27	-
Контроль промежуточной аттестации	9	-	-	9	-
Форма промежуточной аттестации	Зачет с оценкой	-	-	Зачет с оценкой	-
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	72	-	-	72	-

2.2. Учебно-тематический план дисциплины

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов									
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками							
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Семестр 3										
Раздел 1.	72	27	36	14	14	2			8	
Тема 1.1. Введение в общественное здоровье и здравоохранение. Общие вопросы. Общие понятия. Законодательная база и история развития здравоохранения.	8	4	4	2	2					
Тема 1.2. Здоровье населения и профилактика заболеваний.	9	4	5	2	2				1	
Тема 1.3. Организация медицинской помощи населению.	9	4	5	2	2				1	
Тема 1.4. Контроль качества медицинской помощи.	9	4	5	2	2	1			1	
Тема 1.5. Системы здравоохранения и организация медицинского страхования.	10	4	6	2	2	1			2	
Тема 1.6. Лекарственное обеспечение населения в РФ.	9	4	5	2	2				1	
Тема 1.7. Экономика здравоохранения.	9	3	6	2	2				2	
Контроль промежуточной аттестации (час)	9									
Форма промежуточной аттестации (указать)	Зачет с оценкой									
Общий объем, ак.часов	72	27	36	14	14	2			8	

2.3. Содержание дисциплины

РАЗДЕЛ 1. Общественное здоровье и здравоохранение

Тема 1.1. Введение в общественное здоровье и здравоохранение. Общие вопросы. Общие понятия. Законодательная база и история развития здравоохранения.

Правовые основы здравоохранения в России. Конституция РФ об охране здоровья граждан. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (323№»№ ФЗ от 21.11.2011 г.). Основные принципы охраны здоровья. Виды, условия и формы оказания медицинской помощи.

Правовые основы репродуктивных технологий и прерывание беременности. Добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство. Отказ от медицинского вмешательства. Оказание медицинской помощи без согласия пациента. Врачебная тайна. Правовой статус медицинских и фармацевтических работников. Правовой статус лечащего врача. Кадры здравоохранения. Базовые специальности и специальности, требующие углубленной подготовки. Порядок сертификации и аттестации врачей и средних медработников. Регулирование трудовых отношений в здравоохранении. Порядок приема на работу, увольнения с работы, перевода на другую работу.

Тема 1.2. Здоровье населения и профилактика заболеваний.

Уровни изучения здоровья. Понятие о факторах риска. Основные методы. Понятие о качестве жизни. Здоровье населения. Группы показателей, характеризующие здоровье населения и факторы, влияющие на их уровень. Демографические показатели, показатели статистики и динамики. Показатели динамики. Механическое естественное движение населения. Виды миграций. Показатели физического развития населения. Рождаемость, методика расчета порядка регистрации рождений в РФ. Государственная политика в области планирования семьи. Смертность населения. Методика расчета и динамика показателей в России. Структура смертности населения. Порядок оформления «Медицинского свидетельства о смерти». Заболеваемость населения. Первичная заболеваемость и болезненность населения, патологическая пораженность, методика расчета. Методы изучения заболеваемости в России. Виды заболеваемости по обращаемости, методика регистрации. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Профилактика заболеваний. Задачи, методы и формы санитарно-гигиенического воспитания населения.

Диспансеризация населения. Основные элементы диспансерного метода, группы диспансерного наблюдения. Основные показатели, характеризующие объем и эффективность диспансеризации. Основные задачи врачебно- трудовой экспертизы. Состав и функции врачебной комиссии. Роль лечащего врача при проведении экспертизы нетрудоспособности. Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Оформление листка нетрудоспособности лечащими врачами ЛПУ, частнопрактикующими врачами, средним медицинскими работниками. Сроки единовременного и единовременного оформления листков нетрудоспособности лечащим врачом, сроки направления на ВК. Виды нарушения режима и оформление листка нетрудоспособности при нарушениях режима. Оформление временной нетрудоспособности в период очередного отпуска, отпуска без сохранения содержания.

Оформление временной нетрудоспособности иногородних пациентов при амбулаторном и стационарном лечении. Оформление временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком при амбулаторном и стационарном лечении. Оформление временной нетрудоспособности по уходу за больным взрослым членом семьи. Оформление

нетрудоспособности по беременности, родам и в случае прерывания беременности (в том числе, по медицинским и социальным показаниям и при искусственном аборте).

Оформление листка нетрудоспособности при карантине. Оформление нетрудоспособности при протезировании в амбулаторных и стационарных условиях. Медико-социальная экспертиза (МСЭ) ее цели и задачи. Организация медико-социальной экспертизы. Порядок направления граждан на МСЭ и правила оформления листка нетрудоспособности.

Инвалидность. Основания для признания гражданина инвалидом.

Группы инвалидности. Критерии для определения группы инвалидности.

Нарушения здоровья и ограничения жизнедеятельности. Сроки переосвидетельствования. Индивидуальные программы реабилитации инвалидов.

Тема 1.3. Организация медицинской помощи населению.

Роль и место амбулаторно-поликлинических учреждений в организации лечебно-профилактической помощи. Структура, функции и задачи поликлиник. Первичная медико-санитарная помощь. Проблемы перехода к общей врачебной практике. Место и роль больниц в организации лечебно-профилактической помощи населению. Организация работы больницы: структура, функции и задачи больницы. Реформирование стационарной службы. Стационарзаменяющие формы организации медицинской помощи.

Система охраны здоровья женщин: цель, задачи. Организация акушерско-гинекологической помощи. Структура, функции,

Содержание работы женской консультации. Родильный дом: структура, задачи, организация работы акушерского отделения.

Гинекологическое отделение. Типы ЛПУ, оказывающих медицинскую помощь детям.

Особенности структуры, организации и содержания работы детских поликлиник, детских больниц. Специализированные диспансеры: противотуберкулезный, кожно-венерологический, онкологический, психоневрологический. Структура, функции, задачи специализированных диспансеров. Группы диспансерного наблюдения в разных диспансерах. Преимущество в работе специализированных диспансеров с амбулаторно-поликлиническими и стационарными учреждениями. Скорая медицинская помощь: определение, принципы организации службы. Догоспитальный и стационарный этапы скорой медицинской помощи. Основные задачи разных учреждений СМП. Бригады СМП. Особенности условий организации медицинской помощи сельским жителям. Основные этапы медицинской помощи. Структура и функции сельского врачебного участка. ЛПУ районного звена. Структура ЦРБ, задачи и содержание работы. Областной этап медицинской помощи: структура областной больницы, её задачи и функции. Санитарная авиация. Типы медицинских учреждений на промышленных предприятиях, факторы, определяющие их организацию. Анализ заболеваемости с временной нетрудоспособностью. Санаторно-курортная помощь в системе лечебных и реабилитационных мероприятий. Виды курортов. Роль врача и медицинского учреждения в правильно обороте больных на санаторно-курортное лечение. Санатории в системе восстановительного лечения. Оформление санаторно-курортной карты. Основные показатели работы поликлиники, стационара, женской консультации, родильного дома, детской поликлиники. Объемные и качественные показатели работы ЛПУ.

Тема 1.4. Контроль качества медицинской помощи.

Система контроля качества медицинской помощи, критерии, компоненты и субъекты качества медицинской помощи. Средства и механизм контроля качества медицинской помощи. Роль стандартов и порядков оказания медицинской помощи в системе контроля качества медицинской помощи. Контроль качества медицинской помощи в системе ОМС (медико-экономический контроль, медико-экономическая экспертиза, контроль качества медицинской помощи). Функции кабинета медицинской статистики и его роль в организации учетно- отчетной деятельности медицинского учреждения и в контроле качества медицинской

помощи. Показатели, характеризующие качество оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи. Порядок лицензирования медицинской деятельности, лицензионные требования и условия. Место и роль санитарно-эпидемиологической службы в системе охраны здоровья населения. Санитарное законодательство.

Роспотребнадзор: структура и функции. Формы и методы работы санитарного врача.

Тема 1.5. Системы здравоохранения и организация медицинского страхования.

Структура системы охраны здоровья населения. Номенклатура учреждений здравоохранения.

Основные системы организации медицинской помощи в зарубежных странах. Их основные преимущества и недостатки. Закон РФ «Об обязательном медицинском страховании граждан в РФ». Цель, виды, субъекты медицинского страхования. Права и обязанности застрахованных граждан в системе медицинского страхования. Деятельность страховых медицинских организаций, их права и обязанности. Деятельность территориальных фондов ОМС.

Деятельность медицинских учреждений в системе медицинского страхования

Тема 1.6. Лекарственное обеспечение населения в РФ.

Законодательная база, регулирующая лекарственное обеспечение в РФ. Порядок Выписывания рецептов врачами ЛПУ и частнопрактикующими врачами. Организация льготного лекарственного обеспечения как мера социальной защиты. Группы населения и контингенты больных, имеющих право на бесплатное (льготное) лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении. Порядок хранения, учета и назначения наркотических лекарственных средств в стационарных учреждениях. Порядок допуска работников к деятельности, связанной с оборотом наркотических средств.

Порядок назначения, выписывания рецептов и уничтожения неиспользованных наркотических средств в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Действия персонала ЛПУ в случае хищений наркотических средств. Функции врача-клинического фармаколога.

Тема 1.7. Экономика здравоохранения.

Планирование здравоохранения, основные принципы, методы и разделы плана здравоохранения.

Особенности планирования Амбулаторной и стационарной медицинской помощи. Экономика здравоохранения. Основные проблемы, изучаемые экономикой здравоохранения. Понятие об экономическом ущербе вследствие болезней и травм, экономическом эффекте, медицинской, социальной и экономической эффективности. Источники финансирования здравоохранения РФ в современных условиях. Источники финансирования ОМС в зарубежных странах и в России. Роль обязательного медицинского страхования и бюджетов разного уровня в реализации.

Государственных гарантий обеспечения граждан бесплатной медицинской помощью (Программа госгарантий). Способы оплаты стационарной медицинской помощи. Способы оплаты амбулаторной медицинской помощи. Субъекты финансовых отношений. Внутренние и внешние источники финансирования. Собственные и заемные средства. Кредиты, их виды, принципы кредитования. Лизинг, факторинг. Основные задачи и разделы экономического анализа деятельности медицинского учреждения. Показатели использования коечного фонда и стоимостные показатели. Факторы, влияющие на их уровень. Рынок и принципы его функционирования. Виды рынков. Функции рынка. Структура рынка в здравоохранении. Государственное регулирование рынка в здравоохранении. Основные категории рынка: спрос, предложение, цена. Факторы, влияющие на уровень спроса и предложения. Точка рыночного равновесия. Цена как экономическая категория. Цена спроса, цена предложения. Их влияние на уровень спроса и предложения. Рыночная цена. Ответственность за незаконную предпринимательскую деятельность. Ценообразование в здравоохранении. Принципы ценообразования. Стоимость, себестоимость и прибыль. Механизм формирования цен в

здравоохранении. Виды цен и методы ценообразования. Заработная плата и ее функции. Виды повременной и сдельной оплаты труда, их преимущества и недостатки. Доплаты и надбавки к должностным окладам. Оплата отпусков и пособий по временной нетрудоспособности. Менеджмент как наука. Методы и стили управления. Внешняя и внутренняя среда организации. Виды организационных структур. Их преимущества и недостатки. Понятие о SWOT-анализе. Функции управления. Управленческий цикл и алгоритм принятия управленческих решений. Маркетинг в здравоохранении. Предпосылки возникновения маркетинга медицинских услуг. Категории маркетинга: нужда, потребность, запрос, товар, обмен, сделка, рынок. Виды спроса и виды маркетинга. Основные концепции маркетинга. Медицинская услуга и ее жизненный цикл. Основные элементы и виды услуг. Маркетинговая среда и маркетинговый цикл. Налогообложение. Основные принципы и виды налогов. Функции налогов. Единый социальный налог.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

РАЗДЕЛ 1 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Форма практического задания: практический практикум

Задача 1.

В больнице на 200 коек расходы за год составили 12000000 руб. Средняя длительность работы койки в году составила – 300 дней, средняя длительность пребывания больного на койке – 15 дней. Рассчитать стоимостные показатели: стоимость содержания койки в год, стоимость койко-дня и стоимость лечения одного больного.

Задача: Сорокин Илья Ильич, 48 лет, проживающий по адресу: ул. Таврическая, д. 70, кв. 4, инженер НПО «Гранит», находился на стационарном лечении в больнице № 26 (СПб, Костюшко 3) с 03.04.15 по 03.05.15 по поводу ишемической болезни сердца, стенокардии напряжения. Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 2.

На здравпункте машиностроительного завода в течение марта 2005 года было зарегистрировано 10 случаев травм, не связанных с производством. Распределение этих случаев по дням нетрудоспособности следующее:

Дни нетрудоспособности	Число случаев	
10	2	
15	2	Вычислить среднюю длительность
20	2	одного случая травмы, среднее квадр.
25	2	отклонение, коэффициент вариации
30	2	и среднюю ошибку.
Всего 10		

Задача: Кленов Федор Иванович, 37 лет, проживающий по адресу: ул. Ижорская, д. 70, кв. 2, слесарь автопарка № 2, находился на амбулаторном лечении в поликлинике № 32 (СПб, Вяземский 4) с 01.03.15 по 07.03.15 по поводу левосторонней нижнедолевой пневмонии. Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 3.

В городе Н. средняя численность населения составила 100000 человек. В течение года в этом городе родилось 2000 детей и умерло 900 человек, из них детей до 1 года – 40. В предыдущем году в этом городе родилось 1850 детей. Определить показатели рождаемости, смертности, младенческой смертности и естественного прироста населения и дать их оценку.

Задача: Елкина Анна Ивановна, 46 лет, проживающая по адресу: ул. Ординарная, д. 92, кв. 8; мастер ВЭУ № 5, находилась на амбулаторном лечении в поликлинике № 32 (СПб, Вяземский 4) с 01.03.15 по 10.03.15 по поводу обострения ревматоидного артрита. Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 4.

Число работающих на фабрике 2300 человек. В течение года зарегистрировано 3000

первичных листков нетрудоспособности с общим числом дней нетрудоспособности 39000. Рассчитать основные показатели заболеваемости с временной нетрудоспособностью и дать их оценку.

Задача: Волкова Инна Степановна, 52 лет, проживающая по адресу: ул. Ординарная, д. 70, кв. 2; экономист АО «Норд», находилась на амбулаторном лечении в поликлинике

№ 32 (СПБ, Вяземский 4) с 01.02.15 по 11.02.15 по поводу гипертонической болезни II ст., гипертонического криза. Оформить листок нетрудоспособности

Задача 5.

Детская поликлиника имела на учете на начало года 3500 жителей, а на конец года - 4500. За год среди детей, находящихся под наблюдением поликлиники зарегистрировано заболеваний пневмонией - 200, желудочно-кишечными - 400. Умерло от пневмонии 4 ребенка, от желудочно-кишечных заболеваний - 6.

Определить показатели заболеваемости, смертности и летальности по отдельным видам зарегистрированных больных.

Задача: Мухина Анна Ивановна, 22 лет, проживающая по адресу: ул. Ленина, д. 102, кв. 6; инженер НПО «Азимут», находилась на амбулаторном лечении у уролога поликлиники № 32 (СПБ, Вяземский 4) с 01.02.15 по 05.02.15. по поводу острого цистита. Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 6.

В городе Н. численность среднегодового населения составила 100000 человек. В течение года в этом городе родилось 2000 детей и умерло 900 человек, из них детей до 1 года – 40. В предыдущем году в этом городе родилось 1850 детей.

Определить показатели рождаемости, смертности, младенческой смертности и естественного прироста населения и дать их оценку.

Задача: Лисицын Иван Иванович, 48 лет, проживающий по адресу: ул. Щорса, д. 90, кв. 22; доцент ЛИТМО, находился на амбулаторном лечении в поликлинике № 32 (СПБ, Вяземский 4) с 01.03.15 по 10.03.15 по поводу ишемической болезни сердца, стенокардии напряжения. Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 7.

В больнице на 300 коек расходы за год составили 15 000000 руб. Средняя длительность работы койки в году составила – 300 дней, средняя длительность пребывания больного на койке – 15 дней. Рассчитать стоимостные показатели: стоимость содержания койки в год, стоимость койко-дня и стоимость лечения одного больного.

Задача: Сорокин Илья Ильич, 48 лет, проживающий по адресу: ул. Таврическая, д. 70, кв. 4, инженер НПО «Гранит», находился на стационарном лечении в больнице № 26 (СПБ, Костюшко 3) с 03.04.15 по 03.05.15 по поводу ишемической болезни сердца, стенокардии напряжения.

Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 8.

В городе Н. среднегодовая численность населения составила 60000 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях города было зарегистрировано 40000 обращений по поводу гриппа, в том числе 4 случая с летальным исходом. В 6000 случаях заболевание гриппом протекало с осложнениями.

Определить показатели заболеваемости, смертности, летальности и процент случаев гриппа, протекавших с осложнением.

Задача: Белкин Петр Петрович, 35 лет, проживающий по адресу: ул. Моховая, д. 70, кв. 2; водитель автопарка № 1, находился на амбулаторном лечении в поликлинике № 32 (СПБ, Вяземский 4) с 10.02.15 по поводу гриппа до 19.02.15.

Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 9.

Число работающих на заводе - 5500.

В течение года зарегистрировано 6500 первичных листков нетрудоспособности с общим числом дней нетрудоспособности 71500.

Рассчитать основные показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности и дать им оценку.

Задача: Петухов Борис Григорьевич, 50 лет, проживающий по адресу: ул. Плеханова, д. 75, кв. 4; начальник цеха НПО «Красный Октябрь», находился на стационарном лечении в больнице № 26 (СПб, Костюшко 3). по поводу обострения язвенной болезни с 05.03.15 по 29.03.15. Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 10.

Число зубных техников в стране (в тыс.):

1940 - 4,9

1970 - 6,7

1975 - 13,9

1980 - 27,6

Определить показатели абсолютного прироста, наглядности, роста и темп прироста.

Задача: Зайцева Мария Петровна, 40 лет, проживающая по адресу: ул. Пестеля, д. 50, кв. 4; медсестра городской больницы № 3 вызвала врача поликлиники № 32 (СПб, Вяземский 4) 10.02.15, лечилась амбулаторно до 19.02.15 по поводу лакунарной ангины.

Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 11.

В больнице 450 среднегодовых коек; поступило в течение года 12000 человек, выписано - 11900, умерло - 600, всего больными проведено 154800 койко-дней.

Рассчитать среднегодовую занятость койки, оборот койки, среднюю длительность пребывания больного на койке и больничную летальность.

Задача: Синицина Зинаида Зиновьевна, 39 лет, проживающая по адресу: ул. Тверская, д. 80, кв. 4, учитель школы № 154, находилась на стационарном лечении в больнице № 26 (СПб, Костюшко 3), по поводу обострения ревматоидного артрита с 10.04.15 по 29.04.15. Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 12.

Число работающих в леспромхозе, 970 человек. В течение года зарегистрировано 1200 первичных листков нетрудоспособности с общим числом дней нетрудоспособности - 13200.

Рассчитать основные показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности и дать им оценку.

Задача: Щеглов Сидор Иванович, 29 лет, проживающий по адресу: ул. Энтузиастов, д. 90, кв. 4; инженер НПО «Виктория», находился на стационарном лечении в больнице № 26 (СПб, Костюшко, 3) по поводу острого аппендицита с 01.03.15 по 10.03.15.

Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 13.

Число оперативных вмешательств, выполненных в центре амбулаторной хирургии, поликлиники № 125 составило:

2010 - 80

2011- 85

2012-100

2013-120

2014-125

Определить показатели абсолютного прироста, наглядности, роста и темп прироста.

Задача: Сорокин Илья Ильич, 48 лет, проживающий по адресу: ул. Таврическая, д. 70, кв. 4, инженер НПО «Гранит», находился на стационарном лечении в больнице № 26 с 03.04.15 по 03.05.15 по поводу ишемической болезни сердца, стенокардии напряжения.

Оформить листок нетрудоспособности. Больница №26 (СПб, Костюшко 3).

Задача 14.

В больнице на 600 коек расходы за год составили 42 000000 руб. Средняя длительность работы койки в году составила - 320 дней, средняя длительность пребывания больного на койке - 12 дней. Рассчитать стоимостные показатели: стоимость содержания койки в год, стоимость койко-дня и стоимость лечения одного больного.

Задача: Сорокин Илья Ильич, 48 лет, проживающий по адресу: ул. Таврическая, д. 70, кв. 4, инженер НПО «Гранит», находился на стационарном лечении в больнице № 26 (СПб, Костюшко 3) с 03.04.15 по 03.05.15 по поводу ишемической болезни сердца, стенокардии напряжения. Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 15.

Число больничных коек в стране:

2005-208 тыс.

2006-791 тыс.

2007-2663 тыс.

2008-3012 тыс.

Определить показатели абсолютного прироста наглядности, роста и темп прироста.

Задача: Кленов Федор Иванович, 37 лет, проживающий по адресу: ул. Ижорская, д.

70, кв. 2, слесарь автопарка № 2, находился на амбулаторном лечении в поликлинике № 32 (СПб, Вяземский 4) с 01.03.15 по 10.03.15 по поводу левосторонней нижнедолевой пневмонии. Оформить листок нетрудоспособности.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ

Форма рубежного контроля – тестовый опрос

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел, тема		Вид самостоятельной работы
Модуль 1		
Раздел 1.		Подготовка к учебным аудиторным занятиям:
		Проработка теоретического материала учебной дисциплины
		Выполнение практических заданий
		Подготовка к текущему контролю

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:

Проработка теоретического материала учебной дисциплины;

Выполнение практических заданий

Подготовка к текущему контролю

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210х297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

Написание эссе.

Эссе - вид самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе слушатель должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель

предлагает из числа тех, которые слушатели уже рассматривали на лекциях или семинарских занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между слушателями по желанию.

Эссе проводится письменно, по объему не более 3-х печатных листов.

Требования к оформлению эссе:

Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисуночными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – по середине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного объема является недостатком работы и указывает на то, что слушатель не сумел отобрать и переработать необходимый материал.

Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет с оценкой**, который проводится в **тестовой** форме.

4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для зачета с оценкой.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам

специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

Если результат контроля успеваемости в рамках проведения контрольных мероприятий промежуточной аттестации (рубежный рейтинг обучающегося) неудовлетворительный (получено менее 13 рейтинговых баллов), то промежуточная аттестация по учебной дисциплине (модулю) невозможна даже при наличии высокого текущего рейтинга, полученного по итогам текущего контроля по учебной дисциплине (модулю).

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Форма рубежного контроля – тестирование

Тестирование.

1. Имеет ли право пациент ознакомиться с медицинской документацией (историей болезни, амбулаторной картой, результатами исследований и др.)?

1. имеет

2. имеет, но только по разрешению заведующего отделения или руководителя медицинского учреждения

3. имеет, но только при оказании платных медицинских услуг или медицинской помощи по программе добровольного медицинского страхования
4. не имеет
5. нет правильного ответа
2. Рождаемость рассчитывается по формуле:
 1. число родившихся в данном календарном году / среднегодовая численность населения $\times 1000$
 2. число родившихся в данном календарном году / среднегодовая численность населения $\times 100$
3. Показатель общей смертности рассчитывается по формуле:
 1. число умерших в данном календарном году / среднегодовая численность населения $\times 1000$
 2. среднегодовая численность населения / число умерших в данном календарном году $\times 100$
4. Младенческая смертность - это смертность среди:
 1. детей до трех лет
 2. подростков
 3. детей на первом году жизни
5. Среднегодовая занятость койки рассчитывается по формуле:
 1. число койко-дней, проведенных всеми выбывшими больными за год / число развернутых коек
 2. число развернутых коек число / больных за год
6. Норматив показателя "среднегодовая занятость койки" для общесоматических коек для города составляет:
 1. 340 дней
 2. 365 дней
7. Оборот койки рассчитывается:
 1. число выбывших больных / число развернутых коек
 2. число коек / число умерших больных
8. Основной медицинский документ стационара, который составляется на каждого поступившего в стационар больного:
 1. медицинская карта стационарного больного (форма № 003/у)
 2. журнал учета приема больного и отказав в госпитализации (форма № 001/у)
 3. статистическая карта выбывшего из стационара (форма № 006/у)
9. Основной первичный медицинский документ больного, лечащегося амбулаторно или на дому:
 1. медицинская карта амбулаторного больного (форма № 025/у)
 2. контрольная карта диспансерного наблюдения (форма № 030/у)
 3. выписка из медицинской карты амбулаторного больного (форма № 027/у)
10. Анализ общей заболеваемости проводят на основании:
 1. статистического талона или талона амбулаторного пациента
 2. больничного листа
 3. экстренного извещения об инфекционном заболевании
11. Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности проводят на основании:
 1. листка нетрудоспособности
 2. статистического талона
 3. экстренного извещения об инфекционном заболевании
12. Анализ заболеваемости по данным медицинских осмотров проводят на основании документов:
 1. карты профилактического осмотра формы № 046/у
 2. медицинской карты амбулаторного больного форма № 025/у
 3. больничного листка

4. экстренного извещения об острозаразном заболевании
13. К отчетной документации относится:
 1. информация о деятельности лечебно-профилактического учреждения (форма № 30)
 2. медицинская карта амбулаторного больного (форма № 47)
 3. медицинская карта стационарного больного (форма № 003/у)
14. Каждый работник имеет право:
 1. на условия труда, отвечающие требованиям безопасности
 2. на возмещение ущерба, причиненного повреждением здоровья в связи с работой
 3. на отдых, продолжительность которого устанавливается по желанию работника
15. Коллективный договор регулирует:
 1. трудовые отношения
 2. профессиональные отношения
 3. социально-экономические отношения
 4. межличностные отношения
16. Срочный трудовой договор (контракт) заключается:
 1. на время выполнения определенной работы
 2. на определенный срок не более 5 лет
 3. на определенный срок не более 7 лет
17. Расторжение администрацией трудового договора до истечения срока его действия возможно:
 1. при прогуле без уважительной причины
 2. при отсутствии на работе более трех часов в течение рабочего дня без уважительных причин
 3. в период временной нетрудоспособности в течение более 4 месяцев
18. Трудовая книжка выдается работнику:
 1. в день увольнения
 2. накануне дня увольнения
 3. не позднее 10 дней после увольнения
19. О сокращении по штату в связи с ликвидацией предприятия работники предупреждаются:
 1. под расписку, не менее чем за два месяца
 2. в устной форме, не менее чем за один месяц
20. Для работников, занятых на работах с вредными условиями труда, устанавливается:
 1. сокращенная продолжительность рабочего времени не более 36 часов в неделю
 2. не более 30 часов в неделю
21. Накануне праздничных дней продолжительность работы работников сокращается:
 1. на 30 минут
 2. на 1 час
22. Формы системы оплаты труда:
 1. повременная
 2. сдельная
 3. с учетом стажа работы и возраста работника
23. Порядок оплаты за праздничный день:
 1. не менее чем в двойном размере
 2. один отгул и оплата в двойном размере
24. Порядок расчета работника при увольнении:
 1. выплата производится в день увольнения или не позднее следующего дня после увольнения
 2. выплата производится за день до увольнения

25. Не допускаются на работу в ночное время и работам в выходные дни:
1. беременные женщины
 2. женщины, имеющие детей в возрасте до 3 лет
 3. все женщины в возрасте старше 50 лет
26. Порядок предоставления отпуска в связи с обучением в вечерних и заочных специальных учебных заведениях на период сдачи государственных экзаменов:
1. предоставляется отпуск 30 календарных дней
 2. предоставляется отпуск 10 календарных дней
27. Увольнение работников по сокращению численности или штата предусматривает:
1. ознакомление работника не менее чем за 2 месяца, под расписку, с приказом о сокращении
 2. вручение уведомления об увольнении, под расписку
 3. устное предупреждение о сокращении численности или штата
28. При установлении испытательного срока его продолжительность:
1. оговаривается в трудовом договоре
 2. не оговаривается в договоре
 3. оговаривается в приказе о приеме на работу
29. К видам медицинской помощи относятся:
1. первичная медико-санитарная помощь
 2. специализированная, в том числе высокотехнологичная
 3. скорая, в том числе скорая специализированная
 4. санаторно-курортная
 5. паллиативная
30. Имеет ли право лечащий врач отказать больному в предоставлении полной информации о состоянии его здоровья?
1. не имеет
 2. имеет, если прогноз развития заболевания неблагоприятный
 3. имеет, если это делается в интересах больного
 4. имеет, если это делается по просьбе родных больного и в его интересах
 5. нет правильного ответа
31. Какие виды повременной оплаты труда предусмотрены действующим законодательством:
1. простая повременная
 2. косвенная повременная
 3. повременно-премиальная
 4. аккордная
32. Размер заработка при косвенной сдельной оплате труда зависит от:
1. результатов труда основных работников
 2. от выработки сверх нормы
 3. от времени выполнения работы
 4. от уровня производственной вредности
33. Аккордно-сдельная оплата труда устанавливается:
1. за выполнение отдельных операций
 2. за отработанное время
 3. за весь объем работы
 4. за достижения высокого качества работы
34. Компенсирующая функция заработной платы связана:
1. с изысканием средств для обеспечения жизнедеятельности
 2. с оценкой размера трудового вклада работника
 3. с необходимостью возмещения работнику дополнительных затрат труда или ущерба здоровью, которые вызваны тяжелыми и вредными условиями труда

35. Какие виды сдельной оплаты труда предусмотрены действующим законодательством:

1. простая
2. прямая
3. сдельно-прогрессивная
4. аккордная
5. сдельно-премиальная

36. Какие платежи взимаются с индивидуальной заработной платы в настоящее время:

1. подоходный налог
2. отчисления в пенсионный фонд
3. отчисления в фонд обязательного медицинского страхования
3. отчисления на нужды образования и содержание милиции
5. отчисления в фонд социального страхования

37. Какие формы заработной платы используют наиболее передовые медицинские организации:

1. повременная
2. сдельная
3. комбинированная
4. индивидуальная зарплата, основанная на многофакторной системе оценки труда

38. Пособие по временной нетрудоспособности выплачивается застрахованному лицу, имеющему страховой стаж 8 и более лет, в следующем размере:

1. 100 % среднего заработка
2. 80 % среднего заработка
3. 60 % среднего заработка

39. Пособие по временной нетрудоспособности выплачивается застрахованному лицу, имеющему страховой стаж от 5 до 8 лет, в следующем размере:

1. 100 % среднего заработка
2. 80 % среднего заработка
3. 60 % среднего заработка

40. Пособие по временной нетрудоспособности выплачивается застрахованному лицу, имеющему страховой стаж до 5 лет, в следующем размере:

1. 100 % среднего заработка
2. 80 % среднего заработка
3. 60 % среднего заработка

41. Стаж работы сохраняется не позднее одного месяца:

1. со дня увольнения из учреждений здравоохранения и социальной защиты населения

2. после увольнения с научной или педагогической работы, которая непосредственно следовала за работой в учреждениях здравоохранения, социальной защиты населения

3. со дня увольнения с военной службы

42. Стаж работы сохраняется не позднее трех месяцев:

1. после окончания высшего или среднего профессионального образовательного учреждения, аспирантуры, докторантуры, клинической ординатуры и интернатуры

2. со дня увольнения с военной службы

3. со дня увольнения в связи с ликвидацией учреждения (подразделения), сокращением штатов

4. женщинам, уволенным по собственному желанию в связи с уходом за ребенком до 14 лет (ребенком-инвалидом до 16 лет)

5. со дня увольнения из учреждений здравоохранения и социальной защиты населения

43. Стаж работы сохраняется не позднее двух месяцев:

1. со дня увольнения из учреждений здравоохранения, социальной защиты населения после окончания обусловленного трудовым договором срока работы в районах Крайнего Севера и местностях, приравненных к районам Крайнего Севера

2. после возвращения с работы в учреждениях Российской Федерации за границей, в международных организациях

3. со дня увольнения с военной службы

4. со дня увольнения в связи с ликвидацией учреждения (подразделения), сокращением штатов

44. Кому дано право выдачи листков нетрудоспособности:

1. врачу-интерну

2. лечащему врачу

3. клиническому ординатору

4. зав. отделением

5. зам. главного врача по мед части

45. При временной нетрудоспособности свыше 15 дней - кто осуществляет дальнейшее продление листка нетрудоспособности:

1. лечащий врач

2. зав. отделением

3. врачебная комиссия

46. На какой максимальный срок выдаётся листок нетрудоспособности лечащим врачом?

1. 15 дней

2. 30 дней

3. 10 дней

47. На какой максимальный срок выдаётся листок нетрудоспособности фельдшером (зубным врачом)?

1. 15 дней

2. 30 дней

3. 10 дней

48. По уходу за больным членом семьи (ребенок до 7 лет) при стационарном лечении, листок нетрудоспособности выдается сроком:

1. на 7 дней

2. до 3-х дней

3. на весь срок лечения

4. до 15 дней

49. По уходу за больным членом семьи (ребенок от 7 до 15 лет) при стационарном лечении, листок нетрудоспособности выдается сроком:

1. на 7 дней

2. до 3-х дней

3. на весь срок лечения

4. до 15 дней

50. По уходу за больным членом семьи (старше 15 лет) при стационарном лечении, листок нетрудоспособности выдается сроком:

1. на 7 дней

2. до 3-х дней

3. на весь срок лечения

4. не выдается

51. По уходу за больным членом семьи (старше 15 лет) при амбулаторном лечении, листок нетрудоспособности выдается сроком:

1. не выдается

2. на 3-и дня, по решению ВК, может быть продлен до 7 дней

3. на весь срок лечения

4. до 15 дней

52. Листок нетрудоспособности не выдается по уходу:
1. за больным членом семьи старше 15 лет при стационарном лечении;
 2. за хроническими больными в период ремиссии;
 3. в период ежегодного оплачиваемого отпуска и отпуска без сохранения заработной платы;
 4. в период отпуска по беременности и родам;
 5. в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет.
53. При одноплодной беременности листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается врачом акушером-гинекологом, при его отсутствии - врачом общей практики (семейным врачом), а при отсутствии врача – фельдшером на срок:
1. 30 недель беременности
 2. 28 недель беременности
 3. 22 недель беременности
 4. нет правильного ответа
54. При одноплодной беременности листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается врачом акушером-гинекологом, при его отсутствии - врачом общей практики (семейным врачом), а при отсутствии врача – фельдшером на срок:
1. продолжительностью 140 календарных дней
 2. продолжительностью 156 календарных дней
 3. продолжительностью 194 календарных дня
55. При многоплодной беременности листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается врачом акушером-гинекологом, при его отсутствии - врачом общей практики (семейным врачом), а при отсутствии врача – фельдшером на срок:
1. продолжительностью 140 календарных дней
 2. продолжительностью 156 календарных дней
 3. продолжительностью 194 календарных дня
56. При многоплодной беременности листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается врачом акушером-гинекологом, при его отсутствии - врачом общей практики (семейным врачом), а при отсутствии врача – фельдшером на срок:
1. 30 недель беременности
 2. 28 недель беременности
 3. 22 недель беременности
 4. нет правильного ответа
57. При осложненных родах листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается дополнительно медицинской организацией, где произошли роды:
1. на 14 календарных дня
 2. на 24 календарных дня
 3. на 54 календарных дня
 4. нет правильного ответа
58. Какими функциями обладает листок нетрудоспособности:
1. юридической
 2. финансовой
 3. статистической
 4. 1,2,3
 5. нет правильно ответа
59. На сельском врачебном участке расположены следующие медицинские учреждения:
1. фельдшерско-акушерский пункт, сельская участковая больница, здравпункт, учреждение Роспотребнадзора
 2. фельдшерско-акушерский пункт, сельская участковая больница, амбулатория, здравпункты
 3. фельдшерско-акушерский пункт, амбулатория, здравпункты, женская консультация

60. Здравоохранением района руководит:
1. главный врач центральной районной больницы
 2. председатель комитета по здравоохранению
 3. главный врач района
61. В структуру центральной районной больницы входят:
1. стационар, поликлиника, отделение скорой помощи, женская консультация, организационно-методический отдел
 2. стационар, поликлиника, отделение скорой помощи, женская консультация, организационно-методический отдел, специализированные диспансеры
 3. стационар, поликлиника, отделение скорой помощи, женская консультация, организационно-методический отдел, патологоанатомическое отделение
62. Областная больница включает в себя:
1. стационар
 2. областную поликлинику
 3. библиотеку
 4. пансионат для приезжих
 5. общежитие для персонала
 6. отдел консультативной помощи
 7. организационно-методический отдел
 8. отдел экспертизы нетрудоспособности
63. В крупных городах организуется:
1. одна станция СМП
 2. несколько станций СМП (по числу районов)
64. В состав специализированной бригады входят:
1. врач-специалист, фельдшер, санитар
 2. два врача-специалиста, фельдшер, санитар
 3. врач-специалист, два фельдшера, санитар
65. Врачом специализированной бригады СМП может быть:
1. врач, имеющий сертификат соответствующего специалиста
 2. врач, имеющий опыт работы на СМП
 3. врач, имеющий опыт работы на СМП и сертификат специалиста
66. Согласно современным представлениям система СМП включает в себя:
1. станции СМП и отделения скорой медицинской помощи при поликлиниках
 2. станции СМП и отделения скорой медицинской помощи при поликлиниках и стационарные отделения
 3. все учреждения, оказывающие скорую медицинскую помощь
67. В структуру станции СМП входят:
1. руководство
 2. отдел статистики (организационно-методический)
 3. выездные бригады
 4. оперативный отдел
 5. отдел плановой консультативной помощи
 6. отдел госпитализации
 7. транспортный отдел
68. Вызов специализированной бригады СМП может осуществляться:
1. линейной бригадой СМП
 2. врачами поликлиник (стационаров)
 3. самим пациентом
69. Какой закон является главным в Российской Федерации?
1. Гражданский Кодекс РФ
 2. Конституция РФ
 3. Уголовный кодекс РФ
 4. Водный кодекс РФ

5. Воздушный Кодекс РФ
70. Что является основной целью Трудового законодательства?
 1. установление государственных гарантий трудовых прав и свобод граждан
 2. создание благоприятных условий труда
 3. защита прав и интересов работников
 4. защита прав и интересов работодателей
71. Что является основными задачами Трудового законодательства?
 1. создание необходимых правовых условий для достижения оптимального согласования интересов сторон трудовых отношений
 2. правовое регулирование трудовых отношений
 3. социальное партнерство
 4. трудоустройство у работодателя
 5. профессиональной подготовке и переподготовке, повышения квалификации работников у данного работодателя
 6. нормирование труда и отдыха работника
 7. предоставление дополнительных льгот работнику
72. Диспансеризация – это:
 1. лечение больных
 2. обследование здоровых
 3. динамическое наблюдение за больными и здоровыми
73. Эффективность диспансеризации определяют:
 1. систематичность наблюдения
 2. частота рецидивов
 3. охват диспансерным наблюдением
 4. заболеваемость диспансерных больных с временной утратой трудоспособности
 5. количество диспансерных больных
 6. количество медперсонала поликлиники
74. К часто и длительно болеющим (ЧДБ) относят лица, имеющие в календарном году:
 1. более 4х случаев заболеваний и более 40 дней нетрудоспособности по одному заболеванию
 2. более 6 случаев и 60 дней по нескольким заболеваниям
 3. более 2х случаев и 30 дней нетрудоспособности
75. Справка о временной нетрудоспособности выдается:
 1. по уходу за больными
 2. студентам и учащимся, при заболеваниях и травмах
 3. травмах в быту
76. С учетом причины выделяют инвалидов:
 1. по трудовому увечью
 2. по общим заболеваниям
 3. с детства
 4. по возрасту
 5. по травмам
77. Среднее число детей на педиатрическом участке:
 1. 200 – 400
 2. 1700 – 1900
 3. 750 – 800
78. Численность детей на педиатрическом участке зависит от:
 1. возрастного состава детей
 2. полового состава детей
 3. радиуса обслуживаемой территории

79. Основной проблемой в увеличении смертности от злокачественных новообразований является:
1. позднее выявление
 2. отказ больных от госпитализации
 3. низкая культура населения
80. С целью раннего выявления злокачественных новообразований в амбулаторно-поликлинических учреждениях организуется:
1. смотровой кабинет
 2. онкологический кабинет (отделение)
 3. кабинет профилактики злокачественных новообразований
 4. хоспис
81. Основные задачи онкологического диспансера:
1. совершенствование онкологической помощи населению
 2. обеспечение квалифицированной онкологической помощи населению на прикрепленной территории
 3. реабилитация онкологических больных
 4. трудоустройство
82. Основная задача отделения паллиативной помощи онкологическим больным:
1. оказание паллиативной помощи инкурабельным онкологическим больным
 2. раннее выявление злокачественных новообразований
83. Центральным учреждением поликлинической акушерско-гинекологической службы является:
1. женская консультация
 2. центральная районная больница
 3. здравпункт
84. Основные задачи женской консультации:
1. профилактика осложнений во время беременности
 2. профилактика абортов
 3. лечение гинекологических заболеваний
 4. ведение родов
85. Основными медицинскими документами женской консультации:
1. амбулаторная карта
 2. статистический талон
 3. обменная карта
86. Выезд на вызов считается своевременным, если он осуществлен не позднее:
1. двух минут после поступления вызова
 2. десяти минут после поступления вызова
 3. четырех минут после поступления вызова
87. Каким законом Российской Федерации введена ответственность за соблюдение врачебной тайны:
1. Закон Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (Закон РФ от 21.11.2011 года № 323)
 2. Закон Российской Федерации «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 года (в редакции 2009г.)
88. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается бесплатно:
1. медицинскими организациями любой формы собственности
 2. всеми медицинскими организациями, за исключением медицинских организаций частной формы собственности, специализирующихся на оказании скорой медицинской помощи
89. Порядок оказания медицинской помощи включает в себя:
1. этапы оказания медицинской помощи
 2. усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения медицинских услуг

3. правила организации деятельности МО
4. стандарт оснащения МО
5. рекомендуемые штатные нормативы МО
90. Имеет ли право пациент ознакомиться с медицинской документацией (историей болезни, амбулаторной картой, результатами исследований и др.)?
 1. имеет
 2. имеет, но только с разрешения заведующего отделения или руководителя медицинского учреждения
 3. имеет, но только при оказании платных медицинских услуг или медицинской помощи по программе добровольного медицинского страхования
 4. не имеет
 5. нет правильного ответа
91. Заболеваемость населения - это:
 1. распространенность заболеваний среди населения
 2. заболеваемость населения неизлечимыми заболеваниями
 3. распределение больных по диагнозам
92. Медицинская валеология - это:
 1. теория и практика формирования, сохранения и укрепления здоровья индивида
 2. закономерности влияния факторов среды на здоровье людей
93. Методы устной пропаганды:
 1. беседы
 2. лекции
 3. брошюры
 4. памятки
 5. конференции
94. Методы печатной пропаганды:
 1. беседы
 2. лекции
 3. брошюры
 4. памятки
 5. санбюллетени
95. По состоянию здоровья различают:
 1. 3 группы диспансерного наблюдения
 2. 6 групп диспансерного наблюдения
 3. 2 группы диспансерного наблюдения
96. Группа диспансерного наблюдения больного с хроническим заболеванием:
 1. I группа
 2. II группа
 3. III группа
97. II группа диспансерного наблюдения:
 1. здоровые
 2. практически здоровые
 3. больные
98. I группа диспансерного наблюдения:
 1. здоровые
 2. практически здоровые
 3. больные
99. Уровень квалификации специалистов определяется:
 1. по трем квалификационным категориям
 2. только стажем работы
100. Квалификационная категория по специальности может быть присвоена:
 1. только по основной должности

2. как по основной, так и по совмещаемой должности
101. Аттестационная комиссия обязана рассмотреть аттестационные материалы на присвоение квалификационной категории в течение:
1. трех месяцев со дня получения
 2. одного месяца со дня получения
 3. десяти дней со дня получения
102. В условиях обязательного медицинского страхования стационары финансируются:
1. за объем оказанных услуг-пролеченных больных
 2. с учетом количества медицинского персонала каждого отделения
103. Страховые организации ограничиваются наложением штрафа:
1. на медицинское учреждение в целом
 2. на конкретного работника
 3. на отделение в целом
104. Назовите виды контроля объёмов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи, проводимых СМО в системе ОМС:
1. медико-экономический контроль
 2. медико-экономическая экспертиза
 3. экспертиза качества медицинской помощи
105. Принцип «общественной солидарности» в системе ОМС предполагает:
1. «богатые платят за бедных»
 2. «здоровые платят за больных»
 3. «молодые платят за старых»
 4. «государство платит за граждан»
 5. «граждане платят по своим потребностям в услугах»
106. В государственную (муниципальную) систему здравоохранения включаются следующие структуры:
1. фонды социального страхования
 2. фонды медицинского страхования
 3. орган управления
 4. учреждения здравоохранения
 5. образовательные учреждения
107. Назовите требования, предъявляемые к эксперту качества медицинской помощи в системе ОМС:
1. стаж по врачебной специальности не менее 10 лет
 2. наличие сертификата специалиста по данной специальности
 3. наличие специальной подготовки по вопросам экспертной деятельности
 4. врач-эксперт должен быть включён в территориальный реестр
 5. врач-эксперт не должен состоять в штате СМО, работающей в системе ОМС
108. Назовите субъекты системы ОМС:
1. страхователи
 2. СМО
 3. МО
 4. ТФ ОМС
 5. застрахованные граждане
 6. ФФ ОМС
109. Назовите виды ДМС:
1. коллективное
 2. индивидуальное
 3. территориально-производственное
110. Кто является страхователем по ОМС для неработающих граждан?
1. органы исполнительной власти субъектов РФ
 2. органы законодательной власти субъектов РФ

3. страховые медицинские организации
 4. организации и физические лица, зарегистрированные в качестве индивидуальных предпринимателей
 5. нет правильного ответа
111. Имеет ли право СМО устанавливать размер страхового тарифа (взноса) при ДМС?
1. да
 2. нет
112. Могут ли работники органов власти в сфере здравоохранения быть учредителями страховой медицинской организации, работающей в сфере ОМС?
1. да
 2. нет
113. Назовите способы оплаты медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара, при реализации территориальной программы ОМС:
1. по смете расходов
 2. за законченный случай лечения заболевания
 3. гонорарный способ
114. Какие медицинские учреждения имеют право работать в системе ОМС?
1. бюджетные
 2. казённые
 3. автономные
115. Назовите способы оплаты медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях, при реализации территориальной программы ОМС:
1. по смете расходов
 2. по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц в сочетании с оплатой за единицу объёма медицинской помощи
 3. за единицу объёма медицинской помощи – за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай)
 4. по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц с учётом показателей результативности деятельности МО
 5. гонорарный способ
116. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи утверждается сроком на:
1. один год
 2. один год и на плановый период последующих двух лет
 3. три года
117. Назовите участников системы ОМС:
1. страхователи
 2. СМО
 3. МО
 4. ТФ ОМС
 5. застрахованные граждане
 6. ФФ ОМС
118. Имеет ли право СМО устанавливать размер страхового взноса по ОМС?
1. да
 2. нет
119. Входят ли СМО, работающие в ОМС, в систему здравоохранения?
1. да
 2. нет
120. Имеет ли право гражданин выбирать СМО по ОМС:
1. в случае несогласия с выбором страхователя
 2. право выбора - только у самого гражданина

121. Может ли СМО, работающая в системе ОМС, осуществлять другие виды страхования?
1. не может
 2. может, в соответствии с новым законом об ОМС
 3. может, но только ДМС
122. Назовите источники финансирования системы ОМС в РФ:
1. налоговые отчисления работодателей в ФФ ОМС
 2. налоговые отчисления граждан в ФФ ОМС
 3. платежи субъектов РФ в ФФ ОМС
123. Назовите типы ДМС в странах, использующих систему ОМС:
1. замещающее
 2. добавочное
 3. дополняющее
124. Есть ли у пациента право выбирать лечащего врача в государственном или муниципальном учреждении здравоохранения?
1. есть, но в соответствии с договорами обязательного и добровольного медицинского страхования
 2. есть, но только при получении платных медицинских услуг
 3. есть всегда
 4. нет
 5. нет правильного ответа
125. Имеет ли право ФФ ОМС устанавливать размер страхового взноса по ОМС?
1. да
 2. нет
126. Страхователем работающего населения является работодатель:
1. в соответствии с заключённым договором страхования
 2. в силу действия закона
 3. в соответствии с выбором застрахованного
127. Имеет ли право ФФ ОМС устанавливать размер страхового взноса по ОМС?
1. да
 2. нет
128. Назовите источники финансирования системы ОМС в РФ:
1. налоговые отчисления работодателей в ФФ ОМС
 2. налоговые отчисления граждан в ФФ ОМС
 3. платежи субъектов РФ в ФФ ОМС
129. Назовите виды контроля объёмов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи, проводимых СМО в системе ОМС:
1. медико-экономический контроль
 2. медико-экономическая экспертиза
 3. экспертиза качества медицинской помощи
130. Имеет ли право гражданин выбирать СМО по ОМС:
1. в случае несогласия с выбором страхователя
 2. право выбора - только у самого гражданина
131. Назовите типы ДМС в странах, использующих систему ОМС:
1. замещающее
 2. добавочное
 3. дополняющее
132. Один из основных показателей эффективности работы ЛПУ:
1. рентабельность
 2. количество выписанных больных с выздоровлением
133. Себестоимость – это:
1. денежное выражение затрат на медицинские услуги
 2. основной показатель эффективности работы ЛПУ

134. Основные фонды здравоохранения – это:
1. созданные общественным трудом потребительские стоимости, которые длительное время в неизменной форме используются в здравоохранении
 2. потребительские стоимости, которые используются при оказании отдельных видов медицинских услуг и подлежат замене в краткие сроки
135. «Активная» часть основных фондов:
1. оборудование и аппаратура
 2. санитарный транспорт
 3. здание ЛПУ
136. В условиях ОМС стационары финансируются за:
1. объем оказанных услуг
 2. качество медицинских услуг
137. Цель медицинского страхования:
1. гарантировать гражданам получение медицинской помощи при возникновении страхового случая
 2. гарантировать гражданам получение страховой суммы по истечению срока страхования
138. Обязательное медицинское страхование является:
1. всеобщим
 2. индивидуальным
 3. коллективным
139. Формы добровольного медицинского страхования:
1. индивидуальная
 2. коллективная
 3. всеобщая
140. Базовая программа обязательного медицинского страхования включает:
1. профилактическую работу со здоровым взрослым населением
 2. специальный уход за лицами пожилого и старческого возраста
 3. скорую и неотложную медицинскую помощь
141. Компоненты оценки качества медицинской помощи:
1. эффективность
 2. экономичность
 3. простота
 4. адекватность
142. Основным компонентом оценки качества медицинской помощи является:
1. эффективность
 2. доступность
 3. экономичность
143. Совокупность и порядок различных мероприятий, методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики означает:
1. медицинскую технологию
 2. стандарт медицинской помощи
144. Уровень “качества” медицинских кадров включает:
1. квалификацию кадров
 2. добросовестность кадров
 3. соблюдение принципов этики и деонтологии
 4. состояние объекта здравоохранения
145. «Подходы» к оценке эффективности и качества медицинской помощи:
1. структурный
 2. процессуальный
 3. учет конечных результатов
 4. унифицированный

146. Структурный подход оценки эффективности и качества медицинской помощи учитывает:

1. обеспеченность ресурсами
2. организационные формы
3. состояние объекта
4. соблюдение технологий

147. Процессуальный подход оценки эффективности и качества медицинской помощи предусматривает:

1. оценку соблюдения выбранных технологий
2. состояние объекта
3. организационные формы

148. Оценка качества медицинской помощи должна основываться на:

1. любую информацию, полученную из статистического кабинета
2. достоверную информацию
3. информации, взятой из истории болезни

4. система оценки качества и эффективности медицинской помощи должна функционировать:

5. непрерывно
6. систематически, но не реже двух раз в год

149. Исключительно государственным предприятиям разрешаются следующие виды деятельности:

1. изготовление и реализация наркотических, сильнодействующих и ядовитых веществ
2. посев, возделывание и сбыт культур, содержащих наркотические и ядовитые вещества
3. переработка руд драгоценных металлов, радиоактивных и редкоземельных элементов
4. лечение больных, страдающих опасными и особо опасными инфекционными, а также психическими заболеваниями в агрессивных формах,
5. оказание акушерской помощи
6. оказание педиатрической помощи

Код контролируемых компетенций УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-6; ОПК-8; ПК-10; ПК-12

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-6; ОПК-8; ПК-10; ПК-12

Вопросы /задания

1. Лицам, работающим по совместительству, предоставляются:
 1. ежегодные оплачиваемые отпуска по совмещаемой работе
2. отпуск предоставляется только по месту основной работы
2. Лицам, работающим по совместительству предоставляются:
 1. ежегодные неоплачиваемые отпуска по совмещаемой работе
 2. ежегодные оплачиваемые отпуска по совмещаемой работе
 3. отпуска только по месту основной работы
3. Учет времени, отработанного в ночное время осуществляется:
 1. в таблице учета использования рабочего времени

2. в графике
4. Оплата за "ночное" время учитывается:
 1. с 10 часов вечера до 6 часов утра
 2. с 12 часов вечера до 9 часов утра
5. Работнику, работавшему в праздничный день доплата по его желанию может быть заменена:
 1. предоставлением другого дня отдыха (отгула)
 2. предоставлением двух дней отдыха
6. Порядок оплаты труда в праздничные дни, если работа производилась сверх месячной нормы:
 1. в размере не менее двойной часовой ставки сверх оклада
 2. в размере одной часовой ставки
 7. Если работа в праздничный день частично выходит за пределы месячной нормы рабочего времени:
 1. оплата в двойном размере производится только за часы, выходящие за норму
 2. оплата в двойном размере производится за все часы работы
 8. Сверхурочная работа - это работа произведенная:
 1. сверх установленной продолжительности рабочего времени
 2. сверх нормы, по желанию работника
 9. К сверхурочным работам привлекаются:
 1. беременные женщины
 2. женщины, имеющие детей до 3 лет
 3. не все категории работников
 10. Привлечение работников к сверхурочным работам оформляется:
 1. приказом руководителя предприятия
 2. разрешением профсоюзного органа
 3. только при привлечении к сверхурочным работам в выходные дни
 11. Режим работы медицинского персонала определяется:
 1. типом и структурой ЛПУ
 2. функциями по оказанию медицинской помощи
 3. количеством врачей
 4. числом среднего и младшего медицинского персонала
 12. Главные врачи имеют право:
 1. утверждать штатное расписание
 2. устанавливать численность должностей с учетом объема работы
 3. функции по расчету численности всех должностей возложить на главную медицинскую сестру
 13. Планирование численности медицинского персонала учреждения осуществляется:
 1. по штатным нормативам
 2. по возрастному критерию
 3. с учетом пола
 14. Штатные нормативы медицинского персонала предусматривают:
 1. 2х степенную систему обслуживания
 2. 3х степенную систему обслуживания
 3. неограниченную систему обслуживания
 15. В аптеках лечебных учреждений подлежат предметно-количественному учету:
 1. ядовитые и наркотические лекарственные средства
 2. этиловый спирт
 3. предметы ухода
 4. медицинский инструментарий
 16. Ответственность за хранение и расход лекарств, назначение лекарств несет:
 1. главная сестра ЛПУ
 2. старшая медицинская сестра

3. заведующий отделением
17. Непосредственным исполнителем организации хранения и расхода медикаментов является:
 1. старшая медицинская сестра
 2. медсестра процедурного кабинета
 3. постовая медицинская сестра
18. Лекарственные средства размещаются в соответствии:
 1. с токсикологическими группами
 2. с фармакологическими группами
 3. со сроком годности
19. Совместное хранение лекарственных средств, для наружного применения и растворов, для очистительных клизм:
 1. запрещено
 2. разрешено
20. Совместное хранение растворов калия хлорида для инъекций и других лекарственных средств для инъекций:
 1. запрещается
 2. разрешается по указанию старшей медицинской сестры
21. Лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету в ЛПУ:
 1. наркотические
 2. этиловый спирт
 3. средства, обладающие одурманивающим действием
 4. антибиотики цефалоспоринового ряда
23. Вскрытые флаконы инъекционных растворов должны использоваться:
 1. в течение суток
 2. в течение трех суток
24. Наркотические лекарственные средства для парентерального, внутреннего и наружного применения должны храниться:
 1. отдельно
 2. вместе
 3. вместе, но с указанием на этикетке соответствующих обозначений
25. Наркотические лекарственные средства в ЛПУ подлежат:
 1. количественному учету
 2. учету только использованные наркотические лекарственные средства
26. Лекарственные средства, подлежащие хранению в холодильнике:
 1. бактериальные препараты
 2. органопрепараты
 3. свечи
 4. порошки
 5. таблетированные препараты
27. Запас специальных рецептурных бланков в ЛПУ на текущие нужды:
 1. может превышать месячной потребности
 2. не должен превышать месячной потребности
28. Список "А" лекарственных препаратов:
 1. ядовитые лекарственные средства
 2. сильнодействующие лекарственные средства
29. Список "Б" лекарственных препаратов:
 1. сильнодействующие лекарственные средства
 2. ядовитые лекарственные средства
30. Наркотические препараты выписываются на:
 1. на латинском языке
 2. на русском языке
31. Требования на наркотические препараты выписываются на:

1. отдельных бланках
2. общих бланках
32. Требования на выписку ядовитых и наркотических препаратов заверяются:
 1. подписью главного врача и печатью учреждения
 2. подписью главной медицинской сестры ЛПУ и печатью учреждения
33. Наркотические вещества хранятся в:
 1. сейфе
 2. соответствующих наборах по оказанию посиндромной неотложной помощи
34. На внутренней поверхности дверцы сейфа указываются:
 1. высшие разовые дозы
 2. высшие суточные дозы
 3. названия препаратов и их осложнения
35. Наркотические средства вводятся больному:
 1. строго по назначению врача
 2. по назначению любого медицинского работника
36. Наркотические средства в ЛПУ вводятся больному в:
 1. присутствии врача
 2. присутствии родственников больного
37. Журнал учета наркотических средств хранится в:
 1. сейфе
 2. шкафу, на посту медицинской сестры
38. Запись о введении наркотических средств делается:
 1. в журнале учета наркотических средств, и в истории болезни
 2. только в истории болезни
39. Все листы журнала учета наркотических препаратов должны быть:
 1. пронумерованы, прошнурованы
 2. заклеены на последнем листе журнала, с указанием количества страниц в журнале
 3. заверены подписью процедурной медицинской сестры
40. В журнале учета наркотиков (приход) отмечают:
 1. дату
 2. откуда получен препарат и номер требования
 3. количество
 4. подпись получателя
 5. Ф.И.О. больного, номер истории болезни
41. В журнале учета наркотиков (расход) отмечают:
 1. дату выдачи
 2. Ф.И.О. больного и номер истории болезни
 3. количество использованных ампул
 4. остаток
 5. подпись
 6. номер требования
42. После введения наркотических средств делают запись в истории болезни и в:
 1. журнале учета остродефицитных препаратов
 2. тетради учета наркотиков
 3. журнале учета наркотических средств
43. Пустые ампулы из под наркотиков:
 1. выбрасываются
 2. собираются, передаются после смены
44. Пустые ампулы от наркотических средств:
 1. сдаются по акту, специальной комиссии
 2. уничтожают по мере накопления
45. В каждом отделении ЛПУ должны быть таблицы высших разовых и суточных доз:
 1. ядовитых и сильнодействующих веществ

2. всех лекарственных средств
- 46 Места хранения наркотиков обеспечиваются:
 1. охранной сигнализацией
 2. милицейским постом
47. Запас рецептурных бланков на наркотические средства в учреждениях здравоохранения:
 1. не должен превышать 3х месячную потребность
 2. не должен превышать месячной потребности
48. Рецептурные бланки на наркотические средства хранятся в:
 1. сейфе
 2. запирающемся шкафу
49. Ключ от сейфа для хранения рецептурных бланков на наркотические средства находится у:
 1. главной медицинской сестры ЛПУ
 2. главного врача или уполномоченного им лица
 3. дежурной медицинской сестры
50. Запас наркотических лекарственных средств в отделениях, определенных приказом руководителя учреждения, не должен:
 1. превышать 3х дневной потребности в них
 2. превышать 10-ти дневной потребности
51. Запас наркотических лекарственных средств в аптеках ЛПУ не должен:
 1. превышать 2х недельной потребности в них
 2. превышать месячной потребности в них
52. 5-ти дневный резерв наркотических средств в приемном отделении стационара разрешается:
 1. для оказания экстренной медицинской помощи в ночное время по жизненным показаниям
 2. для оказания доврачебной помощи по жизненным показаниям
53. Пероральный прием наркотических лекарственных средств производится:
 3. только в присутствии медицинской сестры
 5. в любое время независимо от присутствия медицинской сестры
53. Денежное выражение стоимости медицинских услуг – это:
 1. цена
 2. себестоимость
54. Лицензия – это:
 1. разрешение на определенный вид и объем деятельности
 2. трудовой договор
 3. разрешение на предоставление населению любых видов медицинских услуг
55. Целью аккредитации медицинского учреждения является:
 1. определение объема медицинской помощи
 2. повышение квалификационной категории сотрудников
 3. установление соответствия стандарту качества медицинской помощи
56. Медико-экономический стандарт:
 1. учитывает коэффициент сложности и результаты лечения для каждой нозологической группы
 2. учитывает только койко-дни для каждой нозологической группы
57. Формы собственности в РФ:
 1. частная
 2. государственная
 3. муниципальная
 4. аграрная
 5. промышленная
58. Аренда – это:

1. наем помещения, земли и т.д. во временное пользование
 2. бесплатное пользование материальными ресурсами
59. Продукцией отрасли здравоохранения является:
1. показатель рождаемости
 2. показатель смертности
 3. объем оказанных медицинских услуг
60. Лицензирование медицинского учреждения включает:
1. определение соответствия качества медицинской помощи стандартам
 2. выдачу документов на право заниматься определенным видом лечебно-профилактической деятельности
 3. сертификация специалистов лечебных учреждений
61. Выдача документов на право заниматься определенным видом лечебно- профилактической деятельности в системе медицинского страхования – это:
1. аккредитация медицинского учреждения
 2. лицензирование медицинского учреждения
62. Цена – это:
1. денежное выражение стоимости медицинских услуг
 2. денежное выражение дохода лечебного учреждения
63. Понятие «качество» означает:
1. свойство товара или услуги удовлетворять спрос потребителя
 2. свойство товара или услуги удовлетворять спрос продавца
64. Какое из определений менеджмента является верным?
1. искусство управлять социально-экономическими процессами в целях наиболее эффективной производственной деятельности, используя труд, интеллект, мотивы поведения людей
 2. вид человеческой деятельности, направленный на удовлетворение нужд и потребностей путем обмена
 3. работа с рынком ради осуществления обменов, цель которых – удовлетворение человеческих нужд и потребностей
65. Что понимается под убытками?
1. штраф, пеня
 2. компенсация за моральный вред
 3. реальный ущерб и упущенная выгода
66. Заработная плата медицинского персонала состоит из:
1. тариф, премии, постоянные надбавки
 2. тариф, премии, единовременные пособия
 3. базовый оклад, премии, материальная помощь
67. «Себестоимость медицинских услуг» – это:
1. совокупность затрат на оказание медицинских услуг, возмещение которых обеспечивает текущее воспроизводство ЛПУ, а также уровня медицинских технологий
 2. совокупность затрат на оказание медицинских услуг, возмещение которых обеспечивает расширенное воспроизводство медицинского учреждения
 3. денежная сумма, которая оплачивается потребителем медицинской помощи в условиях ОМС
 4. установленный соглашением тариф
68. Что такое рентабельность?
1. отношение полученной прибыли к произведенным затратам
 2. разница между полученной прибылью и произведенными затратами
69. Маркетинг – это деятельность:
1. в сфере рынка сбыта
 2. в сфере обмена
 3. в сфере торговли

4. включающая анализ, планирование, внедрение и контроль, а также сознательный обмен ценностями между субъектами рынка для достижения целей организации
70. Спрос на медицинскую услугу это
 1. внешнее проявление потребности
 2. потребность, подкрепленная покупательской способностью
 3. осознанная необходимость в оказании медицинской услуги
71. Номинальная заработная плата – это:
 1. стоимость рабочей силы
 2. стоимость рабочей силы в денежном выражении
 3. цена труда
 4. цена, выплачиваемая за использование труда
 5. совокупность денежных средств, получаемых работником за выполненную работу
72. Цель менеджмента некоммерческих ЛПУ:
 1. повышение конкурентоспособности оказываемых услуг любым способом
 2. предоставление услуг высокого качества мало защищенным слоям населения
 3. получение прибыли
73. Укажите специфические особенности рынка медицинских услуг:
 1. неоднородность услуг
 2. несовершенство информационного обеспечения
 3. недостаточное количество коммерческих организаций
 4. необходимость в посреднике
 5. невозможность монополии
 6. недостаточное количество продавцов
 7. все вышеперечисленное
74. Укажите, какому стилю руководства следует отдать предпочтение:
 1. административно-командному
 2. коллегиальному (демократическому) с преобладанием элементов сотрудничества
 3. исполнительскому (руководство практически отсутствует)
75. К «целевым» налогам относятся отчисления:
 1. в дорожный фонд, в пенсионный фонд, на ОМС
 2. в дорожный фонд, в пенсионный фонд, налог на землю
 3. на ОМС, налог на добавленную стоимость, налог на имущество
76. Управление это:
 1. интеллектуальная деятельность по организации бизнеса в конкретной ситуации
 2. предпринимательская деятельность, связанная с направлением товаров и услуг от производителя к потребителю
 3. целенаправленное информационное воздействие одной системы на другую с целью изменения ее поведения в определенном направлении
77. Целью управления является:
 1. научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения
 2. руководство выполнения решений
 3. целенаправленное и эффективное использование ресурсов
 4. обеспечение ресурсами, подготовка документов и организация работы учреждения
78. Под ресурсами управления понимают:
 1. кадры
 2. информацию
 3. финансы
 4. основные фонды, материальное оснащение, сырье
79. Объектом управления являются:

1. ресурсы, процесс предоставления медицинских услуг и все виды деятельности, обеспечивающие этот процесс
2. взаимоотношения между работниками
3. процесс предоставления медицинских услуг, ресурсы, взаимоотношения между работниками
80. Функции управления включают:
 1. прогнозирование и планирование
 2. проектирование и организацию
 3. учет, контроль, анализ и регулирование
 4. все вышеперечисленное
 5. все вышеперечисленное не соответствует истине
- 81 Функциональные обязанности руководителя медицинского учреждения не включают:
 1. работу с кадрами
 2. определение цели и задач деятельности учреждения
 3. организации деятельности подразделения
 4. осуществление внутренних и внешних коммуникативных связей
 5. контроль совместных и индивидуальных действий
82. Современные требования к руководителю включают, кроме:
 1. принципиальности
 2. высокого профессионализма
 3. организаторских способностей
 4. склонности к конкуренции
 5. высоких нравственных качеств
83. Стоимость медицинской услуги определяется:
 1. количеством труда, вложенного в оказание медицинской услуги определенного качества
 2. денежным выражением материальных и трудовых затрат (издержки производства) на производство единицы продукции (услуги)
84. Механизм формирования цен включает в себя следующие основные элементы:
 1. определение цели
 2. определение начальной цены
 3. оценка рыночной конъюнктуры и затрат
 4. поиск нужного метода ценообразования
 5. определение итоговой цены
 6. контроль за ценами
85. Назовите методы ценообразования:
 1. затратный
 2. следование за конкурентом
 3. ценностный
 4. рыночный
86. Система цен на медицинские услуги включает в себя несколько групп (виды цен):
 1. «бюджетные оценки»
 2. прейскурантные цены
 3. договорные цены
 4. тарифы на медицинские услуги по обязательному медицинскому страхованию
 5. свободные цены
 6. региональные
87. Цена спроса на медицинскую услугу:
 1. это максимальная цена, по которой потребитель готов приобретать данную услугу
 2. это минимальная цена, по которой производитель готов оказывать данную услугу
 3. это цена, по которой потребитель медицинской услуги готов приобретать данную услугу а производитель ее оказывать

88. Цена предложения на медицинскую услугу:
1. это максимальная цена, по которой потребитель готов приобретать данную услугу
 2. это минимальная цена, по которой производитель готов оказывать данную услугу
 3. это цена, по которой потребитель медицинской услуги готов приобретать данную услугу, а производитель ее оказывать
89. Какими функциями обладает цена:
1. регулирующая
 2. информационная
 3. стимулирующая
 4. распределительная
 5. посредническая
 6. оценочная
90. Какие элементы включает цена медицинской услуги?
1. себестоимость и прибыль
 2. стоимость и прибыль
 3. стоимость и себестоимость
91. Каким пределом обычно ограничивается прибыль медицинских организаций?
1. 10%
 2. 20-25%
 3. 50%
 4. 100% и более
92. В зависимости от содержания предпринимательской деятельности можно выделить следующие виды предпринимательства:
1. производственное
 2. коммерческое
 3. финансовое
 4. юридическое
 5. посредническое
 6. страховое
93. Согласно нормам российского законодательства субъектами прав собственности (собственниками) могут выступать:
1. федеральное государство
 2. субъекты федерации (автономные республики, края, области, города и др.)
 3. муниципальные образования
 4. частные лица
 5. коммерческие организации
94. Объектами права собственности могут быть:
1. вещи, включая деньги и ценные бумаги
 2. результаты интеллектуальной деятельности
 3. нематериальные блага
 4. валютные ценности
95. С юридической точки зрения право собственности предусматривает:
1. право владения
 2. право пользования
 3. право распоряжения
 4. право передачи
96. Законодательство предусматривает следующие формы осуществления предпринимательской деятельности:
1. индивидуальная предпринимательская деятельность без образования юридического лица
 2. предпринимательская деятельность с образованием юридического лица
 3. индивидуальная деятельность в виде создания сообщества собственников
97. Коммерческие организации могут быть представлены:

1. хозяйственными обществами или товариществами
 2. производственными кооперативами
 3. фондами
 4. ассоциациями и союзами
 5. унитарными предприятиями
98. Хозяйственные общества могут создаваться в форме:
1. акционерного общества
 2. общества с ограниченной ответственностью
 3. общества с дополнительной ответственностью
 4. производственного кооператива
 5. ассоциации
99. Акционерным обществом:
1. признается учрежденное одним или несколькими лицами общество, уставный капитал которого разделен на доли определенных учредительными документами размеров
 2. признается учрежденное одним или несколькими лицами общество, уставный капитал которого разделен на доли определенных учредительными документами размеров
 3. признается организация, уставной капитал которой разделен на определенное число акций
100. Участники общества с ограниченной ответственностью:
1. не отвечают по его обязательствам и несут риск убытков, связанных с деятельностью общества, в пределах стоимости внесенных вкладов
 2. солидарно несут субсидиарную ответственность по его обязательствам в одинаковом для всех кратном размере к стоимости их вкладов, определяемом учредительными документами
 3. несут ответственность ограниченную размером стоимости принадлежащих им акций

Задания для проверки практических навыков (умений)

Коды контролируемых компетенций: ПК-10; ПК-12.

Действие ординатора	Выполнение
оформляет медицинскую документацию в процессе оказания услуг в соответствии с требованиями к ним	да/нет
в установленном порядке выдает листок нетрудоспособности	да/нет
оформляет медицинские документы в соответствии с правилами оформления и выдачи, стандартами системы управления качеством медицинских стоматологических услуг	да/нет
работает в информационно-аналитических системах	да/нет
анализирует показатели качества оказания медицинской помощи	да/нет

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины

5.1.1. Основная литература

1. Организация фармацевтической деятельности : учебник для вузов / Е. Е. Чупандина, Г. Т. Глембоцкая, О. В. Захарова, Л. А. Лобутева. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 255 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13524-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/566771>.
2. Заболеваемость населения. Методы изучения заболеваемости : учебное пособие / В. В. Шкарин, Н. П. Багметов, В. В. Ивашева, О. С. Емельянова. — 2-е изд., перераб., доп., испр. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020. — 90 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-

библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/179556> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

3. Экономика и управление в здравоохранении: учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин, К. Э. Соболев ; под общей редакцией А. В. Решетникова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 316 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12832-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/560953>.

5.1.2. Дополнительная литература

1. Лахно, В. А. Производственный контроль в медицинских организациях: учебник для вузов / В. А. Лахно. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 474 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16191-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/567809>.

2. Демография и статистика населения: учебник для вузов / под редакцией И. И. Елисеевой, М. А. Клупта. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 405 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-00355-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/560210>.

3. Производственный контроль за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в медицинских организациях: учебно-методическое пособие / А. В. Мельцер, Н. А. Мозжухина, Т. С. Черныкина, Н. М. Кордюков. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2022. — 244 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/327716>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

№№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	База данных "EastView"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://dlib.eastview.com

5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к дифференцированному зачету. При получении неудовлетворительных результатов

обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	База данных "EastView"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://dlib.eastview.com

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной

аттестации. Оснащен специализированной мебелью (парты, стулья), учебно-наглядными пособиями (образцы медицинской документации), техническими средствами обучения (мультимедийная система, персональные компьютеры с доступом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья), компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии.

Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций, психологических и иных тренингов в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.			



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) РГСУ

С.Н. Черкасов
«27» февраля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
Стоматология общей практики

НАПРАВЛЕННОСТЬ
Стоматология общей практики

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании
Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ.....	4
1.1. Цель и задачи дисциплины	4
1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций.....	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	7
2.1. Объем дисциплины, включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося.....	7
2.2. Учебно-тематический план дисциплины	7
2.3. Содержание дисциплины	8
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	18
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	18
3.2. Задания для самостоятельной работы.....	18
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	18
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	19
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)	19
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	19
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)	19
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	20
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	21
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	22
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)	22
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).....	25
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ.....	28
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины	28
5.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	28
5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	29
5.4. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины	30
5.4.1. Средства информационных технологий	30
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства	30
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	31
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	31
5.6. Образовательные технологии	31
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	33

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций является формирование у врача-ординатора профилактического мышления, умения, знания и представления в вопросах анализа действия факторов окружающей среды на здоровье населения, организации и проведении оздоровительных мероприятий, гигиенической пропаганды здоровья и научных основ здорового образа жизни, а так же формирование у врача-ординатора готовности и способности к работе в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Задачи дисциплины:

1. осуществление мероприятий по формированию мотивированного отношения населения к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих, проведение гигиенического воспитания и профилактики заболеваний среди населения;
2. проведение в лечебно-профилактических и оздоровительных учреждениях профилактических и противоэпидемиологических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения внутрибольничных инфекций (инфекционных и паразитарных заболеваний); создание благоприятных условий для пребывания больных и трудовой деятельности медицинского персонала;
3. обучение младшего и среднего медицинского персонала, пациентов и их окружения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний, устранению вредных привычек; навыкам и элементам здорового образа жизни;
4. организация мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, контролю соблюдения и обеспечения экологической безопасности;
5. анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовка рефератов по современным научным проблемам; участие в проведении статистического анализа и подготовке доклада по выполненному исследованию;
6. решение отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области профилактики; соблюдение основных требований информационной безопасности.
7. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-ординатора по специальности «Эпидемиология ЧС» для работы в санитарно-эпидемиологических учреждениях и специальных формированиях здравоохранения.
8. Изучить задачи и организационную структуру санитарно-эпидемиологических учреждений здравоохранения и МО РФ, организацию санитарно-противоэпидемических мероприятий среди населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.
9. Подготовить врачей-ординаторов к практическому выполнению функциональных обязанностей в соответствии с профилем по организации санитарно-противоэпидемических мероприятий среди населения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера мирного времени, а так же в очагах биологического поражения.
10. Изучить основные нормативные правовые документы, регламентирующие вопросы организации санитарно-эпидемиологического обеспечения населения в ЧС мирного и военного времени.
11. Рассмотреть основные виды противоэпидемических формирований.
12. Изучить организацию проведения эпидемиологической и бактериологической разведки в условиях ЧС.
13. Научиться применять полученные знания при исполнении функциональных обязанностей по занимаемым должностям.

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной

программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-6; ОПК-7; ПК-7; ПК-11 в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения	ОПК-6.1 знает основы законодательства Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм; ОПК-6.2 умеет применять аппараты рентгенологические, физиотерапевтические для диагностики и лечения	Знать: основы законодательства Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм" Уметь: применять аппараты рентгенологические, физиотерапевтические для диагностики и лечения
ОПК-7 Способен проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики стоматологических заболеваний	ОПК-7.1 знает методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии стоматологических болезней, проводить их коррекцию, ОПК-7.2 осуществляет профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводит санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам;	Знать: методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии стоматологических болезней, проводить их коррекцию, Уметь: Осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводит санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам;
ПК-7 Способен проводить профессиональные мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам	ПК-7.1 знает законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей; принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм, ПК-7.2 знает методы предупреждения и профилактики инфекционных, паразитарных и	Знать: законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей; принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм, методы предупреждения и

	неинфекционных болезней; знает принципы проведения санитарно-просветительской работы по гигиеническим вопросам ПК-7.3 умеет планировать профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней ПК-7.4 владеет методами организации и проведения профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний ПК-7.4 владеет способами проведения санитарно-просветительских мероприятий по гигиеническим вопросам	профилактики инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней; принципы проведения санитарно-просветительской работы по гигиеническим вопросам" Уметь: планировать профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней; проводить профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний Владеть: способами проведения санитарно-просветительских мероприятий по гигиеническим вопросам
ПК-11 Способен проводить санитарно-гигиеническое просвещение и воспитание пациентов, их родственников, законных представителей	ПК-11.1 знает методы санитарно-гигиенического просвещения, основные критерии здорового образа жизни ПК-11.2 умеет проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов ПК-11.3 владеет методами санитарно-гигиенического просвещения и воспитании населения и медицинских работников	Знать: методы санитарно-гигиенического просвещения, основные критерии здорового образа жизни Уметь: проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Объем дисциплины, включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	36	-	-	36	-
Лекционные занятия	14	-	-	14	-
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	0	-	-	0	-
Практические занятия	14	-	-	14	-
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	2	-	-	2	-
Консультации	8			8	
Самостоятельная работа обучающихся	27	-	-	27	-
Контроль промежуточной аттестации	9	-	-	9	-
Форма промежуточной аттестации	3а	-	-	3а	-
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	72	-	-	72	-

2.2. Учебно-тематический план дисциплины

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов									
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками							
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Модуль 1 Семестр 3										
Раздел 1. ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ	72	27	36	12	14	2			8	
Тема 1.1. Введение. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор за обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	9	4	5	2	2				1	
Тема 1.2. Окружающая среда и здоровье населения.	10	4	6	2	2				2	
Тема 1.3. Гигиена лечебно-	10	4	6	2	2	1			2	

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов									
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками							
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
профилактических учреждений.										
Тема 1.4. Радиационная гигиена.	8	4	4	2	2					
Тема 1.5. Гигиена труда и охрана здоровья работающих.	9	4	5	2	2				1	
Тема 1.6. Питание и здоровье человека.	9	4	5	2	2				1	
Тема 1.7. Теоретические и методические основы эпидемиологии ЧС.	8	3	5	2	2	1			1	
Контроль промежуточной аттестации (час)	9									
<i>Форма промежуточной аттестации (указать)</i>	За									
Общий объем, часов	72	27	36	14	14	2			8	

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

Тема 1.1. Введение. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор за обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Служба Роспотребнадзора РФ на современном этапе. Правовые основы деятельности службы. Роспотребнадзора. Медицинская экология как интегрирующая медико-биологическая и гигиеническая дисциплина. Новые эколого-гигиенические проблемы окружающей среды.

Эколого-гигиенические подходы изучения влияния окружающей среды на здоровье населения. Критерии доказательства причинно-следственных связей между воздействием факторов окружающей среды и изменениями в состоянии здоровья на индивидуальном или популяционном уровне. Элементы гигиенической диагностики в практической работе врача лечебного профиля.

Медико-экологическая оценка заболеваемости населения. Социально-гигиенический мониторинг, научное и практическое обоснование. Методология оценки риска здоровью в системе социально-гигиенического мониторинга. Основные элементы методологии оценки риска для здоровья населения: идентификация опасности, оценка экспозиции, характеристика опасности и риска.

Гигиеническая оценка условий труда медицинских работников. Роль и место врача в разработке комплексных программ в пределах различных административно-хозяйственных

образований в области защиты и улучшения среды обитания человека, сохранения его здоровья.

Тема 1.2. Окружающая среда и здоровье населения.

Современные подходы к установлению воздействия факторов окружающей среды на здоровье населения. Гигиеническая характеристика факторов окружающей среды. Особенности их действия на организм человека. Комбинированное, сочетанное, комплексное, последовательное и интермиттирующее действие различных химических и физических факторов на организм. Отдаленные эффекты действия вредных факторов на организм, отражение этого действия в структуре и уровне заболеваемости населения.

Гигиеническое нормирование и контроль за атмосферным воздухом. Влияние загрязнения атмосферного воздуха на здоровье населения. Санитарная охрана атмосферного воздуха.

Гигиенические требования к организации питьевого водоснабжения. Принципы и критерии гигиенического нормирования вредных веществ в воде водных объектов. Гигиеническое нормирование качества питьевой воды. Влияние качества питьевой воды на здоровье населения.

Гигиенические вопросы очистки, обеззараживания городских сточных вод и утилизация осадков. Эколого-гигиеническая оценка условий отведения сточных вод.

Гигиенические требования к охране почвы населенных мест. Гигиенические вопросы сбора и удаления ТБО. Эколого-гигиеническая характеристика основных методов обезвреживания ТБО. Источники химического загрязнения почвы в крупных городах. Заболевания, обусловленные загрязнением почвы.

Тема 1.3. Гигиена лечебно-профилактических учреждений.

Основные задачи больничной гигиены. Современные гигиенические проблемы Больничного строительства. Гигиенические требования к размещению больниц и планировке больничного участка. Системы застройки больниц, зонирование больничного участка.

Гигиенические требования к планировке и оборудованию приемного отделения, палатной секции, лечебно-диагностических отделений (операционного блока, рентгенологических и радиологических отделений).

Планировка и режим работы в терапевтическом, хирургическом, детском, акушерском и инфекционном отделениях больниц. Система санитарно-гигиенических мероприятий по созданию охранительного режима и благоприятных условий пребывания больных в лечебном учреждении.

Микроклимат, показатели естественной и искусственной освещенности, типы инсоляционного режима, источники загрязнения воздуха больничных помещений. Способы санации воздуха.

Элементы санитарного благоустройства больниц — отопление, вентиляция, водоснабжение, канализация, их гигиеническая оценка.

Санитарные правила спуска и очистки больничных сточных вод, сбор и удаление медицинских отходов.

Внутрибольничные инфекции. Определение, классификация, структура, источники. Характеристика возбудителей, путей и факторов передачи.

Гигиенические аспекты профилактики внутрибольничных инфекций. Планировочные, санитарно-технические и дезинфекционные мероприятия. Санитарно-гигиенический и

Противоэпидемический режим больницы. Гигиенические требования к размещению, планировке, оборудованию и организации работы больничных пищеблоков.

Гигиенические требования к состоянию здоровья персонала пищеблока при приеме на работу и в процессе трудовой деятельности. Документация по санитарному состоянию пищеблоков и состоянию здоровья персонала. Правила отбора проб и оценки качества готовых блюд дежурным врачом.

Тема 1.4. Радиационная гигиена.

Ионизирующее излучение. Биологическое действие ионизирующей радиации. Характеристика основных видов излучения. Факторы, определяющие радиационную опасность. Нормы радиационной безопасности. Основы санитарно-гигиенического нормирования в области радиационной гигиены. Охрана окружающей среды от радиоактивных загрязнений.

Особенности профессиональной деятельности и радиационная безопасность медицинского персонала, работающего с источниками ионизирующих излучений.

Радиационная безопасность пациентов при диагностике и лечении с использованием источниками ионизирующих излучений.

Тема 1.5. Гигиена труда и охрана здоровья работающих.

Основы законодательства по охране труда, правовые нормы.

Гигиеническая классификация и критерии оценки условий труда по показателям вредности и опасности факторов производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса. Влияние условий труда на состояние здоровья населения.

Гигиена умственного труда. Профилактика заболеваний, связанных с высоким уровнем нервно-психического напряжения, высокой интенсивностью работы.

Организация и порядок проведения предварительных и периодических медицинских осмотров.

Влияние условий труда на состояние здоровья врачей различных специальностей.

Профессиональный риск нарушений здоровья врачей. Профессиональные вредности, профессиональные заболевания и отравления. Подходы к ранней диагностике изменений состояния здоровья.

Основы охраны труда врачей. Общие принципы проведения оздоровительных мероприятий на рабочих местах. Гигиеническое нормирование факторов производственной среды.

Тема 1.6. Питание и здоровье человека.

Значение питания для здоровья, физического развития и работоспособности населения.

Биологические и экологические проблемы питания. Законы и принципы рационального питания. Количественная и качественная полноценность питания.

Сбалансированность рациона. Характеристика физиологических норм питания. Пищевая и биологическая ценности продуктов питания.

Анализ различных теорий питания (вегетарианство, сыроедение, голодание, раздельное питание и др.).

Особенности здорового питания различных групп населения. Методы оценки адекватности питания. Понятие о пищевом статусе как показателе здоровья. Критерии оценки пищевого статуса.

Функциональные пищевые продукты. Гигиенические аспекты использования пищевых добавок. Использование биологически активных добавок к пище (БАД) в коррекции пищевого статуса человека.

Качество и безопасность пищевых продуктов. Понятие о доброкачественных, недоброкачественных и условно-годных продуктах. Вредные вещества в пищевых продуктах, классификация. Контаминанты, пищевых продуктов, классификация. Значение пищевых цепей миграции токсических и радиоактивных веществ через пищевые продукты к человеку. Суперэкоотоксиканты в пищевых продуктах. Канцерогены в продуктах питания. Пищевые добавки, классификация. Пути детоксикации.

Алиментарно зависимые заболевания и их профилактика.

Питание и профилактика Онкологических заболеваний. Питание и профилактика остеопороза. Питание и профилактика сахарного диабета. Питание и профилактика сердечно-сосудистых заболеваний.

Тема 1.7. Теоретические и методические основы эпидемиологии ЧС.

Определение эпидемиологии ЧС. Задачи эпидемиологии ЧС, ее становление и перспективы развития. Механизм развития эпидемического процесса среди населения. Проявления эпидемического процесса среди населения, структура инфекционной заболеваемости и ее особенности в зонах ЧС. Особенности эпидемиологической диагностики. Группировка противоэпидемических мероприятий.

Санитарно-эпидемиологическая разведка, ее задачи и порядок проведения. Требования, предъявляемые к ней.

Эпидемиологическое обследование очагов с единичным и множественными инфекционными заболеваниями: решаемые задачи, необходимые силы и средства, порядок проведения. Критерии оценки благополучного, неустойчивого, неблагополучного и чрезвычайного санитарно-эпидемиологического состояния. Сбор информации и ее анализ для оценки санитарно-эпидемиологической обстановки в зонах катастроф. Особенности организации и проведения противоэпидемических мероприятий в зависимости от санитарно-эпидемиологического состояния территории (района). Мероприятия, проводимые по противоэпидемической защите.

Содержание и специфика отдельных групп противоэпидемических мероприятий в ЧС и в военное время (по направленности на источник возбудителя инфекции, механизм передачи, восприимчивость организма).

Медицинский контроль за прибывающим населением. Организация выявления, изоляции и эвакуации инфекционных больных. Порядок и средства проведения дезинфекции, дезинсекции и дератизации. Режимно-ограничительные мероприятия, их виды.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

Форма практического задания: практикум

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 1.1. Гигиена, санитария и профилактики. Основные виды профилактики.

- Нормативные правовые акты в области санитарно-эпидемиологического обеспечения населения Российской Федерации.
- Теоретические и организационные основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения.
- Структура и функции Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
- Цели, задачи, содержание и методы государственного санитарно-

эпидемиологического надзора на объектах различного назначения.

- Порядок проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок соблюдения санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований.

- Основные показатели состояния окружающей среды и здоровья населения в системе социально-гигиенического мониторинга.

- Методы установления причинно-следственных связей между состоянием окружающей среды обитания и здоровьем населения.

- Метод гигиенического (санитарного) обследования объектов и его применение при проведении государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

- Метод гигиенического эксперимента и его применение при проведении государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

- Метод гигиенической (санитарной) экспертизы и его применение при проведении государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

- Эпидемиологический подход к изучению здоровья и болезней человека.

- Методы эпидемиологической диагностики, виды эпидемиологических исследований и их предназначение.

- Методика оценки риска (абсолютный, относительный и т.п.) для здоровья населения.

- Принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм.

- Порядок применения мер по пресечению выявленных нарушений требований санитарного законодательства, технических регламентов и (или) устранению последствий таких нарушений.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 1.2. Окружающая среда и здоровье населения.

- Регламентирование вредных факторов окружающей среды как наиболее актуальная проблема современной гигиенической науки. Изучение комбинированного, комплексного, сочетанного действия факторов химической, физической и биологической этиологии. Проблема единого регламентирования и установления максимально допустимых нагрузок.

- Использование достижений научно-технического прогресса с целью охраны и оздоровления окружающей среды и здоровья населения.

- Гигиеническое нормирование и контроль за атмосферным воздухом.

- Закономерности распространения пром. выбросов в атмосфере и их учет в практической деятельности.

- Влияние загрязнения атмосферного воздуха на заболеваемость населения.

- Физиологическое, гигиеническое и эпидемиологическое значение воды.

- Гигиенические требования, предъявляемые к питьевой воде; методы лабораторного исследования качества воды; показатели эпидемиологической опасности воды.

- Эндемические заболевания (флюороз, кариес, эндемический зоб, водная нитратно-нитритная метгемоглобинемия). Профилактика.

- Гигиеническая характеристика различных источников водоснабжения, гигиенические требования к качеству воды в водоисточнике.

- Охрана водоемов.

- Основные мероприятия по очистке воды, их гигиеническая оценка.

- Дополнительные мероприятия по улучшению качества воды и показания к их применению.

- Значение обеззараживания воды; физические и химические методы обеззараживания воды, их гигиеническая оценка; методы контроля за качеством обеззараживания воды.

- Гигиенические вопросы организации очистки, обеззараживания городских сточных вод и утилизации осадка.

- Эколого-гигиеническая оценка условий отведения сточных вод.
- Гигиенические вопросы сбора и удаления ТБО.
- Эколого-гигиеническая характеристика основных методов обезвреживания ТБО.
- Источники химического загрязнения почвы в крупных городах.
- Заболевания, обусловленные загрязнением почвы.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 1.3. Гигиена в ЛПУ:

- Виды санитарного надзора за лечебно-профилактическими учреждениями.
- Этапы предупредительного надзора за ЛПУ.
- Виды и составные части проектов.
- Методика экспертной оценки проекта строительства ЛПУ.
- Типы застройки больниц и их гигиеническая оценка.
- Гигиенические требования к выбору земельного участка под строительство больницы. Зонирование территории больницы.
- Документы, регламентирующие строительные и санитарно-гигиенические требования к проектированию ЛПУ.
- Планировка приемного отделения и помещения для выписки.
- Гигиенические требования к планировке терапевтического отделения.
- Особенности планировки хирургического, акушерско-гинекологического, детского, инфекционного, рентгеновского и радиологического отделений.
- Гигиенические требования к планировке поликлинического отделения общепрофиля. Планировка лечебно-диагностического отделения.
- Гигиеническая оценка выбора систем водоснабжения, канализации, отопления, вентиляции, освещения для ЛПУ.
- Профилактика внутрибольничных инфекций.
- Палатная секция, гигиенические требования к ней.
- Палата, гигиенические требования к ней.
- Гигиенические требования к воздушной среде в помещениях больницы.
- Виды вентиляции и методы ее эффективности в больничных помещениях.
- Особенности устройства вентиляции в операционных, инфекционных отделениях, рентгеновском кабинете.
- Нормативы микроклимата больничных помещений, их физиологическое обоснование. Системы отопления больниц, их сравнительная гигиеническая характеристика.
- Гигиенические требования к естественному и искусственному освещению больничных помещений. Методы контроля.
- Внутрибольничные инфекции. Гигиенические основы их профилактики.
- Гигиена труда врачей хирургического профиля. Профессиональные вредности, заболевания, их профилактика.
- Санитарно-гигиенические требования к сбору, удалению и обеззараживанию больничных отходов.
- Показатели и методы объективного контроля гигиенического режима в больнице.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 1.4. Радиационная гигиена:

- Предмет и задачи радиационной гигиены.
- Понятие о радиоактивности, физических величинах и единицах, ее характеризующих.
- Характеристика основных видов ионизирующих излучений.
- Естественный радиационный фон и причины его колебаний.
- Особенности биологического действия ионизирующих излучений.
- Принципы радиационной безопасности. Особенности нормирования доз внешнего облучения.

- Понятие о категориях облучаемых лиц, группах критических органов, основных дозовых пределах.
- Классификация источников ионизирующего излучения.
- Закрытые источники ионизирующих излучений. Определение. Основные опасности при работе с ними, использование в медицине.
- Принципы защиты от внешнего излучения.
- Гигиена труда медицинского персонала при работе с закрытыми источниками.
- Защита пациентов при рентгенологических процедурах.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 1.5. Гигиена труда и охрана здоровья работающих:

- Понятие о профессиональных вредных факторах. Классификация.
- Профессиональные заболевания и отравления. Особенности установления диагноза, регистрации, учета.
- Профессиональные заболевания, связанные с неблагоприятными психофизиологическими факторами.
- Профессиональные заболевания, связанные с неблагоприятными факторами физической природы.
- Промышленные яды, пути поступления в организм и выведения, судьба ядов в организме.
- Влияние агрегатного состояния вредных веществ, их химического строения (вода /масло), летучести на возникновение профотравлений.
- Виды кумуляции, их значение в развитии острых и хронических профзаболеваний.
- Виды профессиональных интоксикаций и их клинические особенности при отравлении металлами, органическими растворителями и др.
- Отдаленные последствия (их виды), возникающие в результате действия токсических веществ на организм.
- Профессиональные заболевания, связанные с воздействием на организм биологических факторов.
- Профессиональные заболевания, связанные с сенсibiliзирующим действием профессиональных факторов.
- Система регистрации, учета и расследования профессиональных заболеваний (отравлений).
- Общие меры профилактики профессиональных отравлений и заболеваний (законодательные, санитарно-технические, медико-профилактические).
- Задачи и организация лечебно-профилактического питания на промышленных предприятиях.
- Организация и принципы медобслуживания рабочих.
- Роль предварительных и периодических медосмотров в профилактике профессиональной патологии.
- Роль врача лечебного профиля на каждом этапе организации и проведения медосмотров.
- Законодательные документы, определяющие обязательность медосмотров трудящихся, подвергающихся воздействию вредных неблагоприятных факторов.
- Профессиональный риск нарушений здоровья врачей.
- Влияние условий труда на состояние врачей различных специальностей. Профессиональные вредности, профессиональные заболевания и отравления.
- Охрана труда врачей, общие принципы проведения оздоровительных мероприятий на рабочих местах.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 1.6. Питание и здоровье человека:

- Социально-экономические и социально-гигиенические основы питания. Методы изучения.
- Понятие о диетологическом и пищевом статусах.
- Программа изучения пищевого статуса.
- Классификация статусов питания.
- Медицинский контроль за состоянием питания.
- Статистические методы оценки полноценности питания различных групп населения.
- Лабораторные методы определения полноценности и калорийности рациона.
- Основные обязанности врача лечебного профиля при осуществлении медицинского контроля за питанием.
- Пищевая и биологическая ценность продуктов животного и растительного происхождения.
- Эпидемиологическое значение молока. Зоо- и антропонозы, передающиеся через молоко и молочные продукты. Пищевые отравления, меры профилактики.
- Эпидемиологическое значение мяса и рыбы. Инфекционные заболевания, гельминтозы, передаваемые через мясные и рыбные продукты. Пищевые отравления. Меры профилактики.
- Роль зерновых продуктов в возникновении микотоксикозов и сорняковых токсикозов.
- Цели и принципы санитарной экспертизы продуктов.
- Методы санитарно-гигиенической экспертизы продуктов.
- Категории продуктов в зависимости от их качества и варианты гигиенического заключения о доброкачественности пищевых продуктов.
- Значение правильного питания для физического развития и здоровья населения.
- Понятие о рациональном питании и основные требования к нему.
- Суточный расход энергии и калорийность питания у представителей различных профессий в зависимости от их пола, возраста и уровня коммунального благоустройства населенных мест.
- Составные части суточных энерготрат.
- Методы определения основного обмена.
- Определение энерготрат, связанных с различными видами работы.
- Роль разнообразия пищи и основные принципы составления рационального недельного меню. Белки, их роль в питании человека, содержание в продуктах, суточная потребность организма в зависимости от возраста и профессии. Белковая недостаточность и ее профилактика.
- Жиры, их физиологическое значение, содержание в продуктах; суточная потребность в жирах. Полиненасыщенные жирные кислоты, липоиды, их биологическая роль, суточная потребность.
- Углеводы, их физиологическое значение, содержание в продуктах. Суточная потребность. Пектиновые вещества, их физиологическое значение.
- Макроэлементы, их физиологическое значение, содержание в продуктах, суточная потребность организма.
- Микроэлементы, их физиологическое значение, суточная потребность и содержание в организме.
- Витамины, их физиологическая роль, содержание в продуктах, классификация витаминов по их физиологическому действию.
- Организация рационального питания различных групп населения (спортсменов, беременных и кормящих женщин, в детском и пожилом возрасте).

- Альтернативные концепции питания, их физиолого-гигиеническая оценка.
- Алиментарные заболевания и причины их возникновения.
- Классификация алиментарных заболеваний.
- Заболевания и синдромы недостаточного питания с БЭН (квашиоркор, алиментарный маразм, витаминная недостаточность, недостаточность ПНЖК, пищевых волокон и др.).
- Болезни и синдромы избыточного питания (алиментарно-экзогенно-конституционное ожирение, синдром избыточности ПНЖК, гипервитаминозы, микроэлементозы).
- Алиментарные инфекционные заболевания зоонозной и антропонозной природы; их профилактика.
- Пищевые паразитарные заболевания, вызванные простейшими; их профилактика.
- Паразитарные заболевания, вызванные гельминтозами. Классификация гельминтозов. Мероприятия по их профилактике.
- Понятие «пищевого отравления». Классификация пищевых отравлений. Характерные особенности вспышек пищевых отравлений.
- Возбудители токсикоинфекций и пищевые продукты, которые могут их вызвать. Клиника. Меры профилактики.
- Сальмонеллез как проблема гигиены питания. Возбудители, пищевые продукты, через которые передается сальмонеллез, клиника, меры профилактики.
- Ботулизм, пищевые продукты, через которые передается ботулизм, клиника, меры профилактики.
- Стафилококковая интоксикация, пищевые продукты, через которые передается стафилококковая интоксикация, клиника, меры профилактики.
- Микотоксикозы, их классификация. Пищевые продукты, через которые передаются микотоксикозы, клиника, меры профилактики.
- Пищевые отравления немикробной природы.
- Алиментарные заболевания невыясненной этиологии (болезнь Кашина-Бека, Гаффская болезнь).
- Методика расследования случаев пищевых отравлений различной этиологии.
- Роль и обязанности врачей лечебного и санитарного профиля в диагностировании и расследовании случаев пищевых отравлений.
- Этапы санитарно-гигиенического контроля за предприятиями общественного питания.
- Медицинский контроль за состоянием здоровья предприятий общественного питания.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 1.7 Теоретические и методические основы эпидемиологии ЧС (военной эпидемиологии):

1. Определение эпидемиологии ЧС. Задачи, становление и перспективы развития.
2. Эпидемиологический процесс. Основы учения об эпидемическом процессе.
3. Факторы, влияющие на развитие эпидемического процесса в войсках.
4. Особенности развития эпидемического процесса в войсках и мероприятия по противоэпидемическому обеспечению войск.
5. Общая организация противоэпидемического обеспечения войск.
6. Особенности эпидемиологической диагностики. Группировка противоэпидемических мероприятий.
7. Структура инфекционной заболеваемости.
8. Безвозвратные и санитарные потери от инфекционных болезней.
9. Эпидемиологическое обследование. Определение, сущность.
10. Эпидемиологический анализ. Определение, сущность.
11. Войны и эпидемии.

Темы рефератов

- Современные проблемы охраны атмосферного воздуха.
 - Эколого-гигиенические проблемы загрязнения воздуха крупных городов.
 - Гигиеническая характеристика источников загрязнения атмосферного воздуха, проблемы защиты окружающей среды.
 - Солнечная радиация, ее гигиеническое значение.
 - Погодные факторы, их влияние на организм.
 - Метеотропные реакции и метеотропные заболевания, меры профилактики.
 - Особенности акклиматизации в различных широтах.
 - «Солнечное голодание» и его профилактика.
 - Ультрафиолетовое излучение, биологическое действие, использование в лечебно-профилактических целях. Фотосенсибилизация, причины, проявления, профилактика.
 - Жилая среда, факторы риска для здоровья в условиях жилой среды.
- Синдром «больных» зданий.
- Водные эпидемии.
 - Эндемические заболевания, профилактика.
 - Нанотехнологии для очистки и обеззараживания питьевой воды.
 - Современные методы улучшения качества воды.
 - Почва, как фактор передачи инфекционных и паразитарных заболеваний.
 - Пыль, как фактор риска для здоровья в условиях городской среды.
 - Гигиенические аспекты использования полимерных и синтетических материалов.
 - Бытовые приборы как источник загрязнения воздуха жилых помещений.
 - Гигиена труда врачей различного профиля.
 - Внутрибольничная инфекция, профилактика.
 - Гигиенические требования к использованию компьютеров для игр и занятий детей и подростков.
 - Влияние мобильных телефонов на растущий организм.
 - Гигиенические требования к одежде, обуви.
 - Гигиена умственного труда, режим труда и отдыха студентов.
 - Отравления тяжелыми металлами (ртуть, свинец, марганец, никель, хром, бериллий). Меры профилактики.
 - Отравления органическими растворителями (сероуглерод, хлорированные углеводороды, бензол и др.). Меры профилактики.
 - Радиационный фактор. Пороговые и беспороговые эффекты, профилактика.
 - Вопросы радиационной безопасности медицинского персонала при работе с закрытыми и открытыми источниками ионизирующего излучения.
 - Меры защиты.
 - Радиационная авария и здоровье человека.
 - Утомление, переутомление при физическом и умственном труде. Меры профилактики.
 - Болезни избыточного питания, меры профилактики.
 - Профилактика болезней недостаточного питания (БЭН, Квашиоркор и др.).
 - Ферментопатии (целиакия, фенилкетонурия и др.), профилактика.
 - Микроэлементозы, профилактика.
 - Гипо-, гипер-, авитаминозы, меры профилактики.
 - Особенности питания детей различных возрастных групп.
 - Пищевые токсикозы (ботулизм, стафилококковая интоксикация), профилактика.
 - Генно-модифицированные источники пищи.
 - Чужеродные вещества в продуктах питания, опасность для здоровья, меры профилактики.
 - Основы здорового образа жизни.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ
Форма рубежного контроля – тестовый опрос

**РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
(МОДУЛЮ)**

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел	Вид самостоятельной работы
Модуль 1	
Раздел 1.	Проработка теоретического материала учебной дисциплины
	Подготовка к текущему контролю

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:

Проработка теоретического материала учебной дисциплины;

Подготовка к текущему контролю

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый

вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210x297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учетом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является зачет, который проводится в тестовой форме.

4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимися дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);

- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
из них: текущие практические	20
итоговое практическое	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по системе зачтено / не зачтено для зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел 1. Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций

Код контролируемых компетенций ОПК-6; ОПК-7; ПК-7; ПК-11

Форма рубежного контроля – тестирование

Вопросы для тестирования

Код контролируемых компетенций ОПК-6;

1. Индивидуальный риск это:

1. частота поражения отдельного индивидуума в результате воздействия исследуемых факторов опасности

2. пространственное распределение частоты реализации негативного воздействия определенного уровня

3. зависимость частоты событий, в которых пострадало на том или ином уровне число людей, больше определенного, от этого определенного числа людей

4. ожидаемое количество смертельно травмированных в результате возможных аварий за определенный период времени

2. Коллективный риск это:

1. частота поражения отдельного индивидуума в результате воздействия исследуемых факторов опасности

2. пространственное распределение частоты реализации негативного воздействия определенного уровня

3. зависимость частоты событий, в которых пострадало на том или ином уровне число людей, больше определенного, от этого определенного числа людей

4. ожидаемое количество смертельно травмированных в результате возможных аварий за определенный период времени

Код контролируемых компетенций ОПК-7;

3. Ведущие загрязнители атмосферного воздуха:

1. CO

2. CO₂

3. SO₂

4. NO₂

5. PO₂

4. Мероприятия по охране атмосферного воздуха:

☐ законодательные

☐ средства индивидуальной защиты

☐ планировочные

☐ санитарно-технические

5. Действие окислов азота на организм определяется:

1. нарушением транспортной функции крови

2. раздражающим действием на верхние дыхательные пути

3. изменениями ЦНС

4. нарушением функции сердца

6. Заболевания, возникающие под действием ультрафиолетовой радиации:

1. пеллагра
2. электроофтальмия
3. рак кожи
4. эрготизм
7. Зоонозы, передающиеся водным путем:

1. туляремия
2. дифтерия
3. лептоспироз
4. брюшной тиф

8. Особенности эпидемии водного происхождения:

1. массовость и одновременность среди лиц, пользующихся одним водоем
2. резкое снижение числа заболеваний после устранения причин вспышки
3. постепенное снижение числа заболеваний у лиц, пользующихся загрязненным

водоемом

4. медленное снижение числа заболеваний после устранения причины, вызвавшей эпидемию

9. При введении в воду обычных (нормальных) доз хлора не погибают:

1. вирус гепатита
2. цисты амебы
3. брюшнотифозная палочка
4. яйца гельминтов

Код контролируемых компетенций ПК-7;

10. В структуре причин, влияющих на здоровье населения, наибольший удельный вес имеет:

1. наследственность (генетический фактор)
2. экологические факторы
3. брюшнотифозная палочка
4. яйца гельминтов

11. Рекомендуемое расстояние между фасадами лечебных корпусов:

в пределах 1 высоты наиболее высокого противостоящего здания

- а. в пределах 1,5 высот наиболее высокого противостоящего здания
- б. в пределах 2,5 высот наиболее высокого противостоящего здания
- в. в пределах 3 высот наиболее высокого противостоящего здания

12. Озеленение участка больницы должно составлять не менее:

1. 20-30%
2. 40%
3. 50%
4. 60%

13. Количество коек в палатной секции должно быть не более:

1. 20
2. 30
3. 40
4. 50

Код контролируемых компетенций ПК-11

14. Норма площади на одну койку в многокоечной палате для больницы общего профиля должна быть не менее:

1. 6 м²
2. 7 м²
3. 8 м²
4. 9 м²

15. Изолированные приемные отделения должны иметь:
 1. терапевтическое
 2. акушерское
 3. детское
 4. инфекционное
 5. хирургическое
16. Оптимальная ориентация окон операционных:
 1. юг
 2. север
 3. запад
 4. восток
17. Требования, предъявляемые к операционным:
 1. изоляция оперблока
 2. устройство естественного проветривания
 3. выделение «чистых» и «гнойных» операционных
 4. размещение наркозных и стерилизационных помещений отдельно от операционных
18. Система приточной вентиляции должна быть обязательно оборудована бактерицидными фильтрами в:
 - а. операционных
 - б. БАК лабораториях
 - в. палатах для больных с ожогами
 - г. инфекционных боксах
 - д. палатах интенсивной терапии
19. Приток воздуха должен преобладать над вытяжкой в:
 1. рентгенологическом кабинете
 2. операционной
 3. родильной комнате
 4. физиотерапевтическом кабинете
20. Нормативный уровень освещенности лампами накаливания для палат:
 1. 30 лк
 2. 50 лк
 3. 100 лк
 4. 150 лк
21. Показатели загрязнения воздуха больничных помещений:
 1. окисляемость воздуха
 2. микробная обсемененность
 3. содержание углеводов
 4. содержание оксида углерода
20. Для санации воздуха операционных лампами ДБ в отсутствии людей на 1 м³ объема помещения должно приходиться:
 1. 0,5 Вт/м³
 2. 1,5 Вт/м³
 3. 2 Вт/м³
 4. 5 Вт/м³
21. К медицинским отходам класса Б относятся:
 1. отходы, контактировавшие с больными анаэробными инфекциями
 2. неинфицированная бумага
 3. отходы хирургического отделения
 4. препараты с истекшим сроком годности
22. Цвет упаковки для сбора медицинских отходов класса В:
 1. синий
 2. красный
 3. желтый
 4. любой, кроме желтого и красного
23. Физическая природа рентгеновского излучения:

- а. поток нейтронов
 - б. поток позитронов
 - в. фотонное ионизирующее излучение
 - г. поток частиц
24. Годовая допустимая доза ионизирующего излучения для рентгенолога составляет:
- а. 20 мЗв
 - б. 5 мЗв
 - в. 150 мЗв
 - г. 300 мЗв

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции ОПК-6; ОПК-7; ПК-7; ПК-11

Вопросы /задания

Код контролируемых компетенций ОПК-6;

1. Наибольший вклад в коллективную дозу населения вносят:
 1. рентгенодиагностика
 2. рентгенотерапия
 3. радиоизотопная диагностика
 4. флюорография
2. К закрытым источникам ионизирующих излучений относятся:
 1. раствор I131 в шприце для инъекций
 2. Со60, запаянный в стальную капсулу
 3. стеклянная ампула с раствором Р32, находящаяся в контейнере
 4. Sr90, находящийся внутри металлической иглы
3. Внутреннее облучение людей возможно:
 1. при авариях на АЭС
 2. при дистанционной лучевой терапии
 3. в отделениях открытых изотопов
 4. при радиодиагностике
4. Принципы защиты от внешнего γ -излучения:
 1. время, расстояние, экран
 2. экран, вентиляция
 3. экран, вентиляция, респиратор
 4. время, респиратор

Код контролируемых компетенций ОПК-7;

5. Вредные производственные факторы в рентгенкабинетах:
 1. загрязнение поверхностей радионуклидами
 2. ионизирующее излучение
 3. продукты радиолиза воздуха
 4. свинец
6. Причины утомления при выполнении статической работы:
 1. непрерывность импульсов в ЦНС
 2. уменьшение объема дыхания
 3. возникновение динамического стереотипа

4. уменьшение кровоснабжения мышц
7. К психо-физиологическим факторам относятся:
 1. эмоциональное напряжение
 2. монотонность
 3. напряжение голосовых связок
 4. умственное напряжение
 5. вибрация
8. Мероприятия по оздоровлению условий труда при работе с лазерами:
 1. ограждение лазерной зоны
 2. ограждение лазерного луча
 3. зеркальные стены, потолки
 4. защитные очки
9. Функциональная кумуляция – это:
 1. способность к выведению вещества
 2. способность к накоплению вещества
 3. способность к накоплению эффекта
 4. способность к метаболизму вещества
10. Вентиляция в системе оздоровления производственной среды относится к мероприятиям:
 1. технологическим
 2. санитарно-техническим
 3. законодательным
 4. медико-профилактическим

Код контролируемых компетенций ПК-7;

11. Параметры, определяющие тяжесть труда:
 1. энерготраты
 2. плотность сигналов перерабатываемой информации
 3. величина статического усилия
 4. рабочая поза
12. Параметры, определяющие напряженность труда:
 1. рабочая поза
 2. количество объектов одновременного наблюдения
 3. величина динамического усилия
 4. плотность перерабатываемой информации
13. Компенсациями профессиональной вредности являются:
 1. сокращение продолжительности рабочего дня
 2. дополнительный отпуск
 3. перевод на менее вредную работы с соответствующим сокращением заработной платы
 4. ранний выход на пенсию
14. Суточная потребность в белке на 1 кг массы тела взрослого человека составляет:
 1. 1,3 г
 2. 3,5 г
 3. 0,5 г
 4. 1,5 г
15. Полиненасыщенные жирные кислоты:
 1. линолевая
 2. пальмитиновая
 3. стеариновая
 4. арахидоновая
16. Продукты – источники веществ кислотного характера:

1. молочные продукты
2. овощи, фрукты
3. рыбные продукты
4. зерновые продукты
17. Роль экстрактивных веществ мяса:
 1. задерживают воду
 2. возбуждают секрецию желудка
 3. нормализуют холестериновый обмен
 4. снижают осмотическое давление
18. Значение витаминов для организма человека:
 1. участвуют в структуре и функциях ферментных систем
 2. обладают энергетическими свойствами
 3. входят в структуру мембранных систем
 4. обладают пластическими свойствами
 5. нормализуют водно-солевой обмен
19. Приоритетными загрязнителями мяса и мясопродуктов являются:
 1. нитрозамины
 2. антибиотики
 3. гормоны
 4. патулины
20. Показатели биологической ценности продуктов:
 1. витамины
 2. белки, жиры, углеводы
 3. минеральные соли
 4. приедаемость
 5. усвояемость

Код контролируемых компетенций ПК-11

21. При изучении социально-гигиенических основ используют методы:
 1. балансовый
 2. анкетный
 3. опросно-весовой
 4. лабораторный
22. Величина основного обмена человека зависит от:
 1. массы тела
 2. роста
 3. возраста
 4. интенсивности труда
23. Полимеры, используемые для пищевых продуктов:
 1. не должны изменять органолептику продукта
 2. не должны изменять свой внешний вид
 3. могут выделять мономеры
 4. могут стимулировать рост микроорганизмов
24. Пищевые добавки-антиокислители применяются:
 1. для предотвращения порчи жира
 2. для задержки роста микробов
 3. для улучшения консистенции
 4. для улучшения вкусовых свойств

Задания для проверки практических навыков (умений)

Коды контролируемых компетенций: ПК-7; ПК-11.

Действие ординатора	Выполнение
Коды контролируемых компетенций: ПК-7	
Использует законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей;	да/нет
Использует принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм	да/нет
Использует методы предупреждения и профилактики инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней;	да/нет
Использует принципы проведения санитарно-просветительской работы по гигиеническим вопросам	да/нет
Планирует профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней	да/нет
Коды контролируемых компетенций: ПК-11.	
Использует методы организации и проведения профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний	да/нет
Использует способы проведения санитарно-просветительских мероприятий по гигиеническим вопросам	да/нет
Использует методы санитарно-гигиенического просвещения, основные критерии здорового образа жизни	да/нет
Проводит санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов	да/нет
Использует методы санитарно-гигиенического просвещения и воспитания населения и медицинских работников	да/нет

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины

5.1.1. Основная литература

1. Учебное пособие по дисциплине «Гигиена» для студентов стоматологического факультета (разделы «Гигиена окружающей среды», «Гигиена питания», «Гигиена лечебно-профилактических организаций», «Гигиена труда», «Гигиена детей и подростков») для самостоятельной работы с теоретическими основами : учебное пособие / Н. И. Латышевская, Л. А. Давыденко, Г. П. Герусова [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2019. — 280 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/141231>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2. Шкатова, Е. Ю. Безопасная больничная среда для пациента и медицинского персонала : учебник для вузов / Е. Ю. Шкатова, Н. В. Хетагури, О. А. Морозкова. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 149 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14335-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/566892>.
3. Гигиена : учебник для стоматологов / под ред. О. В. Митрохина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7226-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472262.html>. - Режим доступа : по подписке.

5.1.2. Дополнительная литература

1. Васильев, В. И. Профилактика стоматологических заболеваний : учебник для вузов / В. И. Васильев. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. —

417 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-19622-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/571281>.

2. Ханнанова-Фахрутдинова, Л. Р. Гигиена и экология человека: гигиена труда и отдыха: учебно-методическое пособие : учебно-методическое пособие / Л. Р. Ханнанова-Фахрутдинова. — Казань : КНИТУ, 2018. — 136 с. — ISBN 978-5-7882-2481-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/166133>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

3. Санитарно-эпидемические требования к работе стоматологических медицинских организаций : учебное пособие / составители В. Д. Молоков [и др.]. — Иркутск : ИГМУ, 2020. — 74 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/276167>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

№№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	База данных "EastView"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://dlib.eastview.com

5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;

- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip

6. User Gate

7. True

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	База данных "EastView"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://dlib.eastview.com

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащена специализированной мебелью и оборудованием: стол для преподавателя, стул для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом; учебно-наглядными пособиями (образцы медицинской документации); техническими средствами обучения : персональные компьютеры с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья), компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии.

Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций, психологических и иных тренингов в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.			



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) РГСУ

С.Н. Черкасов

«27» февраля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ПЕДАГОГИКА

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

Стоматология общей практики

НАПРАВЛЕННОСТЬ

Стоматология общей практики

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ

Форма обучения

Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)	4
1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	7
2.1. Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	7
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	7
2.3. Содержание дисциплины (модуля)	8
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	12
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	12
3.2. Задания для самостоятельной работы	12
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	12
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	13
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)	13
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	13
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)	13
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	14
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	15
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	15
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)	15
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	18
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	19
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)	19
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	20
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	20
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	21
5.4.1. Средства информационных технологий	21
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства	21
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	22
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	22
Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья), компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.	22
5.6. Образовательные технологии	22
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	23

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины (модуля) Педагогика является освоение теоретических основ и практических навыков по педагогике, формирование у слушателей профессионального педагогического поведения, мышления и умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение ими алгоритмов педагогической деятельности в процессе профилактики, диагностики и лечения взрослых и детей при распространенных заболеваниях.

Задачи дисциплины:

- изучение теоретических и методологических основ педагогики;
- изучение современных методов и методологии профессионального педагогического исследования;
- изучение теории и практики педагогической работы в медицинских учреждениях.

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: УК-5; ОПК-3; ПК-7; ПК-11 в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
УК-5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.1 знает важность планирования перспективных целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда; технологию и методику самооценки; основные принципы самовоспитания и самообразования УК-5.2 умеет определять приоритеты профессиональной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки; контролировать и оценивать компоненты профессиональной деятельности; планировать самостоятельную деятельность в решении профессиональных задач УК-5.3 имеет практический опыт: планирования собственной профессиональной деятельности и саморазвития, изучения дополнительных образовательных программ"	Знать: важность планирования перспективных целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда; технологию и методику самооценки; основные принципы самовоспитания и самообразования Уметь: определять приоритеты профессиональной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки; контролировать и оценивать компоненты профессиональной деятельности; планировать самостоятельную деятельность

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
		в решении профессиональных задач
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3.1 знает основы психологии и педагогики; принципы проектирования образовательной среды; методы проведения психологических исследований и интерпретации полученных результатов; методы психолого-педагогического сопровождения; принципы профессиональной этики; основы трудового законодательства РФ и законодательные нормы, устанавливающие порядок защиты прав граждан на образование; возрастные особенности учащихся; правила мониторинга результатов учебного процесса. ОПК-3.2 умеет сформулировать цели и задачи педагогической деятельности, разработать индивидуально ориентированные образовательные проекты, способен индивидуализировать образовательный процесс, способен понимать и принимать точку зрения других субъектов образовательного процесса, открыт к принятию других позиций и точек зрения. ОПК-3.3 имеет опыт по обработке и интерпретации данных, полученных в результате реализации различных учебных психолого-педагогических программ; проведения интерактивных занятий; проведения психологических обследований педагогов и учащихся;	Знать: основы психологии и педагогики; принципы проектирования образовательной среды; методы проведения психологических исследований и интерпретации полученных результатов; методы психолого-педагогического сопровождения; принципы профессиональной этики; основы трудового законодательства РФ и законодательные нормы, устанавливающие порядок защиты прав граждан на образование; возрастные особенности учащихся; правила мониторинга результатов учебного процесса. Уметь: сформулировать цели и задачи педагогической деятельности, разработать индивидуально ориентированные образовательные проекты, способен индивидуализировать образовательный процесс, способен понимать и принимать точку зрения других субъектов образовательного процесса, открыт к принятию других позиций и точек зрения; обрабатывать и интерпретировать данные, полученные в результате реализации различных психолого-педагогических программ.
ПК-7 Способен проводить профессиональные мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по	ПК-7.1 знает законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей; принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм ПК-7.2 знает методы предупреждения и профилактики инфекционных,	Знать: законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей; принципы организации профилактических мероприятий по

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
гигиеническим вопросам	паразитарных и неинфекционных болезней; знает принципы проведения санитарно-просветительской работы по гигиеническим вопросам ПК-7.3 умеет планировать профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней ПК-7.4 владеет методами организации и проведения профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний ПК-7.5 владеет способами проведения санитарно-просветительских мероприятий по гигиеническим вопросам	предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм" методы предупреждения и профилактики инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней; принципы проведения санитарно-просветительской работы по гигиеническим вопросам" Уметь: планировать профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний
ПК-11 Способен проводить санитарно-гигиеническое просвещение и воспитание пациентов, их родственников, законных представителей	ПК-11.1 знает методы санитарно-гигиенического просвещения, основные критерии здорового образа жизни ПК-11.2 умеет проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов ПК-11.3 владеет методами санитарно-гигиенического просвещения и воспитания населения и медицинских работников	Знать: методы санитарно-гигиенического просвещения, основные критерии здорового образа жизни Уметь: проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	36	36	-	-	-
Лекционные занятия	14	14	-	-	-
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	0	0	-	-	-
Практические занятия	14	14	-	-	-
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	2	2	-	-	-
Консультации	8	8			
Самостоятельная работа обучающихся	27	27	-	-	-
Контроль промежуточной аттестации	9	9	-	-	-
Форма промежуточной аттестации	Зачет	Зачет	-	-	-
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	72	72	-	-	-

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов									
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками							
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Модуль 1 , семестр 1										
Раздел 1. Педагогика в работе врача	63	27	36	14	14	2			8	
Тема 1.1. Современное развитие медицинского образования в России и за рубежом.	9	4	5	2	2				1	
Тема 1.2. Медицинская педагогика и её роль в профессиональной деятельности врача.	9	4	5	2	2	1			1	
Тема 1.3. Психолого-педагогические	9	4	5	2	2				1	

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов									
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками							
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
методы организации тактики лечебной деятельности медицинского персонала.										
Тема 1.4. Учебная деятельность и педагогическое проектирование в условиях образовательной среды лечебного учреждения.	9	4	5	2	2				1	
Тема 1.5. Трудности профессионального педагогического общения и их психолого-педагогической классификации.	9	4	5	2	2				1	
Тема 1.6. Психопедагогика в профессиональной деятельности. Пути преодоления конфликтов средствами психопедагогики.	9	4	5	2	2	1			1	
Тема 1.7. Социальная и профилактическая педагогика в работе врача.	9	3	6	2	2				2	
Контроль промежуточной аттестации (час)	9									
<i>Форма промежуточной аттестации (указать)</i>	Зачет									
Общий объем, часов	72	27	36	18	18	2			8	

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. ПЕДАГОГИКА В РАБОТЕ ВРАЧА

Тема 1.1. Современное развитие медицинского образования в России и за рубежом.

Основные направления развития медицинского образования и введение Болонского процесса в России. Медицинская педагогика как пример новой области педагогического знания. Предмет медицинской педагогики, связь медицинской педагогики с психологией.

Тема 1.2. Медицинская педагогика и её роль в профессиональной деятельности врача.

Медицинская педагогика как пример новой области педагогического знания. Предмет медицинской педагогики, связь медицинской педагогики с психологией.

Тема 1.3. Психолого-педагогические методы организации тактики лечебной деятельности медицинского персонала.

Психолого-педагогическая организация лечебной работы. Педагогическая тактика и психологическая коррекция как элементы становления личности врача. Медицинская тактика в структуре социально-педагогических и профилактических мероприятий. Роль личности врача в непосредственном и опосредованном воспитании среднего медицинского персонала.

Тема 1.4. Учебная деятельность и педагогическое проектирование в условиях образовательной среды лечебного учреждения.

Понятие «учебное занятие». Типы занятий. «Актуальные» и «ближайшие» знания, их структурированность в процессе изложения и восприятия. Методологические основы теоретической части занятия. Методические аспекты презентации учебного материала. Особенности подготовки к занятиям с медицинским персоналом.

Тема 1.5. Трудности профессионального педагогического общения и их психолого- педагогической классификации.

Педагогика профессионального общения. Проблемные ситуации общения и их педагогическая квалификация. Конфликты в условиях педагогического взаимодействия и их преодоление в педагогическом процессе.

Тема 1.6. Психопедагогика в профессиональной деятельности. Пути преодоления конфликтов средствами психопедагогики.

Психопедагогика как интегрированная область психологии и педагогики в разработке эффективных методов воздействия на личность обучающихся. Стили педагогического взаимодействия в работе врача. Саморегуляция в учебном процессе. Методы саморегуляции и психологической коррекции личности в условиях образовательной среды. Техники саморегуляции в тактике лечебно-педагогических занятий.

Тема 1.7. Социальная и профилактическая педагогика в работе врача.

Санитарно-просветительная деятельность врача в условиях школы, семьи и других социальных институтов. Педагогические походы к разработке наглядных материалов и профилактике заболеваний.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

РАЗДЕЛ 1 Педагогика в работе врача

Форма практического задания: практикум.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 1.1. Современное развитие медицинского образования в России и за рубежом.

1. Система образования, как один из основных социальных институтов.
2. Федеральные государственные образовательные стандарты различного уровня и разной направленности
3. Цель системы образования и критерии ее эффективности
4. Мониторинг качества образования и образовательных услуг
5. Специфика отечественной системы медицинского образования.
6. Специфика зарубежной системы медицинского образования.
7. Медицинское образование в контексте Болонского процесса
8. Непрерывность, как один важнейших принципов медицинского образования.
9. Компетентностный подход в современном медицинском образовании
10. Диверсификация профессионального медицинского образования.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 1.2. Медицинская педагогика и её роль в профессиональной деятельности врача.

1. Медицинская педагогика, как область педагогического знания
2. Связь медицинской педагогики с психологией и другими гуманитарными науками.
3. Роль медицинской педагогики в системе профессиональной подготовки врачей
4. Медицинская педагогика в сфере взаимодействия с пациентами и их ближайшим родственным окружением
5. Профессиональная образовательная среда и ее особенности в сфере медицинского образования.
6. Проектирование профессиональной образовательной среды и его этапы.
7. Основы дидактики медицинского педагогика.
8. Структура и содержание психолого-педагогической деятельности врача.
9. Содержание, методы и формы воспитательного процесса в медицинском вузе.
10. Необходимость формирования у врача готовности к непрерывному самообразованию, повышению квалификации, личностное и профессиональное самоопределение в процессе обучения

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 1.3 Психолого-педагогические методы организации тактики лечебной деятельности медицинского персонала.

1. Специфика взаимодействия в системе «врач-медицинская сестра-пациент»
2. Педагогическое проектирование программ обучения медицинского персонала
3. Андрагогические принципы в системе взаимодействия «врач-медицинская сестра»
4. Профессионально-педагогическая тактика в деятельности врача
5. Социально-педагогические и профилактические мероприятия.
6. Образовательная среда медицинского вуза.
7. Коммуникативные средства, используемые в тактике лечебной деятельности врача
8. Проектирование в медико-педагогической тактике.
9. Психолого-педагогическое обследование в условиях клиники
10. Профессионализация личности врача.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 1.4. Учебная деятельность и педагогическое проектирование в условиях образовательной среды лечебного учреждения.

1. Общая характеристика учебной деятельности. Ее структура.
2. Принципы дидактики и их роль в обеспечении эффективности образовательного процесса.
3. Педагогическое проектирование. Цели, задачи, принципы.
4. Этапы педагогического проектирования.
5. Значение моделирования при разработке педагогических процессов.
6. Школа здоровья / школа пациента. Основные принципы организации и ведения.
7. Обучение пациентов и его принципы.
8. Воспитание пациентов и его принципы.
9. Методы школы пациента. Условия и эффективность их применения.
10. Отечественный и зарубежный опыт организации и ведения школы пациента.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 1.5. Трудности профессионального педагогического общения и их психолого-педагогической классификации.

1. Профессиональное общение и его функции.
2. Трудности профессионально-педагогического общения и их психолого-педагогическая квалификация
3. Стратегии педагогического взаимодействия
4. Стили педагогического взаимодействия
5. Барьеры коммуникации и способы их преодоления.
6. Роль обратной связи в обеспечении эффективности профессионального общения
7. Роль рефлексии и эмпатии в профессионально-педагогическом общении.
8. Роль психической саморегуляции в обеспечении эффективности профессионально-педагогического общения
9. Педагогический такт и его роль в обеспечении эффективности профессионально-педагогического общения
10. Специфика профессионального общения в системах «врач-медицинская сестра-пациент» и «педагог – студент медицинского вуза»

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 1.6. Психопедагогика в профессиональной деятельности. Пути преодоления конфликтов средствами психопедагогики.

1. Психопедагогика как отрасль междисциплинарной связи педагогики и психологии
2. Конфликты и их классификация.
3. Конфликт: структура, сфера, динамика.
4. Конфликты, возникающие в образовательной среде медицинского вуза.
5. Дидактогения и способы ее профилактики.
6. Психологические различия людей и конфликты.
7. Стратегии преодоления конфликта.
8. Приемы профилактики конфликта и снятия блокирующих коммуникативных аффектов.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 1.7. Социальная и профилактическая педагогика в работе врача.

1. Санитарно-просветительная работа в профессиональной деятельности врача.
2. Основные направления образовательно-просветительской работы среди населения
3. Роль в средний медицинский персонал в санитарно-просветительной деятельности
4. Профилактика и ее виды.
5. Концепция внутренней картины здоровья
6. Формирования мировоззрения здорового образа жизни.
7. Методическое обеспечение наглядных материалов по профилактике

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ

Форма рубежного контроля – тестовый опрос

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел	Вид самостоятельной работы
Модуль 1	
Раздел 1 Педагогика в работе врача	Проработка теоретического материала учебной дисциплины
	Выполнение практических заданий
	Подготовка к текущему контролю

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:

1. Проработка теоретического материала учебной дисциплины;
2. Выполнение практических заданий
3. Подготовка к текущему контролю.

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210х297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет**, который проводится в **тестовой** форме.

4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);

- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по системе зачет/незачет.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел 1. Педагогика в работе врача

Код контролируемой компетенции УК-5

1. Высшее медицинское образование ориентировано на формирование:
 - 1) специалиста, обладающего специальными медицинскими знаниями;
 - 2) хорошего человека;
 - 3) профессионала, обладающего педагогическими знаниями и навыками.
2. Клинический ординатор должен обладать навыками:
 - 1) обучения пациентов;
 - 2) обучения родственников пациентов;
 - 3) обучения волонтеров Армии спасения;
 - 4) обучения поваров.
3. К особенностям медицинской педагогики относят:
 - 1) обучение в малых группах;
 - 2) совмещение обучения и практической деятельности;
 - 3) дружба между учащимися;
 - 4) работа в группах, разделённых по половому признаку.

Код контролируемой компетенции ОПК-3;

4. В структуре взаимоотношений «медицинский персонал – больной» значимыми являются такие свойства личности медицинского работника, как:

- 1) эмпатия;
- 2) толерантность (устойчивость) к проблемам больного;
- 3) способность к убеждению;
- 4) умение формировать адекватные личностные установки больного на выздоровление;
- 5) значимыми являются все перечисленные выше свойства;
- 6) другие свойства, не указанные выше.

5. В тактике лечебной деятельности врач использует следующие коммуникативные средства:

- 1) просвещение;
- 2) разъяснение;
- 3) убеждение;
- 4) ни одно из перечисленных выше средств;
- 5) другие средства, не указанные выше.

6. К характеристикам профессионализации личности врача относятся следующие понятия:

- 1) профессия;
- 2) профессиография;
- 3) профессиональная пригодность;
- 4) профессиональная мотивация;
- 5) не относится ни одно из перечисленных выше понятий.

7. Учебная деятельность представляет собой:

1) целенаправленный процесс, посредством которого человек осваивает новые знания и умения;

- 2) коммуникативную деятельность обучающихся;
- 3) коммуникативную деятельность педагога и обучающихся;
- 4) оценивание знаний обучающихся;
- 5) все перечисленное выше.

8. В основе педагогического проектирования учебных занятий лежит:

- 1) осознание организации процесса логики изложения содержания занятия;
- 2) структурирование схемы основных смысловых единиц учебного материала;
- 3) анализ проблемы темы учебного занятия;

4) корректирование имеющихся учебных материалов с учетом уровнем подготовки обучающихся;

5) не указано ни одно из перечисленных выше утверждений.

Код контролируемой компетенции ПК-7;

9. К основным типам занятий, которые можно проводить в условиях лечебного учреждения, относятся:

- 1) лекции;
- 2) практические занятия;
- 3) лабораторные занятия;
- 4) тренинги;
- 5) дискуссии;
- 6) все перечисленное выше;
- 7) не указано ни одно из перечисленных выше утверждений.

10. Самоконтроль — это обязательная характеристика:

- 1) агрессивного стиля педагогического поведения;
- 2) стиль «обратной связи»;
- 3) все перечисленное выше.

11. Зависимое поведение характерно для:

- 1) авторитарного стиля педагогического поведения;
- 2) демократического стиля педагогического поведения;
- 3) для всех перечисленных выше.

12. Наказание даст долгосрочный эффект только в том случае, если:

- 1) агрессивное поведение и наказание разделяет очень короткий промежуток времени;
- 2) наказание должно быть достаточно строгим;
- 3) реципиент должен ощущать и понимать, что определённое поведение влечет

наказание;

4) применяется все перечисленное выше.

13. Обратная связь включает:

- 1) получение сведений о начале, законченности или незаконченности своих действий;
- 2) эгоцентрическую позицию личности;
- 3) стремление к власти.

14. Психопедагогика – это:

- 1) наука о воспитании и поведении человека;
- 2) отрасль междисциплинарной связи психологии и педагогики;
- 3) учение о психических процессах и их взаимосвязи с обучением и воспитанием

человека.

15. К методам психопедагогики относится:

- 1) саморегуляция;
- 2) аутогенная тренировка;
- 3) психопрофилактика;
- 4) все перечисленное выше;
- 5) ни одно из перечисленных утверждений.

16. К конфликтам в педагогической среде относится:

- 1) мотивационные конфликты;
- 2) конфликты, связанные с плохой организацией учебного процесса;
- 3) конфликты взаимодействия;
- 4) все перечисленное выше.

17. Приемы профилактики связаны с:

- 1) коррекцией коммуникативной заторможенности;
- 2) преодолением неловкости, неуверенности в общении;
- 3) психотерапией подавленности, скованности;
- 4) преодолением конфликтов;
- 5) перечисленным выше;

6) ни одним из перечисленных выше утверждений.

Код контролируемой компетенции ПК-11

18. Стиль педагогического общения – это

1) устоявшаяся система способов и приемов, которые использует врач-педагог при взаимодействии с пациентами, их родственниками, коллегами по работе

2) манера разговора с посторонними в ЛПУ

3) способ самопрезентации

19. К методам обучения не относится

1) показ

2) экскурсия

3) самореализация

4) беседа

20. Конфликтная ситуация – это

1) ситуация, субъективно оцениваемая как некомфортная, неопределенная для участников общения.

2) ситуация, объективно содержащая явные предпосылки для конфликта, провоцирующая враждебные действия, конфликт.

3) способ бытия человека в обществе

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции УК-5;

1. Что является предметом медицинской педагогики?

2. Каковы основные цели медицинской педагогики?

3. Перечислите объекты медицинской педагогики и охарактеризуйте их.

Код контролируемой компетенции ОПК-3;

4. Определите трудности профессионального педагогического общения и их психолого-педагогической классификации

5. Что лежит в основе организации психолого-педагогической деятельности врача?

6. Определите место педагогических методов обучения и воспитания в профилактической деятельности врача.

Код контролируемой компетенции ПК-7;

7. Что является предметом учебной деятельности?

8. Что лежит в основе педагогического проектирования учебных занятий?

9. Определите место педагогического проектирования при подготовке занятий со средним медицинским персоналом.

10. Что такое стиль педагогического общения?

11. Что такое педагогический стиль «обратной связи»?

12. Какие личностные качества характерны для сторонников авторитарного педагогического стиля поведения?

13. Психолого-педагогические методы организации тактики лечебной деятельности медицинского персонала.

Код контролируемой компетенции ПК-11

14. Приведите примеры конфликтов, отражающих собственный опыт поведения в условиях образовательной среды

15. Когда возникает ложь как стиль педагогического поведения?

16. Раскройте содержание либерального стиля педагогического поведения.

17. Что такое психопедагогика?

18. Какие методы психопедагогики эффективны в обучении и воспитании?

19. Раскройте содержание педагогического конфликта, формирующегося в условиях образовательной среды.

Задания для проверки практических навыков (умений)

Коды контролируемых компетенций: ПК-7; ПК-11.

Действие ординатора	Выполнение
Код контролируемой компетенции ПК-7	
Использует законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей;	да/нет
Использует принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм	да/нет
Использует методы предупреждения и профилактики инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней;	да/нет
Код контролируемой компетенции ПК-11	
Использует принципы проведения санитарно-просветительской работы по гигиеническим вопросам	да/нет
Планирует профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней	да/нет
Использует методы организации и проведения профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний	да/нет
Использует способы проведения санитарно-просветительских мероприятий по гигиеническим вопросам	да/нет
Использует методы санитарно-гигиенического просвещения, основные критерии здорового образа жизни	да/нет
Проводит санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов	да/нет
Использует методы санитарно-гигиенического просвещения и воспитания населения и медицинских работников	да/нет

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Коджаспирова, Г. М. Педагогика : учебник для вузов / Г. М. Коджаспирова. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 711 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14492-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/560307>.

2. Лукацкий, М. А. Педагогика : учебное пособие / М. А. Лукацкий. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 520 с. - ISBN 978-5-9704-8250-6, DOI: 10.33029/9704-8250-6-PT-2024-1-520. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482506.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

5.1.2. Дополнительная литература

1. Савенков, А. И. Педагогика. Исследовательский подход : учебник и практикум для вузов / А. И. Савенков. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 400 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-17019-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/568587>.

2. Педагогика : учебник и практикум для вузов / под общей редакцией Л. С. Подымовой, В. А. Сластенина. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 227 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-18756-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/559808>.

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	База данных "EastView"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://dlib.eastview.com

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;

- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf(client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	База данных "EastView"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://dlib.eastview.com

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащен специализированной мебелью и оборудованием: стол для преподавателя, стул для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом; учебно-наглядными пособиями (образцы медицинской документации); техническими средствами обучения : персональные компьютеры с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья), компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии.

Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций, психологических и иных тренингов в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.			
2.			



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) РГСУ

С.Н. Черкасов

«27» февраля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ

Специальность
Стоматология общей практики

Направленность
Стоматология общей практики

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании
Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)	4
1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	5
2.1. Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	5
2.2. Учебно-тематический план дисциплины	6
2.3. Содержание дисциплины (модуля)	7
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	12
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	12
3.2. Задания для самостоятельной работы	12
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	13
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	14
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)	14
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	15
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)	15
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	15
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	16
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	17
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)	17
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	19
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	21
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)	21
5.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)	22
5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля)	22
5.4. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля)	23
5.4.1. Средства информационных технологий	23
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства	23
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	24
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	24
5.6. Образовательные технологии	25
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	26

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины Неотложная помощь является формирование у ординатора углубленных знаний по вопросам оказания неотложной помощи, позволяющих аргументировано принимать решения при осуществлении профессиональной медицинской деятельности.

Задачи дисциплины:

- научить основным принципам диагностики неотложных состояний;
- научить оказывать первую врачебную помощь при различных неотложных состояниях;
- совершенствовать навыки межличностного общения и консультирования пациентов.

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-10; ПК-6; ПК-9 в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1 знает методики сбора жалоб и анамнеза у пациентов (взрослых и детей), физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); правила оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); ОПК-10.2 умеет распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ОПК-10.3 умеет оказывать медицинскую помощь в экстренной	Знать: методики сбора жалоб и анамнеза у пациентов (взрослых и детей), физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); правила оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); Уметь: распознавать состояния, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
	форме; умеет применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	оказать медицинскую помощь в экстренной форме; применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
ПК-6 Способен выполнять подбор и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-6.1 знает принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, ПК-6.2 знает анатомию головы, ЧЛЮ, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистология и эмбриология полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза ПК-6.3 проводит различные виды обезболивания при лечении стоматологических пациентов	Знать: принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные" анатомию головы, ЧЛЮ, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистология и эмбриология полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза Уметь: проводить различные виды обезболивания при лечении стоматологических пациентов
ПК-9 Способен к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ПК-9.1 Знает оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями ПК-9.2 Определяет медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии ЧЛЮ	Знать: оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Уметь: Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии ЧЛЮ

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	36	36	-		-
Лекционные занятия	14	14	-		-
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	0	0	-		-
Практические занятия	14	14	-		-
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	2	2	-		-
Консультации	8	8			
Самостоятельная работа обучающихся	27	27	-		-
Контроль промежуточной аттестации	9	9	-		-
Форма промежуточной аттестации	Зачет с оценкой				
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	72	72	-		-

2.2. Учебно-тематический план дисциплины

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов								
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками						
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Лабораторные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Консультации
Модуль 1 семестр 1									
Раздел 1. Экстренная и неотложная помощь	63	27	36	14	14	2			8
Тема 1.1. Экстренная и неотложная помощь больным с острой дыхательной недостаточностью.	9	4	5	2	2	1			1
Тема 1.2. Порядок оказания экстренной медицинской помощи больным на догоспитальном этапе. Внезапная остановка сердца, базовое поддержание жизни.	9	4	5	2	2	1			1

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов								
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками						
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации из них: в форме практической подготовки
Тема 1.3. Диагностика ком и острых отравлений на догоспитальном этапе, особенности экстренной и неотложной помощи.	9	4	5	2	2				1
Тема 1.4. Экстренная и неотложная помощь больным при остром коронарном синдроме и нарушениях сердечного ритма.	9	4	5	2	2	1			1
Тема 1.5. Шок и травматические повреждения.	9	4	5	2	2	-			1
Тема 1.6.Расширенные реанимационные мероприятия.	7	2	5	2	2	1			1
Тема 1.7. Лекарственная аллергия	5	2	3	1	1	-			1
Тема 1.8. Местная анестезия в стоматологии и ее побочное действие	6	3	3	1	1	-			1
Контроль промежуточной аттестации (час)	9								
<i>Форма промежуточной аттестации (указать)</i>	За								
Общий объем, часов	72	27	36	14	14	4			8

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. Экстренная и неотложная помощь

Тема 1.1. Экстренная и неотложная помощь больным с острой дыхательной недостаточностью.

Определение острой дыхательной недостаточности, причины, признаки, виды, степени тяжести. Особенности анатомии и физиологии дыхательных путей. Причины и признаки обструкции дыхательных путей. Простые маневры для обеспечения проходимости дыхательных путей: тройной прием Сафара, прием Геймлиха, установка воздуховодов, проведение интубации трахеи. Альтернативные методы окончательного обеспечения проходимости дыхательных путей: ларингеальная маска, комбитьюб, крикотиреоидотомия.

Методы оксигенотерапии. Искусственная вентиляция легких простейшими методами: «рот в рот», «рот в нос», с использованием лицевой маски, воздуховодов, мешка Амбу и

портативных аппаратов для искусственной вентиляции легких. Клиника, диагностика, экстренная и неотложная помощь у больных с асфиксией, утоплением, приступом бронхиальной астмы.

Тема 1.2. Порядок оказания экстренной медицинской помощи больным на догоспитальном этапе. Внезапная остановка сердца, базовое поддержание жизни.

Методика первичного осмотра места происшествия. Определение числа пострадавших и необходимости дополнительной помощи. Определение механизма повреждения пострадавших. Вызов СМП, доклад диспетчеру. Сроки прибытия машин СМП. Оценка личной безопасности спасателя, технические средства личной безопасности (протективная маска). Методика первичного обследования пациента. Особенности транспортировки больных и пострадавших (укладывание на щит, носилки, кресло-носилки, одевание шейного воротника и иммобилизационного жилета, помещение больного в салон машины СМП).

Признаки внезапной остановки сердца. Временные рамки для начала реанимации. Стадии и этапы СЛР. Компрессии грудной клетки: правила и техника проведения, оценка эффективности. Методы оценки проходимости дыхательных путей. Спасательное дыхание: правила безопасности, признаки эффективности. Цель и алгоритм базового поддержания жизни. Проведение реанимации одним и двумя спасателями с использованием принципа САВ. Показания к проведению реанимации с использованием только компрессий грудной клетки. Понятие цикла реанимации (30:2), порядок смены ролей спасателей. Условия прекращения реанимации. Осложнения во время проведения базового поддержания жизни. Особенности базового поддержания жизни у детей.

Тема 1.3. Диагностика ком и острых отравлений на догоспитальном этапе, особенности экстренной и неотложной помощи.

Оценка уровня сознания, особенности первичного обследования больного с нарушенным сознанием. Определение коматозного состояния. Классификация ком по этиологии и степени тяжести. Экстренная и неотложная помощь больным на догоспитальном этапе при комах различной этиологии, определение тактики госпитализации.

Особенности осмотра места происшествия и первичного осмотра больного при подозрении на отравление. Диагностика острых отравлений на догоспитальном этапе. Классификации острых отравлений. Особенности клинической картины отравлений угарным газом, алкоголем и его суррогатами, наркотическими и седативными средствами. Особенности экстренной и неотложной помощи на догоспитальном этапе. Судорожный синдром. Классификация судорог, наиболее частые причины, алгоритм неотложной помощи

Тема 1.4. Экстренная и неотложная помощь больным при остром коронарном синдроме и нарушениях сердечного ритма.

Острый коронарный синдром: определение, алгоритм диагностики, экстренной и неотложной помощи на догоспитальном этапе, определение показаний и тактики госпитализации.

Алгоритмы лечения брадикардии и тахикардии. Определение, характеристика, механизмы формирования, мониторинг ЭКГ-диагностика неперфузируемых ритмов: фибрилляции желудочков, желудочковой тахикардии без пульса, асистолии, электрической активности без пульса.

Экстренная и неотложная помощь больным при гипертоническом кризе, поражении электрическим током, определение показаний и тактики госпитализации.

Тема 1.5. Шок и травматические повреждения.

Определение шока, основные типы шока. Характеристика причин гиповолемического шока: кровотечение (наружное и внутреннее), тяжелые ожоги, высокие кишечные свищи, дегидратация (диарея, диабетический кетоацидоз). Характеристика причин кардиогенного шока: ишемия миокарда, аритмии, застойная сердечная недостаточность, кардиомиопатии, недостаточность клапанов сердца. Характеристика причин дистрибутивного шока: сепсис, анафилаксия, повреждение спинного мозга. Характеристика причин обструктивного шока: тампонада сердца, напряженный пневмоторакс, эмболия легочной артерии, аортальный стеноз, констриктивный перикардит.

Ранние и поздние клинические проявления шока. Оценка степени тяжести и алгоритм неотложной помощи больным с геморрагическим шоком. Методы остановки наружного кровотечения. Показания к переливанию крови. Алгоритм неотложной помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. Догоспитальная помощь при анафилактическом шоке.

Тема 1.6. Расширенные реанимационные мероприятия.

Электрическая дефибрилляция, механизм действия, виды дефибрилляторов. Методика проведения дефибрилляции с использованием автоматических наружных и мануальных дефибрилляторов.

Техника безопасности при работе с электрическим дефибриллятором. Алгоритм действий в случае определения ритма, поддающегося дефибрилляции. Медикаментозное обеспечение расширенной реанимации. Пути введения медикаментов: внутривенный, внутрикостный, эндотрахеальный. Обратимые причины внезапной остановки сердца: гиповолемия, гипотермия, гипоксия, метаболические расстройства, тромбоэмболия легочной артерии, токсины, тампонада сердца, напряженный пневмоторакс. Критерии прекращения расширенных реанимационных мероприятий. Универсальные алгоритмы расширенных реанимационных мероприятий для взрослых и детей

Тема 1.7. Лекарственная аллергия

Поражения кожи и слизистых оболочек. Отек Квинке. Анафилактический шок

Тема 1.8. Местная анестезия в стоматологии и ее побочное действие

Механизм действия местных анестетиков. Классификация местных анестетиков. Вазоконстрикторы, применяемые при местной анестезии. Общие правила выполнения местной анестезии. Основные виды местной анестезии. классификация. Общая характеристика современных препаратов для местной анестезии. Новокаин.

Лидокаин. Убистезин современные препараты для местной анестезии. Мепивастезин. Характеристика препарата. Современные препараты для местной анестезии. Артикаин. Характеристика препарата центральные проводниковые анестезии у круглого и овального отверстия. Торусальная анестезия по вейсбрему. Методика "высокой" анестезии нижнеальвеолярного нерва. Методика гау-гейтс. Методика акинози. Местные осложнения при проведении местной анестезии. Общие осложнения при местной анестезии.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

Форма практического задания: устный опрос

Тема 1.1. Экстренная и неотложная помощь больным с острой дыхательной недостаточностью.

примерные вопросы:

1.Определение острой дыхательной недостаточности, причины, признаки, виды, степени тяжести.

2. Особенности анатомии и физиологии дыхательных путей.
3. Причины и признаки обструкции дыхательных путей.
4. Простые маневры для обеспечения проходимости дыхательных путей: тройной прием Сафара, прием Геймлиха, установка воздуховодов, проведение интубации трахеи. Альтернативные методы окончательного обеспечения проходимости дыхательных путей: ларингеальная маска, комбитьюб, крикотиреоидотомия. Методы оксигенотерапии.
5. Искусственная вентиляция легких простейшими методами: «рот в рот», «рот в нос», с использованием лицевой маски, воздуховодов, мешка Амбу и портативных аппаратов для искусственной вентиляции легких.

Тема 1.2. Порядок оказания экстренной медицинской помощи больным на догоспитальном этапе. Внезапная остановка сердца, базовое поддержание жизни.

примерные вопросы:

1. Методика первичного осмотра места происшествия.
2. Определение числа пострадавших и необходимости дополнительной помощи.
3. Определение механизма повреждения пострадавших. Вызов СМП, доклад диспетчеру.
4. Сроки прибытия машин СМП.
5. Оценка личной безопасности спасателя, технические средства личной безопасности (протективная маска).
6. Методика первичного обследования пациента.
7. Особенности транспортировки больных и пострадавших (укладывание на щит, носилки, кресло-носилки, одевание шейного воротника и иммобилизационного жилета, помещение больного в салон машины СМП).
8. Признаки внезапной остановки сердца.
9. Временные рамки для начала реанимации.
10. Стадии и этапы СЛР.
11. Компрессии грудной клетки: правила и техника проведения, оценка эффективности.
12. Методы оценки проходимости дыхательных путей.
13. Спасательное дыхание: правила безопасности, признаки эффективности.
14. Цель и алгоритм базового поддержания жизни.
15. Проведение реанимации одним и двумя спасателями с использованием принципа САВ. 1. Показания к проведению реанимации с использованием только компрессий грудной клетки. 2. Понятие цикла реанимации (30:2), порядок смены ролей спасателей.
16. Условия прекращения реанимации
17. Осложнения во время проведения базового поддержания жизни.
18. Особенности базового поддержания жизни у детей.

Тема 1.3. Диагностика ком и острых отравлений на догоспитальном этапе, особенности экстренной и неотложной помощи.

Примерные вопросы:

1. Оценка уровня сознания, особенности первичного обследования больного с нарушенным сознанием.
2. Определение коматозного состояния. Классификация ком по этиологии и степени тяжести.
3. Экстренная и неотложная помощь больным на догоспитальном этапе при комах различной этиологии, определение тактики госпитализации.
4. Особенности осмотра места происшествия и первичного осмотра больного при подозрении на отравление. Диагностика острых отравлений на догоспитальном этапе.
5. Классификации острых отравлений.

6. Особенности клинической картины отравлений угарным газом, алкоголем и его суррогатами, наркотическими и седативными средствами.

7. Особенности экстренной и неотложной помощи на догоспитальном этапе.

Тема 1.4. Экстренная и неотложная помощь больным при остром коронарном синдроме и нарушениях сердечного ритма.

Примерные вопросы:

1. Острый коронарный синдром: определение, алгоритм диагностики, экстренной и неотложной помощи на догоспитальном этапе, определение показаний и тактики госпитализации.

2. Алгоритмы лечения брадикардии и тахикардии.

3. Определение, характеристика, механизмы формирования, мониторная ЭКГ-диагностика неперфузируемых ритмов: фибрилляции желудочков, желудочковой тахикардии без пульса, асистолии, электрической активности без пульса.

4. Экстренная и неотложная помощь больным при гипертоническом кризе, поражении электрическим током, определение показаний и тактики госпитализации.

Тема 1.5. Шок и травматические повреждения.

Примерные вопросы:

1. Определение шока, основные типы шока.

2. Характеристика причин гиповолемического шока: кровотечение (наружное и внутреннее), тяжелые ожоги, высокие кишечные свищи, дегидратация (диарея, диабетический кетоацидоз).

3. Характеристика причин кардиогенного шока: ишемия миокарда, аритмии, застойная сердечная недостаточность, кардиомиопатии, недостаточность клапанов сердца.

4. Характеристика причин дистрибутивного шока: сепсис, анафилаксия, повреждение спинного мозга.

5. Характеристика причин обструктивного шока: тампонада сердца, напряженный пневмоторакс, эмболия легочной артерии, аортальный стеноз, констриктивный перикардит

6. Ранние и поздние клинические проявления шока.

7. Оценка степени тяжести и алгоритм неотложной помощи больным с геморрагическим шоком.

8. Методы остановки наружного кровотечения.

9. Показания к переливанию крови.

10. Алгоритм неотложной помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе.

11. Догоспитальная помощь при анафилактическом шоке.

Тема 1.6. Расширенные реанимационные мероприятия

Примерные вопросы:

1. Электрическая дефибрилляция, механизм действия, виды дефибрилляторов.

2. Методика проведения дефибрилляции с использованием автоматических наружных и мануальных дефибрилляторов.

3. Техника безопасности при работе с электрическим дефибриллятором.

4. Алгоритм действий в случае определения ритма, поддающегося дефибрилляции.

5. Медикаментозное обеспечение расширенной реанимации.

6. Пути введения медикаментов: внутривенный, внутрикостный, эндотрахеальный.

7. Обратимые причины внезапной остановки сердца: гиповолемия, гипотермия, гипоксия, метаболические расстройства, тромбоэмболия легочной артерии, токсины, тампонада сердца, напряженный пневмоторакс.

8. Критерии прекращения расширенных реанимационных мероприятий.

9. Универсальные алгоритмы расширенных реанимационных мероприятий для

взрослых и детей.

Тема 1.7. Лекарственная аллергия

1. Поражения кожи и слизистых оболочек.
2. Отек Квинке.
3. Анафилактический шок

Тема 1.8. Местная анестезия в стоматологии и ее побочное действие

1. Механизм действия местных анестетиков.
2. Классификация местных анестетиков.
3. Вазоконстрикторы, применяемые при местной анестезии.
4. Общие правила выполнения местной анестезии.
5. Основные виды местной анестезии. Классификация.
6. Общая характеристика современных препаратов для местной анестезии.
7. Убистезин современные препараты для местной анестезии.
8. Современные препараты для местной анестезии.
9. Торусальная анестезия по вейсбрему.
10. Методика "высокой" анестезии нижнеальвеолярного нерва.
11. Методика гау-гейтс.
12. Методика акинози.
13. Местные осложнения при проведении местной анестезии.
14. Общие осложнения при местной анестезии.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ

Форма рубежного контроля – устный опрос

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел	Вид самостоятельной работы
Модуль 1 семестр 1	
Раздел 1.	Проработка теоретического материала учебной дисциплины
	Выполнение практических заданий
	Подготовка к текущему контролю

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:

1. Проработка теоретического материала учебной дисциплины;
2. Выполнение практических заданий
3. Подготовка к текущему контролю

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210х297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

Написание эссе.

Эссе - вид самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе слушатель должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые слушатели уже рассматривали на лекциях или семинарских занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между слушателями по желанию.

Эссе проводится письменно, по объему не более 3-х печатных листов.

Требования к оформлению эссе:

Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисовочными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – по середине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного объема является недостатком работы и указывает на то, что слушатель не сумел отобрать и переработать необходимый материал.

Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет с оценкой**, который проводится в **устной** форме.

4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое</i>	20

рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для зачета с оценкой.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации

19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Форма рубежного контроля – устный опрос

Код контролируемых компетенций ОПК-10;

1. Определение острой дыхательной недостаточности, причины, признаки, виды, степени тяжести.
2. Особенности анатомии и физиологии дыхательных путей.
3. Причины и признаки обструкции дыхательных путей.
4. Простые маневры для обеспечения проходимости дыхательных путей: тройной прием Сафара, прием Геймлиха, установка воздуховодов, проведение интубации трахеи.
5. Альтернативные методы окончательного обеспечения проходимости дыхательных путей: ларингеальная маска, комбитьюб, крикотиреоидотомия.
6. Методы оксигенотерапии.
7. Искусственная вентиляция легких простейшими методами: «рот в рот», «рот в нос», с использованием лицевой маски, воздуховодов, мешка Амбу и портативных аппаратов для искусственной вентиляции легких.
8. Методика первичного осмотра места происшествия.
9. Определение числа пострадавших и необходимости дополнительной помощи.
10. Определение механизма повреждения пострадавших. Вызов СМП, доклад диспетчеру.
11. Сроки прибытия машин СМП.
12. Оценка личной безопасности спасателя, технические средства личной

безопасности (протективная маска).

13. Методика первичного обследования пациента.

14. Особенности транспортировки больных и пострадавших (укладывание на щит, носилки, кресло-носилки, одевание шейного воротника и иммобилизационного жилета, помещение больного в салон машины СМП).

15. Признаки внезапной остановки сердца.

16. Временные рамки для начала реанимации.

17. Стадии и этапы СЛР.

18. Компрессии грудной клетки: правила и техника проведения, оценка эффективности.

19. Методы оценки проходимости дыхательных путей.

20. Спасательное дыхание: правила безопасности, признаки эффективности.

Код контролируемых компетенций ПК-6;

21. Цель и алгоритм базового поддержания жизни.

22. Проведение реанимации одним и двумя спасателями с использованием принципа САВ. 1. Показания к проведению реанимации с использованием только компрессий грудной клетки. 2. Понятие цикла реанимации (30:2), порядок смены ролей спасателей.

23. Условия прекращения реанимации

24. Осложнения во время проведения базового поддержания жизни.

25. Особенности базового поддержания жизни у детей.

26. Оценка уровня сознания, особенности первичного обследования больного с нарушенным сознанием.

27. .Определение коматозного состояния. Классификация ком по этиологии и степени тяжести.

28. Экстренная и неотложная помощь больным на догоспитальном этапе при comaх различной этиологии, определение тактики госпитализации.

29. Особенности осмотра места происшествия и первичного осмотра больного при подозрении на отравление. Диагностика острых отравлений на догоспитальном этапе.

30. Классификации острых отравлений.

31. Особенности клинической картины отравлений угарным газом, алкоголем и его суррогатами, наркотическими и седативными средствами.

32. Особенности экстренной и неотложной помощи на догоспитальном этапе.

33. Острый коронарный синдром: определение, алгоритм диагностики, экстренной и неотложной помощи на догоспитальном этапе, определение показаний и тактики госпитализации.

34. Алгоритмы лечения брадикардии и тахикардии.

35. Определение, характеристика, механизмы формирования, мониторинг ЭКГ-диагностика неперфузируемых ритмов: фибрилляции желудочков, желудочковой тахикардии без пульса, асистолии, электрической активности без пульса.

36. Экстренная и неотложная помощь больным при гипертоническом кризе, поражении электрическим током, определение показаний и тактики госпитализации.

37. Определение шока, основные типы шока.

38. Характеристика причин гиповолемического шока: кровотечение (наружное и внутреннее), тяжелые ожоги, высокие кишечные свищи, дегидратация (диарея, диабетический кетоацидоз).

39. Характеристика причин кардиогенного шока: ишемия миокарда, аритмии, застойная сердечная недостаточность, кардиомиопатии, недостаточность клапанов сердца.

40. Характеристика причин дистрибутивного шока: сепсис, анафилаксия, повреждение спинного мозга.

41. Характеристика причин обструктивного шока: тампонада сердца, напряженный

пневмоторакс, эмболия легочной артерии, аортальный стеноз, констриктивный перикардит

Код контролируемых компетенций ПК-9

42. Ранние и поздние клинические проявления шока.
43. Оценка степени тяжести и алгоритм неотложной помощи больным с геморрагическим шоком.
44. Методы остановки наружного кровотечения.
45. Показания к переливанию крови.
46. Алгоритм неотложной помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе.
47. Догоспитальная помощь при анафилактическом шоке.
48. Электрическая дефибрилляция, механизм действия, виды дефибрилляторов.
49. Методика проведения дефибрилляции с использованием автоматических наружных и мануальных дефибрилляторов.
50. Техника безопасности при работе с электрическим дефибриллятором.
51. Алгоритм действий в случае определения ритма, поддающегося дефибрилляции.
52. Медикаментозное обеспечение расширенной реанимации.
53. Пути введения медикаментов: внутривенный, внутрикостный, эндотрахеальный.
54. Обратимые причины внезапной остановки сердца: гиповолемия, гипотермия, гипоксия, метаболические расстройства, тромбоэмболия легочной артерии, токсины, тампонада сердца, напряженный пневмоторакс.
55. Критерии прекращения расширенных реанимационных мероприятий.
56. Универсальные алгоритмы расширенных реанимационных мероприятий для взрослых и детей.

Код контролируемых компетенций ОПК-10; ПК-6; ПК-9

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции ОПК-10;

Вопросы /задания

1. Острая одонтогенная инфекция
2. Травмы челюстно-лицевой области
3. Соматические заболевания как дополнительный фактор риска при оказании стоматологической помощи
4. Тактика врача-стоматолога при оказании помощи пациентам с соматической патологией

Код контролируемых компетенций ПК-6;

5. Организация действий медицинского персонала при оказании неотложной помощи и правила личной безопасности
6. Ведение медицинской документации при неотложных состояниях
7. Семиотика основных проявлений патологических состояний и синдромов, требующих неотложной помощи
8. Оценка состояния и оказание помощи по алгоритму ABC(D)
9. Пути введения лекарственных средств при неотложных состояниях

10. Острые нарушения кровообращения Синкопальные состояния (обморок) у детей и взрослых
11. Паническая атака и истерическая реакция у детей и взрослых Судороги у детей и взрослых .
12. Геморрагический синдром у детей и взрослых

Код контролируемых компетенций ПК-9

13. Несчастные случаи
14. Неотложные состояния при сахарном диабете у детей и взрослых
15. Анафилаксия у детей и взрослых
16. Передозировка и отравление лекарственными препаратами
17. Парентеральное введение агрессивных жидкостей по неосторожности
18. Побочные эффекты местных анестетиков

Задания для проверки практических навыков (умений)

Код контролируемой компетенции ОПК-10

№	Действие ординатора	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	да / нет
2.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	да / нет
3.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	да / нет
4.	Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	да / нет
5.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути	да / нет
Определил признаки жизни		
6.	Приблизил ухо к губам пострадавшего	да / нет
7.	Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего	да / нет
8.	Считал вслух до 10	да / нет
Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:		
9.	Факт вызова бригады	да / нет
10.	Координаты места происшествия	да / нет
11.	Количество пострадавших	да / нет
12.	Пол	да / нет
13.	Примерный возраст	да / нет
14.	Состояние пострадавшего	да / нет
15.	Объем оказанной помощи пострадавшему	да / нет
Подготовился к применению АНД и/или компрессиям грудной клетки		
16.	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	да / нет
17.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	да / нет
18.	Как можно быстрее приступил к КГК	да / нет
19.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	да / нет

20.	Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	да / нет
Компрессии грудной клетки		
21.	Компрессии проводятся без перерыва	да / нет
22.	Руки спасателя вертикальны	да / нет
23.	Не сгибаются в локтях	да / нет
24.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	да / нет
25.	Компрессии отсчитываются вслух	да / нет
Показатели тренажера		
26.	Адекватная глубина компрессий (не менее 90%)	да / нет
27.	Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%)	да / нет
28.	Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)	да / нет
29.	Адекватная частота компрессий (не менее 90%)	да / нет
Завершение испытания		
30.	При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась	да / нет
Нерегламентированные и небезопасные действия		
31.	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)	да / нет
32.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	да / нет
33.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	да / нет
34.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	да / нет
35.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	да / нет
36.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	да / нет

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Гераськин, В. А. Основы неотложной помощи : учебное пособие / В. А. Гераськин, М. Е. Федоров, О. В. Военнов. — Нижний Новгород : ПИМУ, 2022. — 88 с. — ISBN 978-5-7032-1462-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/362366>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2. Доврачебная помощь при неотложных состояниях : учебник и практикум для вузов / под редакцией Г. И. Чувакова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 152 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16396-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/568509>.

5.1.2. Дополнительная литература

3. Общий уход за больными : учебное пособие для вузов / под редакцией Г. И. Чувакова. — 3-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 158 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16395-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/542887>.

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)

№№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	База данных "EastView"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://dlib.eastview.com

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля)

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;

– узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

– консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;

– самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету с оценкой. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf(client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	База данных "EastView"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://dlib.eastview.com

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащена специализированной мебелью и оборудованием: стол для преподавателя, стул для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом; учебно-наглядными пособиями (образцы медицинской документации); техническими средствами обучения: персональные компьютеры с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащена специализированной мебелью: стол для преподавателя, стол манипуляционный. парты, стулья, доска для написания мелом; учебно-наглядные пособия по анатомии и физиологии человека; прозрачная модель легких, модель мускулатуры головы и шеи, модель черепа и шейного отдела позвоночника, модель черепа человека, модель скелета человека, верхние конечности, модель пищеварительной системы, модель гортани, сердца и легких из 7 частей, модель сердца человека в натуральную величину, модель гортани человека; оборудованием и техническими средствами обучения: персональный компьютер с лицензионным программным обеспечением, доступом в сеть Интернет и в электронно-информационную среду университета.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья), компьютерной техникой с лицензионным программным

обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии.

Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций, психологических и иных тренингов в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

3	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.			



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) РГСУ

С.Н. Черкасов

«27» февраля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

Специальность
Стоматология общей практики

Направленность
Стоматология общей практики

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)	4
1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	6
2.1. Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	6
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	7
2.3. Содержание дисциплины (модуля)	7
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	14
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	14
3.2. Задания для самостоятельной работы	14
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	14
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	17
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)	17
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	17
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)	17
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	17
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	18
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	19
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)	19
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	34
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ	45
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины	45
5.1.2. Дополнительная литература	45
5.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	45
5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	46
5.4. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля)	47
5.4.1. Средства информационных технологий	47
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства	47
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	47
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	47
5.6. Образовательные технологии	48
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	49

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины Топографическая анатомия является формирование у ординатора углубленных знаний по вопросам топографической анатомии, а также формирование практических навыков на основе знаний послойного строения областей человеческого тела при проведении различных лечебных манипуляций и оперативных доступов к органам, для диагностики заболеваний.

Задачи дисциплины:

- сформировать систему базовых, фундаментальных знаний топографической анатомии и оперативной хирургии;
- знание анатомо-топографических отношений областей тела, особо важных в клиническом отношении;
- усвоение наиболее важных в практическом плане для специалиста по лечебному делу данных по особенностям топографической анатомии.

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ПК-3; ПК-4; ПК-6 в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
ПК-3 Способен выполнять медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях	ПК-3.1 знает все виды патологии твердых тканей зуба, знает этапы и технологию оказания специализированной помощи; материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии; ПК-3.2 может поставить диагноз, в том числе и при остром состоянии; выбрать метод лечения; выбрать медикаментозные и немедикаментозные методы лечения. оказывает специализированную помощь взрослым и детям, в соответствии с диагнозом, разрабатывает план лечения, выбирает методы и способы лечения, применяет лекарственные препараты и медицинские изделия, проводит действия: - сошлифовывание твердых тканей зуба - восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цемента, материалов химического отверждения, фотополимеров - восстановление зубов с нарушением контактного пункта - восстановление зуба пломбировочным	Знать: все виды патологии твердых тканей зуба, этапы и технологию оказания специализированной помощи; материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии; Уметь: поставить диагноз, в том числе и при остром состоянии; выбрать метод лечения; выбрать медикаментозные и немедикаментозные методы лечения.

	материалом с использованием анкерных штифтов -наложение девитализирующей пасты - пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) - экстирпация пульпы - инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала - временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала - пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчевыми штифтами - удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом) - ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба - закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба - наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти - назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов - назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов	
ПК-4 Способен выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях	ПК-4.1 знает методики выполнения хирургических манипуляций; принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний ПК-4.2 Выполняет медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов): - удаление зуба - удаление временного зуба -удаление постоянного зуба - вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса	Знать: методики выполнения хирургических манипуляций; принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний Уметь: выполнять медицинские вмешательства в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях
ПК-6 Способен выполнять подбор и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и	ПК-6.1 знает принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные	Знать: принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний механизм их действия, медицинские

взрослых соответствии действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	в с	реакции, в том числе серьезные и непредвиденные ПК-6.2 знает анатомию головы, ЧЛЮ, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистология и эмбриология полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза ПК-6.3 проводит различные виды обезболивания при лечении стоматологических пациентов	показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные" анатомию головы, ЧЛЮ, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистология и эмбриология полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза Уметь: проводить различные виды обезболивания при лечении стоматологических пациентов

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	36	36	-	-	-
Лекционные занятия	4	4	-	-	-
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	0	0	-	-	-
Практические занятия	24	24	-	-	-
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	4	4	-	-	-
Консультации	8	8	-	-	-
Самостоятельная работа обучающихся	27	27	-	-	-
Контроль промежуточной аттестации	9	9	-	-	-
Форма промежуточной аттестации	Зачет с оценкой				
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	72	72	-	-	-

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов									
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками							
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме индивидуальной подготовки	Консультации	из них: в форме индивидуальной подготовки
Модуль 1 Семестр 1										
Раздел 1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия	63	27	36	4	24	4			8	
Тема 1.1. Введение.Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии.	6	3	3		2				1	
Тема 1.2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы.	13	5	8	1	6	1			1	
Тема 1.3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи.	12	5	7	1	4	1			2	
Тема 1.4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди.	10	4	6	1	4				1	
Тема 1.5. Швы кровеносных сосудов, нервов, сухожилий.	11	4	7	1	4	1			2	
Тема 1.6. Современные технологии в хирургии.	11	6	5		4	1			1	
Контроль промежуточной аттестации (час)	9									
Форма промежуточной аттестации (указать)	Зачет с оценкой									
Общий объем, часов	72	27	36	4	24	4			8	

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Тема 1.1. Введение. Предмет и задачи топографической анатомии оперативной хирургии.

Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии, место дисциплины в системе высшего медицинского образования. Основные понятия топографической анатомии: область и ее границы, проекция анатомических образований на поверхность, голотопия, скелетотопия, синтопия органов, фасциальные влагалища, сосудисто-нервные образования, клетчаточные пространства, коллатеральное кровообращение. Учение об индивидуальной изменчивости органов и систем человека. Современные методы исследования топографической анатомии в клинических условиях и на трупе человека. Оперативная хирургия и ее задачи. Элементарные хирургические действия, хирургические приемы, этапы операции. Терминология. Хирургический инструментарий, и его классификация, современная диагностическая и лечебная аппаратура. Характеристика шовного материала.

Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии. Классификация хирургических инструментов.

Инструменты общехирургического набора.

Общехирургические приемы рассечения тканей, соединение тканей ручным швом (отдельный узловый шов кожи, непрерывный шов кожи, внутрикожный шов).

Вязание узлов (простой, хирургический, морской, инструментальный). Техника и инструменты для снятия швов.

Современные аппараты для разъединения тканей (аппарат для высокочастотной хирургии, лазерный и ультразвуковой скальпели). Клеевое соединение тканей.

Тема 1.2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы.

Границы и наружные ориентиры головы, деление ее на лицевой и мозговой отделы, индивидуальные различия.

Мозговой отдел, области мозгового отдела (лобно-теменно-затылочная, височная, сосцевидная), послойное строение областей, их кровоснабжение и иннервация. Клиническое значение на примере дифференциальной диагностики подкожной, подапоневротической, поднадкостничной, надтвердооболочечной, подтвердооболочечной, подпаутинной гематом).

Классификация ран головы. Первичная хирургическая обработка проникающих ран головы.

Трепанации (костно-пластическая и резекционная), показания, инструментальное обеспечение и техника выполнения.

Лицевой отдел, области лицевого отдела (околоушно-жевательная, щечная, скуловая, подбородочная, области глазницы, носа и рта)), послойное строение областей, их кровоснабжение и иннервация. Клиническое значение.

Правила проведения разрезов на лице и ушивания ран лица. Хирургическое лечение абсцесса околоушной слюнной железы.

Принципы лечения воспалений околоносовых пазух. Черезорбитальное вскрытие лобной пазухи. Операции при онкологических заболеваниях лица: прямоугольная резекция губы и половинное удаление языка.

Топография лобно-теменно-затылочной, сосцевидной и височной областей. Наружное и внутреннее основание черепа, отверстия на основании черепа. Головной мозг (полушария, доли, борозды и извилины), оболочки.

Артериальное кровоснабжение и венозный отток (система синусов, их связь с венами мягких тканей головы. Циркуляция ликвора. Схемы Кренляйна, Егоровой, треугольник Шипо. Анатомия врожденных мозговых грыж. Клиническая анатомия среднего уха и внутреннего уха.

Черепные нервы (начало, места выхода на внутреннем и наружном основании черепа, иннервируемые анатомические образования). Симптомы повреждений черепных нервов в зависимости от уровня и стороны повреждения.

Морфологическое обоснование появления симптомов повреждений черепных нервов.

Трепанации черепа (показания, техника и инструментальное обеспечение). Костно-пластическая и резекционная трепанации. Первичная хирургическая обработка проникающих ран головы. Временная и окончательная остановка кровотечений при повреждениях мягких тканей, костей головы, сосудов твердой мозговой оболочки, сосудистой оболочки. Трепанация сосцевидного отростка.

Лицевой отдел, области лицевого отдела. Проекционные точки и линии кровеносных сосудов, выводного протока околоушной слюнной железы. Фасции лицевого отдела и клетчаточные пространства Околоушно-жевательная, щечная, ротовая, подбородочная, носовая и глазничная области. Позадичелюстная ямка. Топография подчелюстной железы. Вариационная морфология мягких тканей лицевого отдела.

Полость носа. Придаточные (околоносовые) полости носа. Ротовая полость: преддверие полости рта, зубы, язык (кровоснабжение и иннервация). Зев. Лимфатическое кольцо Пирогова-Вальдейера, дно полости рта. Глазница, глазное яблоко, слезный аппарат и

мышцы глазного яблока. Подвисочная и крылонёбная ямы, челюстно-крыловидное, межкрыловидное и височно-крыловидное пространства. Клиническое значение.

Обоснование операций на лицевом отделе головы. Понятия об местной анестезии при операциях на зубо-челюстном аппарате. Первичная хирургическая обработка ран лица. Разрезы при гнойниках. Операции на лобной и верхнечелюстной пазухах. Операции при раке губы языка. Резекция верхней и нижней челюсти.

Удаление верхней челюсти. Вскрытие гнойников глубоких клетчаточных пространств. Типичные переломы костей лицевого отдела головы: Лефор 1, Лефор 2, Лефор 3. Элементы пластической хирургии лица.

Тема 1.3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи.

Топографо-анатомическое обоснование операций на шее. Деление шеи на области. Передняя область шеи: надподъязычная и подподъязычная области. Послойное строение шеи. Фасции (по Шевкуненко) и межфасциальные пространства шеи.

Общие принципы операций на шее. Доступы к органам шеи.

Временная и окончательная остановка кровотечения при ранении крупных сосудов шеи. Трахеостомия.

Топографическая анатомия передней области шеи.

Границы шеи, внешние ориентиры, области шеи, индивидуальные различия. Надподъязычная область и ее треугольники. Медиальный и латеральный треугольники подподъязычной области шеи, их деление на сонный, лопаточно-трахейный, лопаточно-ключичный, лопаточно-трапецевидный, лестнично-позвоночный треугольники. Фасции шеи (5 фасций по Шевкуненко), межфасциальные и клетчаточные пространства шеи. Клиническое значение фасций, межфасциальных пространств и клетчаточных пространств. Послойное строение шеи.

Топографическая анатомия органов шеи.

Органы шеи: гортань, трахея, глотка, пищевод, щитовидная, паращитовидные железы, лимфатическая система шеи. Топографическая анатомия главного сосудисто-нервного пучка шеи: проекционная линия, деление, отличительные признаки наружной и внутренней сонных артерий, ветви наружной сонной артерии. Пути коллатерального кровотока.

Плечевое и шейное сплетения (формирование, ветви и их топография). "Операции на органах шеи".

Анестезия плечевого сплетения по Куленкампу, анестезия шейного сплетения, вагосимпатическая блокада по Вишневному. Доступы к органам шеи. Перевязка общей и наружной сонных артерий, подключичной артерии.

Пункция и катетеризация подключичной вены. Катетеризация грудного протока. Первичная хирургическая обработка ран шеи.

Трахеостомия и коникотомия. Оперативный доступ к шейному отделу пищевода и шов пищевода. Субфасциальная субтотальная резекция щитовидной железы по Николаеву.

Операции Крайля и Ваннаха. Лечение кривошеи.

Тема 1.4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди.

Грудная стенка. Границы, внешние ориентиры, слои. Топография межрёберных промежутков, внутренних грудных сосудов, плевральных мешков, синусов, межплевральных промежутков. Диафрагма, ее строение, слабые места диафрагмы.

Молочная железа: ее строение, клетчаточные пространства, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфатические узлы (пути лимфооттока от молочной железы).

Грудная полость, плевральная полость (купол плевры, синусы плевры и их клиническое значение, границы пристеночного листка плевры).

Проекция органов, клапанов сердца, аорты, легочного ствола и крупных сосудов на грудную стенку. Топография легких, трахеи и бронхов, корней легких. Сегменты легких. Средостение, границы, деление. Клиническая анатомия органов и сосудов средостения.

Лимфатические узлы средостения. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Виды торакотомий. Шов легкого. Пункция перикарда. Шов сердца.

Принципы операций при ишемической болезни сердца. Операции на молочной железе при злокачественных и доброкачественных опухолях. Разрезы при гнойных маститах.

Пункция и дренирование плевральной полости. Операции при клапанном пневмотораксе. Первичная хирургическая обработка проникающих ранений грудной стенки.

Топографическая анатомия груди

Границы, наружные ориентиры и области груди, индивидуальные различия. Разбор понятий: грудная стенка, грудная клетка, грудная полость, плевральная полость, средостение.

Послойное строение грудной стенки по областям. Топография межреберья. Плевральная полость и ее синусы. Проекция плевры и органов грудной полости на грудную стенку.

Молочная железа (строение, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток, вариационная анатомия). Строение, кровоснабжение, иннервация легких и лимфоотток. Топография корней легких.

Средостение (переднее и заднее). Топография вилочковой железы, сердца и перикарда, сосудов выходящих и впадающих в камеры сердца, диафрагмальных нервов. Топография пищевода, трахеи, блуждающих нервов, нисходящей аорты и ее ветвей. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств.

"Операции на грудной стенке, молочной железе, легких"

Первичная хирургическая обработка ран грудной стенки. Операции на молочной железе (вскрытие интра- и ретромаммарных абсцессов, секторальная резекция железы, радикальная мастэктомия). Виды пневмо- и гидроторакса и их лечение (пункция плевры, дренирование плевральной полости активное и пассивное).

Эмпиема плевры и ее лечение (торакопластика, торакоскопия). Пульмонэктомия, лобэктомия, сегментэктомия. "Операции на органах средостения"

Доступы к сердцу и операции на нем (пункция перикарда, ушивание раны сердца). Операции при врожденных пороках сердца. Понятия об аппарате ?искусственное сердце? и экстракорпоральном кровообращении. Доступы к пищеводу и операции на нем (удаление инородных тел, пластика пищевода, лечение трахео-пищеводных свищей).

Учебные операции: выполняются: пункция и дренирование плевральной полости, поднадкостничная резекция ребра, первичная хирургическая обработка ран груди.

Тема 1.5. Швы кровеносных сосудов, нервов, сухожилий.

Операции на сосудах. Сосудистый шов, пластические и реконструктивные операции на сосудах, операции при аневризмах, при варикозном расширении вен. Понятие о микрохирургической технике в сосудистой хирургии. Шов нерва и сухожилия.

Ампутации конечностей. Общие принципы усечения конечностей. Виды ампутаций в зависимости от времени выполнения, формы разреза, состава тканей, входящих в состав лоскутов. Методы обработки сосудов, нервов, кости и надкостницы. Основные этапы операции, принципы формирования ампутационной культи

Тема 1.6. Современные технологии в хирургии.

Современные технологии в пластической хирургии лица; техническое обеспечение микрохирургических операций на сосудах и нервах; техника микрохирургических операций на кровеносных сосудах; техника выполнения микрохирургических операций на нервах; современные технологии в имплантологии; оптоволоконная техника в стоматологии. основные принципы и техника реконструктивных операций на лице.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

Форма практического задания: устный опрос

Раздел 1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Тема 1.1. Введение. Предмет и задачи топографической анатомии оперативной хирургии.

1. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии, место дисциплины в системе высшего медицинского образования.
2. Основные понятия топографической анатомии: область и ее границы, проекция анатомических образований на поверхность, голотопия, скелетотопия, синтопия органов, фасциальные влагалища, сосудисто-нервные образования, клетчаточные пространства, коллатеральное кровообращение.
3. Учение об индивидуальной изменчивости органов и систем человека.
4. Современные методы исследования топографической анатомии в клинических условиях и на трупе человека.
5. Оперативная хирургия и ее задачи.
6. Элементарные хирургические действия, хирургические приемы, этапы операции.
7. Хирургический инструментарий, и его классификация, современная диагностическая и лечебная аппаратура.
8. Характеристика шовного материала.
9. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии.
10. Классификация хирургических инструментов.
11. Инструменты общехирургического набора.
12. Общехирургические приемы рассечения тканей, соединение тканей ручным швом (отдельный узловый шов кожи, непрерывный шов кожи, внутрικοжный шов).
13. Вязание узлов (простой, хирургический, морской, инструментальный).
14. Техника и инструменты для снятия швов.
15. Современные аппараты для разъединения тканей (аппарат для высокочастотной хирургии, лазерный и ультразвуковой скальпели).
16. Клеевое соединение тканей.

Тема 1.2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы.

1. Границы и наружные ориентиры головы, деление ее на лицевой и мозговой отделы, индивидуальные различия.
2. Мозговой отдел,
3. Области мозгового отдела (лобно-теменно-затылочная, височная, сосцевидная),
4. Послойное строение областей, их кровоснабжение и иннервация.
5. Клиническое значение на примере дифференциальной диагностики подкожной, подаповневротической, поднадкостничной, надтвердооболочечной, подтвердооболочечной, подпаутинной гематом).
6. Классификация ран головы.
7. Первичная хирургическая обработка проникающих ран головы.
8. Трепанации (костно-пластическая и резекционная), показания, инструментальное обеспечение и техника выполнения.
9. Лицевой отдел, области лицевого отдела (околоушно-жевательная, щечная, скуловая, подбородочная, области глазницы, носа и рта)), послойное строение областей, их кровоснабжение и иннервация. Клиническое значение.
10. Правила проведения разрезов на лице и ушивания ран лица.
11. Хирургическое лечение абсцесса околоушной слюнной железы.
12. Принципы лечения воспалений околоносовых пазух.
13. Черезорбитальное вскрытие лобной пазухи.
14. Операции при онкологических заболеваниях лица: прямоугольная резекция губы и половинное удаление языка.
15. Топография лобно-теменно-затылочной, сосцевидной и височной областей.
16. Наружное и внутреннее основание черепа, отверстия на основании черепа.

17. Головной мозг (полушария, доли, борозды и извилины), оболочки.
18. Артериальное кровоснабжение и венозный отток (система синусов, их связь с венами мягких тканей головы).
19. Циркуляция ликвора.
20. Черепные нервы (начало, места выхода на внутреннем и наружном основании черепа, иннервируемые анатомические образования).
21. Симптомы повреждений черепных нервов в зависимости от уровня и стороны повреждения.
22. Морфологическое обоснование появления симптомов повреждений черепных нервов.

Тема 1.3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи.

1. Топографо-анатомическое обоснование операций на шее.
2. Деление шеи на области.
3. Передняя область шеи: надподъязычная и подподъязычная области.
4. Послойное строение шеи. Фасции (по Шевкуненко) и межфасциальные пространства шеи.
5. Общие принципы операций на шее.
6. Доступы к органам шеи.
7. Временная и окончательная остановка кровотечения при ранении крупных сосудов шеи. Трахеостомия.
8. Топографическая анатомия передней области шеи.
9. Границы шеи, внешние ориентиры, области шеи, индивидуальные различия.
10. Надподъязычная область и ее треугольники.
11. Медиальный и латеральный треугольники подподъязычной области шеи, их деление на сонный, лопаточно-трахейный, лопаточно-ключичный, лопаточно-трапецевидный, лестнично-позвоночный треугольники.
12. Фасции шеи (5 фасций по Шевкуненко), межфасциальные и клетчаточные пространства шеи.
13. Клиническое значение фасций, межфасциальных пространств и клетчаточных пространств.
14. Послойное строение шеи.
15. Топографическая анатомия органов шеи.
16. Органы шеи: гортань, трахея, глотка, пищевод, щитовидная, паращитовидные железы, лимфатическая система шеи.
17. Топографическая анатомия главного сосудисто-нервного пучка шеи: проекционная линия, деление, отличительные признаки наружной и внутренней сонных артерий, ветви наружной сонной артерии.
18. Пути коллатерального кровотока.
19. Плечевое и шейное сплетения (формирование, ветви и их топография). "Операции на органах шеи".
20. Анестезия плечевого сплетения по Куленкампу, анестезия шейного сплетения, ваго-симпатическая блокада по Вишневному.
21. Доступы к органам шеи.
22. Перевязка общей и наружной сонных артерий, подключичной артерии.
23. Пункция и катетеризация подключичной вены.

Тема 1.4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди.

1. Грудная стенка.
2. Границы, внешние ориентиры, слои.
3. Топография межрёберных промежутков, внутренних грудных сосудов, плевральных мешков, синусов, межплевральных промежутков.
4. Диафрагма, ее строение, слабые места диафрагмы.

5. Молочная железа: ее строение, клетчаточные пространства, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфатические узлы (пути лимфооттока от молочной железы).
6. Грудная полость, плевральная полость (купол плевры, синусы плевры и их клиническое значение, границы пристеночного листка плевры).
7. Проекция органов, клапанов сердца, аорты, легочного ствола и крупных сосудов на грудную стенку.
8. Топография легких, трахеи и бронхов, корней легких.
9. Сегменты легких.
10. Средостение, границы, деление.
11. Клиническая анатомия органов и сосудов средостения.
12. Лимфатические узлы средостения.
13. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств.
14. Виды торакотомий.
15. Шов легкого.
16. Пункция перикарда.
17. Шов сердца.
18. Принципы операций при ишемической болезни сердца.
19. Операции на молочной железе при злокачественных и доброкачественных опухолях.
20. Разрезы при гнойных маститах.
21. Топографическая анатомия груди

Тема 1.5. Швы кровеносных сосудов, нервов, сухожилий.

1. Операции на сосудах.
2. Сосудистый шов, пластические и реконструктивные операции на сосудах, операции при аневризмах, при варикозном расширении вен.
3. Понятие о микрохирургической технике в сосудистой хирургии.
4. Шов нерва и сухожилия.
5. Ампутации конечностей.
6. Общие принципы усечения конечностей.
7. Виды ампутаций в зависимости от времени выполнения, формы разреза, состава тканей, входящих в состав лоскутов.
8. Методы обработки сосудов, нервов, кости и надкостницы.
9. Основные этапы операции, принципы формирования ампутированной культы

Тема 1.6. Современные технологии в хирургии.

1. Современные технологии в пластической хирургии лица;
2. Техническое обеспечение микрохирургических операций на сосудах и нервах;
3. Техника микрохирургических операций на кровеносных сосудах;
4. Техника выполнения микрохирургических операций на нервах;
5. Современные технологии в имплантологии;
6. Оптоволоконная техника в стоматологии.
7. Основные принципы и техника реконструктивных операций на лице.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ

Форма рубежного контроля – тестовый опрос

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел	Вид самостоятельной работы
Модуль 1 семестр 1	
Раздел 1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия	Проработка теоретического материала учебной дисциплины
	Выполнение практических заданий
	Подготовка к текущему контролю

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:

1. Проработка теоретического материала учебной дисциплины;
2. Выполнение практических заданий
3. Подготовка к текущему контролю

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и

закключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата));
б) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210х297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

Написание эссе.

Эссе - вид самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе слушатель должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые слушатели уже рассматривали на лекциях или семинарских занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между слушателями по желанию.

Эссе проводится письменно, по объему не более 3-х печатных листов.

Требования к оформлению эссе:

Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисуночными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – по середине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного

объема является недостатком работы и указывает на то, что слушатель не сумел отобрать и переработать необходимый материал.

Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет с оценкой**, который проводится в **тестовой** форме.

4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для зачета с оценкой.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел 1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия Форма рубежного контроля – тестирование

Код контролируемой компетенции ПК-3

Выбрать один правильный ответ

1. анатомия, изучающая закономерности строения тела человека с учетом его конституции и вариабельности анатомических образований:

- 1) проекционная
- 2) вариационная
- 3) топографическая
- 4) клиническая

2. основоположник учения о крайних формах индивидуальной изменчивости органов и систем человека:

- 1) Пирогов Н.И.
- 2) Шевкуненко В.Н.
- 3) Кованов В.В.
- 4) Огнев Б.В.

3. положение органа в части тела человека и топографо-анатомической области называется:

- 1) скелетотопия
- 2) голотопия
- 3) синтопия
- 4) проекция органа
4. отношение органа к окружающим органам и тканям называется:
 - 1) скелетотопия
 - 2) голотопия
 - 3) синтопия
 - 4) проекция органа
5. операция, производимая немедленно, по жизненным показаниям:
 - 1) срочная
 - 2) экстренная
 - 3) плановая
 - 4) радикальная
6. операция, при которой полностью устраняют причину болезни (патологический очаг):
 - 1) радикальная
 - 2) паллиативная
 - 3) симультанная
 - 4) срочная
7. операция, имеющая цель — облегчить состояние больного или устранить угрожающие жизни симптомы:
 - 1) радикальная
 - 2) паллиативная
 - 3) экстренная
 - 4) одномоментная
8. пути распространения гноя из одной области в другую без разрушения анатомических структур:
 - 1) первичные
 - 2) поздние
 - 3) повторные
 - 4) вторичные
9. операции, производимые во время одного хирургического вмешательства, на двух или более органах по поводу различных заболеваний:
 - 1) комбинированные
 - 2) сочетанные (симультанные)
 - 3) паллиативные
 - 4) двухмоментные
10. наилучшая операция при данном заболевании с учетом современного уровня медицинской науки:
 - 1) операция необходимости
 - 2) симультанная операция
 - 3) комбинированная операция
 - 4) операция выбора
11. операция, характеризующаяся увеличением объема оперативного приема на одном органе в связи с особенностями или стадией патологического процесса:
 - 1) сочетанная
 - 2) комбинированная
 - 3) расширенная
 - 4) двухмоментная
12. операция, связанная с необходимостью увеличения объема оперативного приема при одном заболевании, поражающем соседние органы:
 - 1) сочетанная

- 2) комбинированная
- 3) радикальная
- 4) расширенная

13. что такое эндартерэктомия:

- 1) удаление небольшого участка артерии
- 2) удаление тромба из артерии
- 3) удаление атеросклеротической бляшки вместе с участком интимы
- 4) удаление большого участка артерии

14. введение в брюшную полость газа для создания необходимого рабочего пространства при лапароскопической операции называется:

- 1) пневмоторакс
- 2) пневмомедиастинум
- 3) пневмоперитонеум
- 4) гидроперитонеум

15. отсечение периферической части органа или конечности называется:

- 1) резекция
- 2) экзартикуляция
- 3) ампутация
- 4) разрез

16. лигатурные иглы относятся к инструментам:

- 1) для разъединения тканей
- 2) для соединения тканей
- 3) для остановки кровотечения
- 4) специального назначения

17. способы соединения тканей в эндохирургии, которые не сопровождаются завязыванием узлов:

- 1) ручной ниточный шов
- 2) механический ниточный шов
- 3) наложение клипс
- 4) ручной шов рассасывающим материалом

18. область хирургии, для которой изначально была разработана лапароскопическая техника операций:

- 1) для торакальной хирургии
- 2) для хирургии желудка
- 3) для хирургии желчного пузыря
- 4) для оперативной гинекологии.

19. положение на операционном столе, в котором находится пациентка при лапароскопической гинекологической операции:

- 1) в положении Тренделенбурга
- 2) с приподнятым головным концом операционного стола
- 3) в строго горизонтальном положении

20. трахеорасширитель Труссо относится к инструментам:

- 1) для разъединения тканей
- 2) для соединения тканей
- 3) для остановки кровотечения
- 4) специального назначения

21. для наложения швов на кожу используются иглы:

- 1) колющие
- 2) режущие
- 3) атравматические
- 4) прямые

Код контролируемой компетенции ПК-4;

22. иссечение органа или конечности с сохранением периферического отдела называется:

- 1) резекция
- 2) экзартикуляция
- 3) ампутация
- 4) сечение

23. идеальный донор органов для пересадки:

- 1) мать
- 2) отец
- 3) брат
- 4) однояйцевый близнец

24. пересадка собственных тканей или органов называется:

- 1) изотрансплантация
- 2) аллотрансплантация
- 3) аутоотрансплантация
- 4) ксенотрансплантация

25. трансплантация, при которой орган помещают в типичную анатомическую позицию:

- 1) ортотопическая трансплантация
- 2) гетеротопическая трансплантация
- 3) сингенная трансплантация
- 4) аллотрансплантация

26. страна, в которой выполнена первая успешная пересадка сердца человеку:

- 1) США
- 2) Великобритания
- 3) ЮАР
- 4) Франция

27. мышцы, рассечённые поперёк хода волокон, сшивают:

- 1) узловым кетгутовым швом
- 2) П-образным кетгутовым швом
- 3) узловым шелковым швом
- 4) непрерывным кетгутовым швом

28. вместилище для группы мышц, образованное собственной фасцией, ее межмышечными перегородками и глубокими листками:

- 1) мышечное влагалище
- 2) фасциальное ложе
- 3) фасциальное влагалище
- 4) костно-фиброзное ложе

29. фасциальное ложе, в образовании которого принимает участие, кроме собственной фасции и ее отростков, надкостница кости:

- 1) мышечно-фасциальное ложе
- 2) костно-фиброзное ложе
- 3) фасциальное влагалище
- 4) мышечное влагалище

30. вместилище для мышцы, сухожилия, сосудисто-нервного пучка, образованное одной или несколькими фасциями:

- 1) фасциальное влагалище
- 2) фасциальное ложе
- 3) костно-фиброзное ложе
- 4) мышечное влагалище

31. оболочка, состоящая из плотной волокнистой соединительной ткани, покрытой мезотелием, выстилающая стенки полостей туловища и расположенные в них органы:
- 1) синовиальная оболочка
 - 2) серозная оболочка
 - 3) целомическая фасция
 - 4) внутрисполостная фасция
32. щелевидная полость, выстланная синовиальной оболочкой, расположенная в местах наибольшего трения:
- 1) синовиальное влагалище
 - 2) синовиальная сумка
 - 3) клетчаточное пространство
 - 4) клетчаточная щель
33. гнойник, образовавшийся в толще дельтовидной мышцы, может распространиться:
- 1) в поддельтовидное клетчаточное пространство
 - 2) в подмышечное клетчаточное пространство
 - 3) останется в пределах дельтовидной мышцы
 - 4) в субпекторальное клетчаточное пространство
34. при обнажении подмышечной артерии с целью её перевязки внутренним ориентиром является:
- 1) плечевая кость
 - 2) двуглавая мышца плеча
 - 3) клювовидно-плечевая мышца
 - 4) ключица
35. пучки плечевого сплетения по отношению к подмышечной артерии в грудном треугольнике располагаются:
- 1) спереди, сзади и латерально
 - 2) спереди, сзади и медиально
 - 3) латерально, медиально и сзади
 - 4) только спереди и сзади
36. проксимальнее места отхождения какой артерии нужно перевязать подмышечную артерию при её ранении, чтобы сохранить коллатеральный путь кровоснабжения верхней конечности:
- 1) грудоспинной
 - 2) подлопаточной
 - 3) надлопаточной
 - 4) артерии, огибающей лопатку
37. конгруэнтность плечевого сустава увеличивает:
- 1) акромиально-ключичная связка
 - 2) суставной диск
 - 3) клювовидно-плечевая связка
 - 4) суставная губа
38. к капсуле плечевого сустава непосредственно прилежит:
- 1) лучевой нерв
 - 2) подмышечный нерв
 - 3) подлопаточный нерв
 - 4) грудоспинной нерв
39. при переломе хирургической шейки плечевой кости повреждается:
- 1) подмышечная артерия
 - 2) подмышечная вена
 - 3) подмышечный нерв
 - 4) лучевой нерв
40. подмышечная вена по отношению к соответствующей артерии в подмышечной полости расположена:

- 1) кзади от артерии
- 2) кпереди
- 3) кпереди и медиально
- 4) кпереди и латерально
41. через трёхстороннее отверстие проходит:
 - 1) подмышечная артерия
 - 2) подлопаточная артерия
 - 3) грудоспинная артерия
 - 4) артерия, огибающая лопатку
42. подвешивающую связку молочной железы образует:
 - 1) ключично-грудная фасция
 - 2) грудная фасция
 - 3) поверхностная фасция
 - 4) грудино-реберная фасция
43. капсула плечевого сустава прикрепляется на плече:
 - 1) к малому бугорку
 - 2) к хирургической шейке
 - 3) к анатомической шейке
 - 4) к большому бугорку
44. в каком отделе плечевого сустава из-за отсутствия укрепляющего аппарата чаще возникают вывихи:
 - 1) верхний
 - 2) нижний
 - 3) латеральный
 - 4) нижнемедиальный
45. пульсацию плечевой артерии определяют:
 - 1) у наружного края двуглавой мышцы плеча
 - 2) у места прикрепления дельтовидной мышцы к плечевой кости
 - 3) на середине медиальной поверхности плеча
 - 4) у внутреннего края дельтовидной мышцы
46. во время длительно проводившегося общего обезболивания плечо больного опиралось на край операционного стола. В послеоперационном периоде у больного появилось ограничение движения – разгибание 1 и 2 пальцев кисти. Это объясняется:
 - 1) длительной ишемией конечности
 - 2) сдавлением локтевого нерва
 - 3) сдавлением лучевого нерва
 - 4) нарушением венозного оттока
47. в толще клювовидно-плечевой мышцы проходит:
 - 1) срединный нерв
 - 2) лучевой нерв
 - 3) локтевой нерв
 - 4) мышечно-кожный нерв
48. срединный нерв на предплечье делит на 2 головки мышцу:
 - 1) глубокий сгибатель пальцев
 - 2) круглый пронатор
 - 3) локтевой сгибатель запястья
 - 4) квадратный пронатор
49. лучевая возвратная артерия анастомозирует:
 - 1) со средней коллатеральной артерией
 - 2) с лучевой коллатеральной артерией
 - 3) с нижней локтевой коллатеральной артерией
 - 4) с верхней локтевой коллатеральной артерией
50. второй мышечный слой на передней области предплечья образован:

- 1) лучевым сгибателем запястья
- 2) длинной ладонной мышцей
- 3) поверхностным сгибателем пальцев
- 4) глубоким сгибателем пальцев
51. проекционная линия плечевой артерии:
 - 1) от вершины подмышечной впадины к середине расстояния между внутренним надмыщелком плечевой кости и сухожилием двуглавой мышцы плеча
 - 2) от клювовидного отростка лопатки к медиальному надмыщелку плеча
 - 3) от акромиона к медиальному надмыщелку плечевой кости
 - 4) все ранее указанные линии верны
52. проекционная линия лучевой артерии проходит:
 - 1) от середины локтевой ямки к шиловидному отростку лучевой кости
 - 2) от середины локтевой ямки к гороховидной кости
 - 3) от середины локтевой ямки к пульсовой точке (на 0,5 см кнутри от шиловидного отростка лучевой кости)
 - 4) от медиального надмыщелка плечевой кости к гороховидной кости

Код контролируемой компетенции ПК-6

53. при падении пострадавшего произошел отрыв локтевого отростка и смещение его вверх. Это произошло за счёт тяги мышцы:
 - 1) клювовидно-плечевой
 - 2) двуглавой мышцы плеча
 - 3) трехглавой мышцы плеча
 - 4) плечевой
54. во время обнажения плечевой артерии в локтевой ямке, после рассечения собственной фасции в операционной ране был обнаружен нерв:
 - 1) локтевой
 - 2) лучевой
 - 3) срединный
 - 4) мышечно-кожный
55. при переломах плечевой кости наиболее часто повреждается:
 - 1) срединный нерв
 - 2) лучевой нерв
 - 3) локтевой нерв
 - 4) мышечно-кожный нерв
56. передняя ветвь локтевой возвратной артерии анастомозирует:
 - 1) со средней коллатеральной артерией
 - 2) с лучевой коллатеральной артерией
 - 3) с нижней локтевой коллатеральной артерией
 - 4) с верхней локтевой коллатеральной артерией
57. в канале супинатора проходит:
 - 1) мышечно-кожный нерв
 - 2) поверхностная ветвь лучевого нерва
 - 3) глубокая ветвь лучевого нерва
 - 4) тыльная ветвь локтевого нерва
58. четвертый мышечный слой на передней области предплечья образует:
 - 1) поверхностный сгибатель пальцев
 - 2) глубокий сгибатель пальцев
 - 3) длинный сгибатель большого пальца
 - 4) квадратный пронатор
59. проекционная линия срединного нерва на передней области предплечья:

- 1) от середины локтевой ямки к середине кожной складки запястья
 - 2) от внутреннего надмыщелка плечевой кости к наружному краю гороховидной кости
 - 3) от середины линии, соединяющей надмыщелки плечевой кости, к точке на 1,5 см кнутри от шиловидного отростка лучевой кости
 - 4) от середины линии, соединяющей надмыщелки плечевой кости к точке, лежащей на границе нижней и средней трети внутреннего края предплечья
60. проекционная линия локтевой артерии в средней и нижней третях предплечья:
- 1) от середины локтевой ямки к гороховидной кости
 - 2) от медиального надмыщелка плечевой кости к гороховидной кости
 - 3) от латерального надмыщелка к гороховидной кости
 - 4) от середины локтевой ямки к середине расстояния между шиловидными отростками лучевой и локтевой кости
61. в лучевом канале запястья проходит:
- 1) лучевая артерия
 - 2) поверхностная ветвь лучевого нерва
 - 3) сухожилие лучевого сгибателя запястья
 - 4) срединный нерв
62. у больного после операции по поводу тендовагинита I-го пальца и лучевого теносудита обнаружено отсутствие функции противопоставления I-го пальца. К данному осложнению привели следующие ошибки во время операции:
- 1) нарушение кровообращения возвышения большого пальца
 - 2) повреждение синовиального влагалища сухожилия I-го пальца
 - 3) пересечены ветви срединного нерва
 - 4) пересечены ветви лучевого нерва
63. дистальные границы синовиальных влагалищ сухожилий сгибателей II-IV пальцев расположены:
- 1) на уровне основания дистальной фаланги пальцев
 - 2) на уровне средних фаланг пальцев
 - 3) у дистального конца ногтевых фаланг
 - 4) на уровне головок пястных костей
64. через комиссуральные отверстия ладонного апоневроза подкожная клетчатка ладони сообщается:
- 1) с подапоневротическим клетчаточным пространством ладони
 - 2) с подсухожильным клетчаточным пространством ладони
 - 3) с клетчаточным пространством Пирогова
 - 4) с футлярами червеобразных мышц
65. при гнойном тендовагините каких пальцев может развиваться V-образная флегмона:
- 1) тендовагинит I и V пальцев
 - 2) тендовагинит II и IV пальцев
 - 3) тендовагинит II и III пальцев
 - 4) гнойное поражение межмышечных промежутков возвышения I и V пальцев
66. над ладьевидной костью в пределах «анатомической табакерки» находится:
- 1) срединный нерв
 - 2) лучевой нерв
 - 3) лучевая артерия
 - 4) латеральная подкожная вена
67. поверхностная ладонная артериальная дуга формируется в основном за счет:
- 1) лучевой артерии
 - 2) локтевой артерии
 - 3) общей межкостной артерии
 - 4) передней межкостной артерии

68. лучевой и локтевой синовиальные мешки могут сообщаться между собой на уровне:
- 1) канала запястья
 - 2) запястно-пястных суставов
 - 3) межпястных суставов
 - 4) пястно-фаланговых суставов
69. при параличе локтевого нерва кисть принимает форму:
- 1) разогнутую
 - 2) висячую
 - 3) когтеобразную
 - 4) «обезьянья кисть»
70. сколько сухожилий проходит в канале запястья:
- 1) три
 - 2) шесть
 - 3) девять
 - 4) восемь
71. необходимость выделения «запретной зоны» в проксимальном отделе возвышения большого пальца (тенара) обусловлена:
- 1) повреждением сухожилия длинного сгибателя большого пальца
 - 2) повреждением двигательной ветви срединного нерва с нарушением функции мышцы, противопоставляющей большой палец
 - 3) повреждением поверхностной артериальной ладонной дуги
 - 4) повреждением мышц возвышения большого пальца
72. среднее фасциальное ложе ладони содержит:
- 1) червеобразные мышцы
 - 2) поверхностную артериальную ладонную дугу
 - 3) сухожилия поверхностных и глубоких сгибателей II-V пальцев
 - 4) все вышеперечисленные элементы
73. необходимость срочного оперативного вмешательства при гнойном тендовагините сухожилий сгибателей пальцев объясняется:
- 1) опасностью перехода процесса на костные ткани
 - 2) опасностью развития некроза сухожилий вследствие сдавления их брыжейки
 - 3) опасностью развития сепсиса
 - 4) опасностью распространения гноя в клетчаточное пространство Пирогова
74. разрезы на пальцах кисти при лечении панариция средней и проксимальной фаланги проводят:
- 1) на ладонной поверхности
 - 2) на задней поверхности
 - 3) на боковой поверхности
 - 4) на передне-боковой поверхности вне межфаланговых складок
75. сколько фасциальных лож на ладонной поверхности кисти:
- 1) одно
 - 2) два
 - 3) три
 - 4) четыре
76. в лучевой синовиальный мешок заключено сухожилие мышц:
- 1) поверхностного сгибателя пальцев
 - 2) глубокого сгибателя пальцев
 - 3) длинного сгибателя большого пальца
 - 4) короткого сгибателя большого пальца
77. при кровотечении в области кисти в «анатомической табакерке» прижимают артерию:
- 1) заднюю межкостную артерию

- 2) тыльную запястную артерию
 - 3) локтевую артерию
 - 4) лучевую артерию
78. при параличе лучевого нерва кисть принимает форму:
- 1) разогнутую
 - 2) вытянутую
 - 3) висющую
 - 4) когтеобразную
79. в надгрушевидном отверстии проходит:
- 1) верхний ягодичный сосудисто-нервный пучок
 - 2) нижний ягодичный сосудисто-нервный пучок
 - 3) внутренняя половая артерия
 - 4) седалищный нерв
80. абсцесс, образовавшийся в большой ягодичной мышце после внутримышечной инъекции, может распространиться:
- 1) в полость малого таза
 - 2) в седалищно-прямокишечную ямку
 - 3) в клетчатку задней области бедра
 - 4) останется в толще мышцы
81. синтопия элементов сосудисто-нервного пучка в бедренном треугольнике снаружи внутри:
- 1) бедренный нерв, артерия, вена
 - 2) бедренная артерия, вена, нерв
 - 3) бедренная вена, артерия, нерв
 - 4) бедренный нерв, вена, артерия
82. бедренные грыжи чаще бывают:
- 1) у женщин
 - 2) у мужчин
 - 3) у пожилых людей независимо от пола
 - 4) в равной степени у мужчин и женщин
83. самой длинной и внутренней кожной ветвью бедренного нерва является:
- 1) латеральный кожный нерв бедра
 - 2) передние кожные ветви
 - 3) задний кожный нерв бедра
 - 4) подкожный нерв
84. укажите проекционную линию, определяющую нормальное положение большого вертела по методу Розера – Нелатона:
- 1) от верхней передней подвздошной ости к наружному концу ягодичной складки
 - 2) от основания большого вертела к середине паховой складки
 - 3) от верхней передней подвздошной ости к седалищному бугру
 - 4) от лобкового бугорка к седалищному бугру
85. какая вена нижней конечности чаще подвержена варикозной болезни:
- 1) большая подкожная вена ноги
 - 2) малая подкожная вена ноги
 - 3) подколенная вена
 - 4) бедренная вена
86. чтобы определить пульсацию подколенной артерии, нижней конечности нужно придать следующее положение:
- 1) ногу разогнуть в коленном суставе
 - 2) ногу согнуть в коленном суставе
 - 3) ногу ротировать кнаружи
 - 4) ногу ротировать кнутри

87. какой из составляющих элементов сосудисто-нервного пучка в подгрушевидном отверстии занимает самое латеральное положение:
- 1) задний кожный нерв бедра
 - 2) седалищный нерв
 - 3) половой нерв
 - 4) нижний ягодичный сосудисто-нервный пучок
88. в результате перелома бедренной кости на уровне средней трети возникла нарастающая гематома в области заднего фасциального ложа бедра. Это произошло за счет:
- 1) бедренной артерии
 - 2) бедренной вены
 - 3) глубокой артерии бедра
 - 4) прободающих артерий
89. через переднее отверстие приводящего канала выходит:
- 1) подкожный нерв
 - 2) бедренная артерия
 - 3) подкожный нерв и нисходящая артерия колена
 - 4) нисходящая артерия колена
90. по какой артерии восстанавливается кровоток нижней конечности после закупорки, повреждения или лигирования бедренной артерии в средней трети области:
- 1) по латеральной артерии, огибающей бедренную кость
 - 2) по глубокой артерии бедра
 - 3) по наружной подвздошной артерии
 - 4) по нисходящей артерии колена
91. выходное отверстие запирающего канала прикрыто:
- 1) портняжной мышцей
 - 2) гребенчатой мышцей
 - 3) короткой приводящей мышцей
 - 4) длинной приводящей мышцей
92. практическое значение жоберовой ямки:
- 1) для доступа к коленному суставу
 - 2) для обнажения подколенной вены
 - 3) для пункции коленного сустава
 - 4) для доступа к подколенной артерии с медиальной стороны
93. для запоминания топографии сосудисто-нервного пучка подколенной ямки следует использовать мнемоническое правило:
- 1) ДВА
 - 2) КЕНТ
 - 3) НЕВА
 - 4) ВАНЯ
94. сколько ветвей отходят от подколенной артерии для участия в образовании коленной суставной сети:
- 1) 1-2
 - 2) 3
 - 3) 5
 - 4) 6 и более
95. сколько стенок имеет голенно - подколенный канал (Грубера):
- 1) две
 - 2) три
 - 3) четыре
 - 4) канал имеет округлую форму
96. поверхностный малоберцовый нерв в верхней трети голени проходит:
- 1) под кожей латеральной поверхности голени
 - 2) в верхнем мышечно-малоберцовом канале

- 3) между передней большеберцовой мышцей и длинным разгибателем пальцев
 - 4) на межкостной мембране
97. анатомические образования, проходящие через верхнее отверстие голенно-подколенного канала (Грубера):
- 1) задняя большеберцовая артерия и вена, большеберцовый нерв
 - 2) передняя большеберцовая артерия и вена, большеберцовый нерв
 - 3) подколенная артерия и вена, большеберцовый нерв
 - 4) малоберцовая артерия и вена, большеберцовый нерв
98. сколько заворотов определяется в суставной капсуле коленного сустава:
- 1) 5
 - 2) 9
 - 3) 11
 - 4) 13
99. верхний и нижний удерживатели сухожилий-разгибателей формируются:
- 1) поверхностной фасцией
 - 2) собственной фасцией
 - 3) синовиальными сумками
 - 4) фиброзными влагалищами сухожилий разгибателей
100. связка являющаяся «ключом» Шопарова сустава, пересечение которой позволяет достигнуть широкого расхождения суставных поверхностей:
- 1) медиальная (дельтовидная)
 - 2) таранно-ладьевидная
 - 3) раздвоенная
 - 4) длинная подошвенная
101. через нижний мышечно-малоберцовый канал проходит:
- 1) общий малоберцовый нерв
 - 2) глубокий малоберцовый нерв
 - 3) малоберцовая артерия
 - 4) задняя большеберцовая артерия
102. чтобы не повредить общий малоберцовый нерв при скелетном вытяжении, целесообразно проводить спицу в бугристости большеберцовой кости:
- 1) спереди
 - 2) с латеральной стороны
 - 3) с медиальной стороны
 - 4) выбор точки не имеет значения
103. от середины подколенной ямки к середине расстояния между задним краем медиальной лодыжки и пяточным (Ахилловым) сухожилием проецируется:
- 1) задняя большеберцовая артерия
 - 2) передняя большеберцовая артерия
 - 3) малоберцовая артерия
 - 4) общий малоберцовый нерв
104. анатомические образования, проходящие через нижнее отверстие голенно - подколенного канала (Грубера):
- 1) задняя большеберцовая артерия и вена, большеберцовый нерв
 - 2) передняя большеберцовая артерия и вена, большеберцовый нерв
 - 3) подколенная артерия и вена, большеберцовый нерв
 - 4) малоберцовая артерия и вена, большеберцовый нерв
105. назовите наиболее тонкий и не укрепленный связками отдел капсулы голеностопного сустава:
- 1) передний
 - 2) задний
 - 3) латеральный
 - 4) медиальный

106. анастомоз между подошвенной дугой и дугообразной артерией образован:
- 1) тыльными плюсневыми артериями
 - 2) глубокой подошвенной артерией
 - 3) тыльными пальцевыми артериями
 - 4) прободающими артериями
107. связка являющаяся «ключом» сустава Лисфранка, рассечение которой позволяет широко раскрыть сустав:
- 1) тыльная предплюсне-плюсневая
 - 2) подошвенная предплюсне-плюсневая
 - 3) межкостная клиновидно-плюсневая
 - 4) межкостная кубовидно-плюсневая
108. операция формирования обходного пути при выключении из кровообращения участка магистрального сосуда:
- 1) протезирование
 - 2) стентирование
 - 3) шунтирование
 - 4) тромбэктомия
109. операция замещения циркулярного дефекта кровеносного сосуда сосудистым протезом:
- 1) резекция сосуда
 - 2) пластика сосуда
 - 3) шунтирование сосуда
 - 4) протезирование
110. скорость роста центрального конца периферического нерва после повреждения:
- 1) 1 – 1,5мм в сутки
 - 2) 2 – 3мм в сутки
 - 3) 3 – 4мм в сутки
 - 4) 4 – 5мм в сутки
111. диастаз между концами нерва при его сшивании должен достигать:
- 1) 1мм
 - 2) 2 – 3мм
 - 3) 3 – 4мм
 - 4) 4 – 6мм
112. проекционная линия седалищного нерва:
- 1) от седалищного бугра к медиальному надмыщелку бедренной кости
 - 2) от большого вертела к латеральному надмыщелку бедренной кости
 - 3) от середины расстояния между седалищным бугром и большим вертелом к середине подколенной ямке
 - 4) от седалищного бугра к середине подколенной ямке
113. пункция сустава - это:
- 1) введение в сустав дренажей
 - 2) вскрытие полости сустава
 - 3) чрескожный прокол капсулы сустава
 - 4) удаление суставных поверхностей
114. резекция сустава - это:
- 1) полное удаление суставных поверхностей
 - 2) частичное удаление суставных поверхностей
 - 3) полное или частичное удаление суставных поверхностей
 - 4) вычленение конечности в суставе
115. передняя точка для прокола плечевого сустава находится:
- 1) под акромионом
 - 2) под клювовидным отростком
 - 3) в межбугорковой борозде

- 4) по середине переднего края дельтовидной мышцы
116. точка для пункции лучезапястного сустава находится:
- 1) на середине расстояния между шиловидными отростками
 - 2) при пересечении линии, соединяющей шиловидные отростки и линии, являющейся продолжением 2-ой пястной кости
 - 3) при пересечении линии, соединяющей шиловидные отростки и линии, являющейся продолжением 3-ей пястной кости
 - 4) при пересечении линии, соединяющей шиловидные отростки и линии, являющейся продолжением 4-ой пястной кости
117. чаще всего пункция коленного сустава производится:
- 1) у нижнего края надколенника
 - 2) у верхнего края надколенника
 - 3) у латерального края надколенника
 - 4) у медиального края надколенника
118. в шов нерва при соединении его концов обычно включают:
- 1) эндоневрий
 - 2) периневрий
 - 3) эпиневрй
 - 4) все оболочки
119. проекционная линия срединного нерва на предплечье:
- 1) от медиального надмыщелка плечевой кости до гороховидной кости
 - 2) от середины локтевой ямки до середины расстояния между шиловидными отростками локтевой и лучевой костей
 - 3) от медиального края сухожилия двуглавой мышцы плеча до гороховидной кости
 - 4) по медиальному краю длинной ладонной мышцы
120. тенотомия - это:
- 1) соединение концов поврежденного сухожилия
 - 2) удлинение сухожилия
 - 3) пересечение или частичное рассечение сухожилия
 - 4) пересадка сухожилия
121. артротомия - это:
- 1) вскрытие полости сустава
 - 2) введение в сустав дренажей
 - 3) удаление суставных поверхностей
 - 4) вычленение конечности в суставе
122. артропластика - это:
- 1) операция восстановления функции и формы сустава
 - 2) удаление суставных поверхностей
 - 3) операция фиксации сустава в заданном положении
 - 4) вычленение конечности в суставе
123. точка введения иглы при проколе локтевого сустава находится:
- 1) между локтевым отростком и наружным надмыщелком плечевой кости
 - 2) над верхушкой локтевого отростка
 - 3) позади медиального надмыщелка плечевой кости
 - 4) в медиальной задней борозде области локтя
124. точка пункции тазобедренного сустава находится:
- 1) по середине длины паховой связки
 - 2) на середине длины линии, соединяющей середину паховой связки с большим вертелом бедренной кости
 - 3) над большим вертелом
 - 4) по середине ягодичной складки
125. артрорез - это:
- 1) операция вскрытия полости сустава

- 2) операция фиксации сустава в заданном положении
 - 3) операция удаления суставных поверхностей
 - 4) операция восстановления функции сустава
126. остеосинтез с помощью аппарата Илизарова, обеспечивающий одновременное сращение и удлинение кости:
- 1) интрамедуллярный
 - 2) экстрамедуллярный
 - 3) чрескостный
 - 4) компрессионно-дистракционный
127. в «хирургии катастроф» чаще используются ампутации:
- 1) лоскутные
 - 2) костнопластические
 - 3) круговые
 - 4) ампутации с манжеткой
128. в мирное время чаще применяются ампутации:
- 1) круговые
 - 2) лоскутные
 - 3) атипичные ампутации
 - 4) костнопластические
129. ампутация с «манжеткой» относится:
- 1) частный случай лоскутной ампутации
 - 2) двухмоментная круговая ампутация
 - 3) трёхмоментная конусокруговая ампутация
 - 4) однолоскутная ампутация
130. для снятия надкостницы во время ампутации используют:
- 1) ретракторы
 - 2) стамески
 - 3) распаторы
 - 4) долота
131. усеечение нерва при ампутации производится:
- 1) скальпелем
 - 2) ножницами
 - 3) лезвием бритвы
 - 4) электроножом
132. фантомные боли – это:
- 1) сильные боли в культе
 - 2) боли в повреждённой конечности, которую будут ампутировать
 - 3) парестезии
 - 4) ощущение болей в ампутированной конечности
133. при туалете культи крупные сосуды для лигирования находят:
- 1) на основе топографо – анатомических ориентиров
 - 2) по кровотечению после снятия жгута
 - 3) используя проекционные линии
 - 4) по пульсации артерии
134. кровотечение из крупных сосудов при ампутации конечностей останавливается:
- 1) коагуляцией
 - 2) одиночной лигатурой
 - 3) перевязывают сосуд вместе с мышцами
 - 4) двойной лигатурой, дистальная дополнительно прошивается
135. расположение послеоперационного рубца по завершении ампутации желательно:
- 1) на рабочей поверхности
 - 2) на нерабочей поверхности
 - 3) на конце культи

4) расположение рубцов не имеет значение

136. преимущество костнопластической ампутации перед другими видами ампутаций заключается:

1) в технической простоте

2) в сохранении «чувства земли»

3) в незначительном уменьшении длины конечности

4) в возможности использовать ортопедическую обувь вместо протеза

137. наиболее типичным осложнением костнопластической ампутации голени по Н.И. Пирогову является:

1) остеомиелит

2) нарушение биомеханики при ходьбе

3) омертвление пяточного бугра при повреждении пяточной артерии

4) развитие «конской стопы»

138. при костнопластической ампутации бедра по Гритти – Шимановскому – Альбрехту в состав лоскута входит:

1) бугристость большеберцовой кости

2) надколенник

3) пяточная кисть

4) головка малоберцовой кости

Код контролируемых компетенций ПК-3; ПК-4; ПК-6

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции ПК-3;

Выбрать один правильный ответ

1. спинномозговая жидкость содержится в пространстве:

1) эпидуральном

2) субдуральном

3) субарахноидальном

2. количество слоев в составе плоских костей свода черепа:

1) один

2) два

3) три

3. кровотечение из поверхностных сосудов мозгового отдела головы трудно остановить из-за:

1) сосуды связаны с синусами твердой мозговой оболочки

2) адвентиция сосудов прочно связана с соединительнотканными перемычками

3) сосуды связаны с эмиссарными венами

4) сосуды связаны с губчатым веществом кости

4. поднадкостничная гематома свода черепа выглядит:

1) разлитая

2) ограничена пределами одной кости черепа

3) в виде «шишки»

5. операция, преследующая цель, снижения внутричерепного давления:

1) костнопластическая трепанация

2) декомпрессивная трепанация

3) трепанация черепа

4) антротомия

6. трепанация, при которой удаляется фрагмент кости:

- 1) костно-пластическая;
 - 2) декомпрессионная;
 - 3) ламинэктомия;
 - 4) одномоментная.
7. гематома мозгового отдела головы, не имеющая резких границ, разлитая, плоская:
- 1) подкожная
 - 2) подпапоневротическая
 - 3) поднадкостничная
 - 4) эпидуральная
8. слои костей свода черепа более склонны к повреждению:
- 1) все слои
 - 2) наружная пластинка
 - 3) внутренняя пластинка
 - 4) губчатое вещество
9. слои скальпированной раны мозгового отдела головы:
- 1) кожа
 - 2) кожа, подкожная клетчатка
 - 3) сухожильный шлем, надкостница
 - 4) кожа, подкожная клетчатка, сухожильный шлем
10. подкожная гематома мозгового отдела головы выглядит:
- 1) разлитая
 - 2) ограничена пределами одной кости черепа
 - 3) в виде «шишки»
11. распространению гнойной инфекции мягких тканей лобно-теменно-затылочной области в полость черепа способствует:
- 1) поверхностное расположение артерий и вен
 - 2) фиксация адвентиции сосудов к соединительнотканым перемычкам
 - 3) наличие межсистемных артериальных анастомозов
 - 4) связь между поверхностными (внечерепными) и глубокими (внутрикостными и внутричерепными) венами
12. хорошему заживлению ран и поддержанию достаточного кровоснабжения тканей мозгового отдела головы при повреждении или лигировании крупных артерий способствует:
- 1) поверхностное расположение артерий и вен
 - 2) фиксация адвентиции сосудов к соединительнотканым перемычкам
 - 3) наличие межсистемных артериальных анастомозов
 - 4) связь между поверхностными (внечерепными) и глубокими (внутрикостными и внутричерепными) венами
13. для выделения костного лоскута при костно-пластической трепанации используется:
- 1) пила дуговая;
 - 2) пила листовая;
 - 3) проволочная пила (Джигли);
 - 4) долото
14. при выполнении трепанации черепа основание лоскута мягких тканей должно быть обращено книзу:
- 1) в связи с восходящим ходом сосудисто-нервных пучков
 - 2) из-за поверхностного расположения основных артерий и вен
 - 3) благодаря наличию богатой сети артериальных анастомозов
 - 4) в связи с фиксацией стенок сосудов к соединительнотканым перемычкам
15. операцией выбора при отторгнутом скальпе в настоящее время является:
- 1) кожная пластика свободным аутоотрансплантатом
 - 2) кожная пластика лоскутом из соседних областей на ножке
 - 3) реплантация скальпа с помощью микрохирургической техники

- 4) пластика свободным перфорированным кожным трансплантатом
16. укажите, у кого перевязка внутренней сонной артерии может вызвать серьезные осложнения из-за отсутствия одной или всех соединительных артерий в виллизиевом круге:
- 1) долихоцефалы
 - 2) брахицефалы
 - 3) мезоцефалы
 - 4) у всех
17. какая стенка барабанной полости (среднее ухо) продолжается в пещеру сосцевидного отростка:
- 1) латеральная
 - 2) передняя
 - 3) задняя
 - 4) нижняя
18. в области сосцевидного отростка надкостница прочно сращена с костью, за исключением:
- 1) гребня сосцевидного отростка
 - 2) основания сосцевидного отростка
 - 3) трепанационного треугольника (Шипо)
 - 4) верхушки сосцевидного отростка

Код контролируемой компетенции ПК-4;

19. синус твердой мозговой оболочки, прилежащий к задней стенке пещеры при слабом развитии сосцевидного отростка височной кости:
- 1) поперечный
 - 2) сигмовидный
 - 3) пещеристый
 - 4) затылочный
20. средняя менингеальная артерия является ветвью:
- 1) внутренней сонной артерии;
 - 2) верхнечелюстной артерии;
 - 3) лицевой артерии;
 - 4) затылочной артерии.
21. проекция основного ствола средней менингеальной артерии при использовании схемы Кренлейна — Брюсовой:
- 1) на пересечении передней вертикали и верхней горизонтали;
 - 2) на пересечении передней вертикали и нижней горизонтали;
 - 3) на пересечении задней вертикали и верхней горизонтали;
 - 4) на пересечении средней вертикали и верхней горизонтали.
22. средняя артерия твердой мозговой оболочки проецируется:
- 1) в лобно-теменно-затылочной области
 - 2) в височной области
 - 3) в области сосцевидного отростка
23. синус твердой мозговой оболочки, часто повреждающийся при травмах свода мозгового отдела головы:
- 1) верхний сагиттальный
 - 2) нижний сагиттальный
 - 3) прямой
 - 4) пещеристый
24. проникающие ранения мозгового отдела головы возникают при повреждении:
- 1) мягкой мозговой оболочки

- 2) паутинной оболочки
- 3) твердой мозговой оболочки
- 4) костей свода черепа
25. способы временной остановки кровотечения из сосудов мягких тканей лобно-теменно-затылочной области:
 - 1) пальцевое прижатие сосудов по окружности раны
 - 2) использование кровоостанавливающих жимов
 - 3) использование штифтов
 - 4) замазывание просвета сосудов восковой пастой
26. способы остановки кровотечения из сосудов губчатого вещества костей свода черепа:
 - 1) пальцевое прижатие наружной костной пластинки;
 - 2) использование специальных кровоостанавливающих жимов
 - 3) тампонада раны кетгутом
 - 4) втирание восковой пасты в поперечный срез кости
27. кровотечение из синусов твердой мозговой оболочки не имеет тенденции к самопроизвольной остановке:
 - 1) из-за оттока ликвора в синусы
 - 2) из-за высокого венозного давления
 - 3) связано с ригидностью стенок синусов
 - 4) из-за пониженной свертываемости крови
28. выводной проток околоушной слюнной железы открывается:
 - 1) у корня языка
 - 2) на подъязычном сосочке
 - 3) в преддверии рта на уровне второго верхнего моляра
 - 4) вдоль подъязычной складки
29. проекционная линия выводного протока околоушной слюнной железы:
 - 1) по середине тела нижней челюсти
 - 2) от основания козелка уха до угла рта
 - 3) от наружного слухового прохода до середины расстояния от крыла носа до угла рта
 - 4) от основания козелка уха к крылу носа
30. синус твердой мозговой оболочки, сообщающийся с угловой веней
 - 1) пещеристый
 - 2) верхний сагиттальный
 - 3) поперечный
 - 4) верхний каменистый
31. угловая артерия анастомозирует:
 - 1) с глазной артерией
 - 2) с дорсальной артерией носа
 - 3) с ветвями околоушной железы
 - 4) с задней ушной артерией
32. переломы в области какой черепной ямки не дают наружных кровотечений и истечения ликвора:
 - 1) передней черепной ямки
 - 2) средней черепной ямки
 - 3) задней черепной ямки
33. отдел боковой области лица, расположенный кнутри от ветви нижней челюсти и занимающий подвисочную ямку (межчелюстная область по Пирогову):
 - 1) околоушно-жевательная область
 - 2) щечная область
 - 3) глубокая область лица
 - 4) подбородочная область
34. жировой комок щеки (Биша) у грудного ребенка выполняет функции:

- 1) защита от механических повреждений;
 - 2) источник энергии для метаболических процессов;
 - 3) стабилизатор, препятствующий втягиванию мягких тканей в ротовую полость во время акта сосания.
35. сдавление опухолевым процессом в околоушной слюнной железе какого нерва приводит к развитию пареза или паралича мимических мышц лица:
- 1) ушно-височного
 - 2) скулового
 - 3) тройничного
 - 4) лицевого
36. место выхода лицевого нерва:
- 1) через круглое отверстие
 - 2) через остистое отверстие
 - 3) через овальное отверстие
 - 4) через шилососцевидное отверстие
37. укажите ветви нерва, иннервирующего жевательную мускулатуру:
- 1) лицевого
 - 2) языкоглоточного
 - 3) добавочного
 - 4) тройничного
38. двигательная иннервация мимических мышц осуществляется:
- 1) верхнечелюстным нервом
 - 2) лицевым нервом
 - 3) нижнечелюстным нервом
 - 4) глазным нервом
39. чувствительная иннервация кожи лица осуществляется:
- 1) лицевым нервом
 - 2) тройничным нервом
 - 3) языкоглоточным нервом
 - 4) большим ушным нервом
40. при выполнении местной анестезии на лице следует учитывать топографию:
- 1) лицевого нерва
 - 2) тройничного нерва
 - 3) лицевой артерии
 - 4) лицевой вены
41. точка пальцевого прижатия лицевой артерии находится:
- 1) на 1 см ниже козелка уха;
 - 2) на 0,5-1 см ниже середины нижнего края глазницы;
 - 3) позади угла нижней челюсти;
 - 4) на середине тела нижней челюсти у переднего края жевательной мышцы.
42. тромбоз какого синуса твердой мозговой оболочки развивается при некоторых формах карбункула верхней губы, крыльев носа или надбровной дуги:
- 1) верхнего сагиттального
 - 2) нижнего сагиттального
 - 3) пещеристого
 - 4) клиновидно-теменного
43. место впадения большой мозговой вены:
- 1) в сагиттальный синус (sinus sagittalis);
 - 2) в синусы основания черепа;
 - 3) в прямой синус (sinus rectus);
 - 4) в поперечный синус (sinus transversus).
44. укажите носовой ход, в который открывается носослезный канал:

- 1) верхний
 - 2) средний
 - 3) нижний
45. укажите ветви нерва, осуществляющие двигательную иннервацию языка:
- 1) верхнего гортанного
 - 2) языкоглоточного
 - 3) язычного
 - 4) подъязычного
46. сосочки, на слизистой оболочке языка, не имеющие вкусовых почек:
- 1) нитевидные
 - 2) листовидные
 - 3) желобовидные
 - 4) грибовидные

Код контролируемой компетенции ПК-4;

Выбрать несколько правильных ответов

47. укажите слои клетчатки височной области:
- 1) межжапоневротическая
 - 2) подкожная
 - 3) поджапоневротическая
 - 4) мышечно-костная
48. гематомы, которые образуются при повреждении средней артерии твердой мозговой оболочки:
- 1) эпидуральная
 - 2) субдуральная
 - 3) субарахноидальная
 - 4) все указанные выше
49. венозный отток из пещеристого синуса осуществляется:
- 1) в верхний и нижний кавернозные синусы
 - 2) в поперечный синус
 - 3) в венозное сплетение овального отверстия
 - 4) в венозное сплетение сонного канала
50. связь подкожных вен мозгового отдела головы с синусами твердой мозговой оболочки осуществляется:
- 1) через эмиссарии
 - 2) через диплоические вены
 - 3) через пахионовы грануляции
 - 4) через вены твердой мозговой оболочки
51. по схеме кранио-церебральной топографии Кренлейна-Брюсовой определяют:
- 1) проекцию центральной и латеральной борозд
 - 2) проекцию переломов свода черепа
 - 3) проекцию крупных сосудов мозга и мозговой оболочки
 - 4) проекцию гематом
52. выделить формы строения сосцевидного отростка височной кости:
- 1) склеротическая
 - 2) пневматическая
 - 3) губчатая (спонгиозная)
 - 4) пневмогубчатая
53. образования прилежащие к передней и задней сторонам треугольника Шипо:
- 1) канал лицевого нерва;
 - 2) сигмовидный синус;

- 3) внутренняя сонная артерия;
- 4) внутренняя яремная вена.
- 54. возможные осложнения при антротомии:
 - 1) повреждение сигмовидного синуса
 - 2) повреждение лицевого нерва
 - 3) повреждение тройничного нерва
 - 4) ранение средней артерии твердой мозговой оболочки
- 55. при костнопластической трепанации черепа используются:
 - 1) трепан
 - 2) фрезы
 - 3) проводник Поленова
 - 4) проволочная пила
- 56. показания для декомпрессивной трепанации черепа:
 - 1) прогрессирующий отек головного мозга после острой травмы
 - 2) водянка головного мозга
 - 3) глубокие, неудалимые опухоли основания мозга
 - 4) экстрацеребральные опухоли
- 57. кости свода черепа состоят из:
 - 1) наружной пластинки
 - 2) эпифиза
 - 3) внутренней пластинки
 - 4) губчатого вещества
- 58. при переломах костей в области передней черепной ямки характерными симптомами являются:
 - 1) кровотечения из носа и носоглотки
 - 2) кровотечение из наружного слухового прохода
 - 3) кровоизлияние в клетчатку глаза
 - 4) отсутствие наружного кровотечения
- 59. показаниями для костнопластической трепанации черепа являются:
 - 1) экстрацеребральные опухоли
 - 2) травматические внутричерепные гематомы
 - 3) глубокие, неудалимые опухоли больших полушарий
 - 4) водянка головного мозга с ухудшением общего состояния
- 60. при остановке кровотечения из диплоических вен применяются:
 - 1) марлевые тампоны, смоченные горячим физиологическим раствором
 - 2) «биологическая тампонада» кусочком мышцы
 - 3) шпаклевка из смеси костных опилок с кровяными сгустками
 - 4) специальные восковые пасты, втираемые в поперечный срез кости
- 61. на основании черепа находятся следующие синусы твердой мозговой оболочки:
 - 1) верхний сагиттальный
 - 2) затылочный
 - 3) пещеристый
 - 4) поперечный
- 62. при повреждении синусов твердой мозговой оболочки для остановки кровотечения применяются:
 - 1) пластика дефекта лоскутом из наружного листка твердой мозговой оболочки
 - 2) аутоотрансплантат из широкой фасции бедра
 - 3) тампонада синуса пучком кетгута
 - 4) лигирование концов синуса
- 63. в формировании артериального круга большого мозга (виллизиева) участвуют:
 - 1) передняя мозговая артерия
 - 2) средняя мозговая артерия
 - 3) задняя мозговая артерия

- 4) передняя соединительная артерия
64. показаниями к антротомии (трепанации сосцевидного отростка) являются:
- 1) мастоидит
 - 2) гнойный внутренний отит
 - 3) гематома сосцевидного отростка
 - 4) гнойный отит среднего уха
65. перечислить передние области лица:
- 1) область глазницы
 - 2) щёчная область
 - 3) область носа
 - 4) область рта
66. глазница сообщается с полостью черепа:
- 1) через верхнюю глазничную щель
 - 2) через нижнюю глазничную щель
 - 3) через зрительный канал
 - 4) через клиновидную пазуху
67. перечислить боковые области лица:
- 1) щёчная область
 - 2) подбородочная область
 - 3) околоушно-жевательная область
 - 4) глубокая область лица
68. содержимое височно-крыловидного промежутка глубокой области лица:
- 1) верхнечелюстной нерв
 - 2) верхнечелюстная артерия
 - 3) нижнечелюстной нерв
 - 4) крыловидное венозное сплетение

Код контролируемой компетенции ПК-6

69. гнойные процессы верхней половины лица могут распространяться:
- 1) в пещеристый синус
 - 2) в верхний сагиттальный синус
 - 3) в поперечный синус
 - 4) в глубокую область лица
70. скелетотопия уровней сужений пищевода:
- 1) на уровне CVI;
 - 2) на уровне бифуркации трахеи;
 - 3) при переходе через диафрагму;
 - 4) на уровне ThXII.
71. содержимое межкрыловидного промежутка глубокой области лица:
- 1) нижнечелюстной нерв
 - 2) язычный нерв
 - 3) верхнечелюстной нерв
 - 4) ушно-височный нерв
 - 5) нижний альвеолярный нерв
72. в верхний носовой ход открываются околоносовые пазухи:
- 1) лобная
 - 2) задние решётчатые ячейки
 - 3) клиновидная
 - 4) передние и средние решётчатые ячейки
73. в средний носовой ход открываются околоносовые пазухи:
- 1) верхнечелюстная (гаймарова)

- 2) передние и средние решётчатые ячейки
 - 3) задние решётчатые ячейки
 - 4) лобная
74. мышцы, прикрепляющиеся к хрящевой части слуховой (евстахиевой) трубы:
- 1) мышца, поднимающая нёбную занавеску
 - 2) мышца язычка
 - 3) нёбно-язычная мышца
 - 4) мышца, напрягающая нёбную занавеску
75. чувствительную иннервацию языка обеспечивают:
- 1) языкоглоточный нерв
 - 2) подъязычный нерв
 - 3) язычный нерв
 - 4) барабанная струна
76. в толще околоушной железы проходят:
- 1) ушно-височный нерв
 - 2) лицевой нерв
 - 3) наружная сонная артерия
 - 4) занижнечелюстная вена
77. конечные ветви околоушного сплетения лицевого нерва:
- 1) височные ветви
 - 2) скуловые ветви
 - 3) шейная ветвь
 - 4) краевая ветвь нижней челюсти
78. при выполнении разрезов на лице следует учитывать ход:
- 1) лицевой артерии
 - 2) лицевого нерва
 - 3) выводного протока околоушной железы
 - 4) лицевой вены
79. учитывая «слабые» места капсулы околоушной железы, куда возможно опорожнение гноя при гнойном паротите:
- 1) в наружный слуховой проход
 - 2) во внутренний слуховой проход
 - 3) в заглоточное пространство
 - 4) в окологлоточное пространство
80. содержимое заднего окологлоточного клетчаточного пространства:
- 1) внутренняя яремная вена
 - 2) языкоглоточный нерв
 - 3) блуждающий нерв
 - 4) внутренняя сонная артерия
81. повреждение каких нервов может произойти при переломе пирамиды височной кости:
- 1) лицевого
 - 2) преддверно-улиткового
 - 3) языкоглоточного
 - 4) подъязычного
82. главный сосудисто-нервный пучок (общая сонная артерия, внутренняя яремная вена, блуждающий нерв) проецируется в треугольнике шеи:
- 1) поднижнечелюстным
 - 2) сонном
 - 3) лопаточно-ключичном
 - 4) лопаточно-трахеальном
83. проекция места выхода поверхностных нервов шеи:
- 1) на уровне верхнего края щитовидного хряща

- 2) на уровне подъязычной кости
 - 3) на середине заднего края грудино-ключично-сосцевидной мышцы
 - 4) концентрированной точки выхода поверхностных нервов шеи нет
84. осложнение при нарушении целостности венозной стенки на шее:
- 1) воздушная эмболия
 - 2) тромбоэмболия
 - 3) сепсис
 - 4) флебит
85. какая фасция шеи по Шевкуненко образует капсулу для поднижнечелюстной железы:
- 1) предпозвоночная фасция
 - 2) собственная фасция
 - 3) лопаточно-ключичная фасция
 - 4) поверхностная фасция
86. шея у новорожденного:
- 1) относительно узкая и короткая
 - 2) относительно широкая и короткая
 - 3) относительно широкая и длинная
87. практическое значение треугольника Пирогова:
- 1) обнажение подъязычного нерва
 - 2) обнажение язычного нерва
 - 3) обнажение язычной артерии
 - 4) обнажение лицевой артерии
88. какая фасция шеи по Шевкуненко образует фасциальный футляр для сосудисто-нервного пучка медиального треугольника шеи:
- 1) собственная фасция
 - 2) внутришейная фасция
 - 3) лопаточно-ключичная фасция
 - 4) предпозвоночная фасция
89. бифуркация общей сонной артерии чаще всего располагается:
- 1) на уровне угла нижней челюсти
 - 2) на уровне верхнего края щитовидного хряща
 - 3) на уровне подъязычной кости
 - 4) на уровне середины щитовидного хряща
90. происхождение 3-й фасции шеи по В.Н. Шевкуненко:
- 1) соединительно-тканного
 - 2) мышечного
 - 3) целомического
 - 4) параангиального
91. фасция шеи по В.Н. Шевкуненко, делящая её на передний и задний отделы:
- 1) первая
 - 2) вторая
 - 3) третья
 - 4) пятая
92. топография диафрагмального нерва на шее:
- 1) вдоль наружного края передней лестничной мышцы
 - 2) по задней поверхности передней лестничной мышцы
 - 3) по передней поверхности передней лестничной мышцы
 - 4) по наружной поверхности средней лестничной мышцы
93. анатомическое образование в основании лестнично-позвоночного треугольника:
- 1) подлопаточная мышца
 - 2) купол плевры
 - 3) ключица
 - 4) подключичная артерия

94. в предлестничном промежутке содержится:

- 1) подключичная артерия
- 2) подключичная вена
- 3) плечевое сплетение
- 4) грудной проток

95. в толще какой фасции расположен шейный отдел симпатического ствола:

- 1) предпозвоночной
- 2) собственной фасции
- 3) лопаточно-ключичной
- 4) внутришейной фасции

96. какая фасция шеи по Шевкуненко образует футляр для подкожной мышцы шеи:

- 1) собственная фасция
- 2) внутришейная фасция
- 3) поверхностная фасция
- 4) предпозвоночная фасция

97. фасция шеи по Шевкуненко, образующая фасциальный футляр для сосудисто-нервного пучка латерального треугольника шеи (подключичная артерия, вена и плечевое сплетение):

- 1) предпозвоночная фасция
- 2) внутришейная фасция
- 3) собственная фасция
- 4) лопаточно-ключичная фасция

98. происхождение фасций шеи по В.Н. Шевкуненко:

- 1) соединительно-тканного
- 2) мышечного
- 3) целомического
- 4) все выше указанные

99. путь распространения воспалительного процесса из ложа поднижнечелюстной железы:

- 1) в клетчатку дна полости рта
- 2) в жировое тело щеки
- 3) в клетчатку околоушной железы
- 4) в заглоточное пространство

100. клетчаточное пространство, содержащее непарное венозное сплетение щитовидной железы:

- 1) надгрудное межапоневротическое
- 2) ретровисцеральное
- 3) превисцеральное
- 4) предпозвоночное

Задания для проверки практических навыков (умений)

Код контролируемой компетенции ПК-3; ПК-4; ПК-6

Действие ординатора	Выполнение
ставит диагноз, в том числе и при остром состоянии;	да/нет
выбирает метод лечения;	да/нет
выбирает медикаментозные и немедикаментозные методы лечения	да/нет

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины

5.1.1. Основная литература

1. Сергиенко, В. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-7455-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474556.html>. - Режим доступа : по подписке.

2. Николаев, А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник / А. В. Николаев. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-8042-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970480427.html>. - Режим доступа : по подписке.

5.1.2. Дополнительная литература

3. Дыдыкин, С. С. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : рабочая тетрадь. В 2 ч. Ч. I / под ред. С. С. Дыдыкина, Т. А. Богоявленской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-6522-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465226.html>. - Режим доступа : по подписке.

4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : рабочая тетрадь. В 2 ч. Ч. II / под ред. С. С. Дыдыкина, Т. А. Богоявленской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-6523-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465233.html>. - Режим доступа : по подписке.

5.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/

4.	База данных "EastView"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://dlib.eastview.com

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

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету.

При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	База данных "EastView"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://dlib.eastview.com

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащена специализированной мебелью: стол для преподавателя, стол манипуляционный, парты, стулья, доска для написания мелом; учебно-наглядные пособия по анатомии и физиологии человека; прозрачная модель легких, модель мускулатуры головы и шеи, модель черепа и шейного отдела позвоночника, модель черепа человека, модель скелета человека, верхние конечности, модель пищеварительной системы, модель гортани, сердца и легких из 7 частей, модель сердца человека в натуральную величину, модель гортани человека; оборудованием и техническими средствами обучения: персональный компьютер с лицензионным программным обеспечением, доступом в сеть Интернет и в электронно-информационную среду университета.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья), компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии.

Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций, психологических и иных тренингов в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.			



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) РГСУ

С.Н. Черкасов
«27» февраля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Специальность
Стоматология общей практики

Направленность
Стоматология общей практики

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании
Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



_____ С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	4
1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля)	4
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	10
2.1 Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	10
2.2. Учебно-тематический план дисциплины	10
2.3. Содержание дисциплины (модуля)	12
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	16
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	16
3.2. Задания для самостоятельной работы.....	16
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю).....	16
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	17
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)	17
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	17
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)	17
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	17
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	18
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	19
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)	19
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	24
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ.....	35
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины	35
5.1.2. Дополнительная литература	35
5.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	35
5.3. Методические указания для обучающихся по освоению факультативной дисциплины (модуля) ..	36
5.4. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по факультативной дисциплины (модуля)	37
5.4.1. Средства информационных технологий	37
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:	37
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	37
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	38
5.6. Образовательные технологии	38
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	39

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1 Цель и задачи дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины (модуля) «Детская стоматология» является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи в сфере стоматологии общей практики; освоение теоретических основ и практических навыков, формирование у обучающихся врачебного поведения, мышления и умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение ими алгоритма врачебной деятельности по профилю детская стоматология.

1. Обеспечить общепрофессиональную подготовку врача-стоматолога, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний.

2. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача по профильным направлениям специалистов с целью самостоятельного ведения больных преимущественно в амбулаторно-поликлинических условиях работы, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7; ОПК-8; ПК-1; ПК-3; ПК-4; ПК-6; ПК-7; ПК-9 в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику, направлять на обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний	ОПК-4.1 знает методы обследования стоматологических пациентов, патофизиологические особенности развития процессов при стоматологической патологии. ОПК-4.2 умеет провести полный спектр обследования стоматологического пациента, включая пальпацию, перкуссию, зондирование зубов в полости рта; интерпретацию дополнительных методов обследования, включая рентгенологические снимки и другие типы исследований ОПК-4.3 проводит обследование стоматологического больного,	Знать: методы обследования стоматологических пациентов, патофизиологические особенности развития процессов при стоматологической патологии.. Уметь: провести полный спектр обследования стоматологического пациента, включая пальпацию, перкуссию, зондирование зубов в полости рта; интерпретацию дополнительных методов обследования, включая

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
	выставляет предварительный диагноз; направляет на дополнительные методы исследования	рентгенологические снимки и другие типы исследований проводить обследование стоматологического больного, выставлять предварительный диагноз; направлять на дополнительные методы исследования
ОПК-5. Способен назначать и проводить лечение и контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями	ОПК-5.1 знает основы законодательства РФ в сфере здравоохранения, правила и порядки оказания медицинской стоматологической помощи для детей и взрослых; ОПК-5.2 умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-5.3 выбирает адекватный метод лечения при проведении стоматологических манипуляций, осуществляет профилактику осложнений при проведении основных стоматологических вмешательств	Знать: основы законодательства РФ в сфере здравоохранения, правила и порядки оказания медицинской стоматологической помощи для детей и взрослых; Уметь: оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи выбирать адекватный метод лечения при проведении стоматологических манипуляций, осуществляет профилактику осложнений при проведении основных стоматологических вмешательств
ОПК-7 Способен проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики стоматологических заболеваний	ОПК-7.1 знает методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии стоматологических болезней, проводить их коррекцию, ОПК-7.2 осуществляет профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводит санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам;	Знать: методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии стоматологических болезней, проводить их коррекцию, Уметь: осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводит санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам;
ОПК-8. Способен вести медицинскую документацию, проводить анализ медико-статистической информации. Организационно-управленческая	ОПК-8.1 знает правила ведения медицинской документации; использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; использование информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	Знать: правила ведения медицинской документации; использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; использование информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
деятельность	ОПК-8.2 умеет применять современные методики медико-статистического анализа информации о показателях стоматологического здоровья (взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций, ОПК-8.3 оформляет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; использует в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	телекоммуникационной сети "Интернет" Уметь: применять современные методики медико-статистического анализа информации о показателях стоматологического здоровья (взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций, оформлять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; использует в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну
ПК-1 способен осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление стоматологического здоровья, включающих в себя проведение профилактических мероприятий, уменьшающих распространенность и интенсивность кариеса. Формирование мотивации у пациентов к ведению здорового образа жизни	ПК-1.1 знает этиологию, патогенез кариеса зубов, возрастные особенности развития стоматологической патологии, эффективные методы профилактики ПК-1.2 умеет оценивать состояние твердых тканей зубов в полости рта, проводить мероприятия по реминерализации зубов в соответствии с возрастом пациента ПК-1.3 проводит оценку состояния твердых тканей зубов, выбирает направление эффективной профилактики в соответствии с клинической картиной в полости рта, владеет методами профессиональной гигиены, различными способами минерализации твердых тканей зубов ПК-1.4 проводит работу по воспитанию и формированию у пациентов мотивации к ведению здорового образа жизни	Знать: этиологию, патогенез кариеса зубов, возрастные особенности развития стоматологической патологии, эффективные методы профилактики Уметь: оценивать состояние твердых тканей зубов в полости рта, проводить мероприятия по реминерализации зубов в соответствии с возрастом пациента проводить оценку состояния твердых тканей зубов, выбирать направление эффективной профилактики в соответствии с клинической картиной в полости рта, владеть методами профессиональной гигиены, различными способами минерализации твердых тканей зубов; проводить работу по воспитанию и формированию у пациентов мотивации к ведению здорового образа жизни
ПК-3 Способен выполнять медицинские вмешательства, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях	ПК-3.1 знает все виды патологии твердых тканей зуба, знает этапы и технологию оказания специализированной помощи; материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии ПК-3.2 может поставить диагноз, в том числе и при остром состоянии; выбрать метод лечения; выбрать медикаментозные и немедикаментозные	Знать: все виды патологии твердых тканей зуба, знает этапы и технологию оказания специализированной помощи; материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии Уметь: может поставить диагноз, в том

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
	методы лечения; Выполнение медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-3.3 оказывает специализированную помощь взрослым и детям, в соответствии с диагнозом, разрабатывает план лечения, выбирает методы и способы лечения, применяет лекарственные препараты и медицинские изделия, проводит действия: - шлифование твердых тканей зуба - восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров - восстановление зубов с нарушением контактного пункта - восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов - наложение девитализирующей пасты - пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) - экстирпация пульпы - инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала - временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала - пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчевыми штифтами - удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом) - ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба - закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба - наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти - назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов - назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов	числе и при остром состоянии; выбрать метод лечения; выбрать медикаментозные и немедикаментозные методы лечения; выполнять медицинские вмешательства у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оказывать специализированную помощь взрослым и детям, в соответствии с диагнозом, разрабатывать план лечения, выбирать методы и способы лечения, применяет лекарственные препараты и медицинские изделия, проводить следующие действия: - шлифование твердых тканей зуба - восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров - восстановление зубов с нарушением контактного пункта - восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов - наложение девитализирующей пасты - пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) - экстирпация пульпы - инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала - временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала - пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчевыми штифтами - удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом) - ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба - закрытый кюретаж при

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
		заболеваниях пародонта в области зуба - наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти - назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов - назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов"
ПК-4 Способен выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях	ПК-4.1 знает методики выполнения хирургических манипуляций; принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний ПК-4.2 Выполняет медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов): - удаление зуба - удаление временного зуба - удаление постоянного зуба - вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса.	Знать: методики выполнения хирургических манипуляций; принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний Уметь: Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов): - удаление зуба - удаление временного зуба - удаление постоянного зуба - вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса.
ПК-6 Способен выполнять подбор и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов	ПК-6.1 знает принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные ПК-6.2 знает анатомию головы, ЧЛО, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистология и эмбриология полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза ПК-6.3 проводит различные виды обезболивания при лечении	Знать: принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные" анатомию головы, ЧЛО, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистология и эмбриология полости рта и зубов, основные нарушения

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
медицинской помощи	стоматологических пациентов	эмбриогенеза Уметь: Проводить различные виды обезболивания при лечении стоматологических пациентов
ПК-7 Способен проводить профессиональные мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам	ПК-7.1 знает законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей; принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм ПК-7.2 знает методы предупреждения и профилактики инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней; знает принципы проведения санитарно-просветительской работы по гигиеническим вопросам ПК-7.3 умеет планировать профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней ПК-7.4 владеет методами организации и проведения профилактических мероприятий по предупреждению паразитарных и неинфекционных заболеваний ПК-7.5 владеет способами проведения санитарно-просветительских мероприятий по гигиеническим вопросам	Знать: законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей; принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм методы предупреждения и профилактики инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней; принципы проведения санитарно-просветительской работы по гигиеническим вопросам Уметь: планировать профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, использовать методы организации и проведения профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, использовать способы проведения санитарно-просветительских мероприятий по гигиеническим вопросам.
ПК-8 способен к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями,	ПК-8.1 знает порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения ПК-8.2 умеет составлять план мероприятий медицинской реабилитации пациента со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-8.3 составляет план и рекомендации	Знать: порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения Уметь: составлять план мероприятий медицинской реабилитации пациента со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	по выбору оптимального режима в период реабилитации стоматологических больных, определять показания и противопоказания к назначению средств физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии	помощи; составлять план и рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации стоматологических больных, определять показания и противопоказания к назначению средств физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии
ПК-9 Способен к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ПК-9.1 Знает оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями ПК-9.2 Определяет медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии ЧЛО	Знать: оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Уметь: Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии ЧЛО

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	72	-	-	72	-
Лекционные занятия	12	-	-	12	-
Практические занятия	44	-	-	44	-
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	22	-	-	22	-
Консультации / Иная контактная работа	16	-	-	16	-
Самостоятельная работа обучающихся	54	-	-	54	-
Контроль промежуточной аттестации	18	-	-	18	-
Форма промежуточной аттестации	Экзамен	-	-	Экзамен	-
Объем дисциплины(модуля) в ак. часах	144	-	-	144	-

2.2. Учебно-тематический план дисциплины

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов									
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками							
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Модуль 1 Семестр 3										
Раздел 1. Основы стоматологии детского возраста	126	54	72	12	44	22			16	
Тема 1.1. Теоретические основы стоматологии детского возраста.	6	4	2	1					1	
Тема 1.2. Основные методы обследования в стоматологии детского возраста.	12	6	6	1	4	2			1	
Тема 1.3. Профилактика стоматологических заболеваний у детей.	10	4	6	1	4	2			1	
Тема 1.4. Герметизация фиссур.	10	4	6	1	4	2			1	
Тема 1.5. Гигиена полости рта.	10	4	6	1	4	2			1	
Тема 1.6. Неосложненные формы кариеса временных и постоянных зубов.	11	4	7	1	4	2			2	
Тема 1.7. Осложненные формы кариеса постоянных и временных зубов.	13	6	7	1	4	2			2	
Тема 1.8. Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ у детей.	12	6	6	1	4	2			1	
Тема 1.9. Заболевания пародонта у детей.	10	4	6	1	4	2			1	
Тема 1.10. Некариозные поражения зубов у детей.	10	4	6	1	4	2			1	
Тема 1.11. Одонтогенные воспалительные заболевания, травма зубов у детей и подростков.	11	4	7	1	4	2			2	

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов								
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками						
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации из них: в форме практической подготовки
Тема 1.12. Характеристика прикуса в норме и патологии в различные возрастные периоды.	11	4	7	1	4	2			2
Контроль промежуточной аттестации (час)	18								
Форма промежуточной аттестации (указать)	Эк								
Общий объем, часов	144	54	72	12	44	22			16

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. Основы стоматологии детского возраста

Тема 1.1. Теоретические основы стоматологии детского возраста.

Развитие и возрастные особенности ребенка: периоды детского возраста; развитие лица, полости рта и зубов. Анатомо-физиологические особенности детского организма. Ребенок как пациент стоматологической клиники. Стоматологическая диспансеризация детского населения.

Организация плановой стоматологической санации детского населения.

Тема 1.2. Основные методы обследования в стоматологии детского возраста.

Клинические методы обследования: анамнез; изучение стоматологического статуса.

Дополнительные методы обследования в детской стоматологии: рентгендиагностика; функциональные пробы; люминесцентная диагностика; аллергологические методы исследования.

Тема 1.3. Профилактика стоматологических заболеваний у детей.

Изучение эпидемиологии и возрастной кривой стоматологической заболеваемости в связи с общими болезнями.

Изучение физиологических и патологических процессов в зубах временного и постоянного прикуса.

Дифференцированность, эффективность и целесообразность методов профилактики стоматологических заболеваний.

Экзогенные и эндогенные способы профилактики заболеваний полости рта.

Схемы организации профилактики стоматологических заболеваний. ВОЗ: профилактические мероприятия с позиций первичной и вторичной профилактики. Организация профилактических мероприятий на общегосударственном, групповом и индивидуальном уровнях. Санитарное просвещение как метод профилактики стоматологических заболеваний у детей. Роль бесед с родителями в профилактике стоматологических заболеваний у детей. Роль общегосударственных и негосударственных программ профилактики стоматологических заболеваний у детей школьного возраста («Колгейт», «Бленда-мед» и др.).

Тема 1.4. Герметизация фиссур.

Герметизация фиссур как метод первичной профилактики стоматологических заболеваний у детей. Особенности строения эмали в области фиссур и ямок постоянных зубов у детей. Оптимальные сроки герметизации фиссур временных и постоянных зубов у детей. Материалы для герметизации фиссур. Клиническая эффективность герметиков. Показания и противопоказания для применения метода герметизации фиссур. Методика первичного и повторного нанесения герметика. Экономическая эффективность герметизации фиссур.

Тема 1.5. Гигиена полости рта.

Понятие о гигиене полости рта. Значение гигиены как метода первичной профилактики кариеса зубов у детей. Традиционные предметы и средства индивидуальной гигиены для детей. Интердентальные средства гигиены. Организация индивидуального и коллективного гигиенического обучения и воспитания детей дошкольного и школьного возраста. Новейшие средства гигиены. Методики и средства профессиональной гигиены полости рта.

Тема 1.6. Неосложненные формы кариеса временных и постоянных зубов.

Клинические особенности кариеса зубов в зависимости от степени его активности. Диагностика кариеса. Клинические проявления кариеса у детей разного возраста.

Лечение кариеса с учетом активности кариозного процесса и степени формирования зуба.

Тема 1.7. Осложненные формы кариеса постоянных и временных зубов.

Особенности строения пульпы временных и постоянных зубов у детей. Этиология и классификация пульпитов у детей. Особенности клинического течения пульпитов у детей в зависимости от периода развития пульпы зуба. Выбор метода лечения пульпитов у детей. Осложнения при лечении пульпитов у детей. Ближайшие и отдаленные результаты лечения пульпитов у детей.

Анатомо-гистологическая характеристика периодонта: формирующегося; сформированного. периодонтиты временных и постоянных зубов у детей: этиология; патогенез; классификация; клинико-рентгенологическая характеристика; дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Эффективность лечения, осложнения, ошибки. Хирургические методы лечения.

Тема 1.8. Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ у детей.

Структура заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей. Особенности строения слизистой оболочки полости рта у детей в различные возрастные периоды. Классификации, морфологические элементы, развивающиеся на слизистой оболочке полости рта.

Связь патологии различных органов и систем организма и патологии слизистой оболочки полости рта.

Заболевания, изменения и повреждения СОПР у детей. Инфекционные заболевания слизистой оболочки полости рта, аллергические заболевания.

Тема 1.9. Заболевания пародонта у детей.

Структура заболеваний пародонта в детском возрасте. Распространенность заболеваний краевого пародонта. Особенности строения и функции пародонта в детском возрасте. Клинические формы заболеваний, повреждений и изменений у детей.

Обследования ребенка с заболеваниями краевого пародонта: клинические; лабораторные. Реабилитация детей с заболеваниями пародонта. Особенности гигиены полости рта при заболеваниях тканей пародонта.

Тема 1.10. Некариозные поражения зубов у детей.

Патологические изменения твердых тканей зуба, возникающие в период его развития. Гипоплазия эмали. Флюороз. Наследственное нарушение развития тканей зуба.

Патология твердых тканей зубов, возникающая после их прорезывания. Клиновидные дефекты. Эрозия эмали. Основные принципы лечения и профилактики некариозных поражений зубов у детей.

Тема 1.11. Одонтогенные воспалительные заболевания, травма зубов у детей и подростков.

Обезболивание. Операция удаления временного и постоянного зуба у детей и подростков.

Ретенированные и дистопированные зубы. Воспалительные одонтогенные заболевания челюстно-лицевой области. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Болезни слюнных желез. Опухоли и опухолеподобные образования челюстно-лицевой области.

Классификация острой травмы зубов у детей. Дифференциальная диагностика острой травмы зубов. Основные принципы и методы лечения острой травмы зубов в зависимости от степени сформированности корней временных и постоянных зубов.

Тема 1.12. Характеристика прикуса в норме и патологии в различные возрастные периоды

Характеристика сформированного временного прикуса. Особенности сменного прикуса. Факторы, способствующие формированию полноценного постоянного прикуса.

Этиология зубочелюстных аномалий и деформаций. Факторы, обуславливающие образование зубочелюстных аномалий. Лечение и вторичная профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций. Лечебная гимнастика как самостоятельный метод лечения в раннем детском возрасте, как вспомогательный в процессе аппаратного ортодонтического лечения и для закрепления результатов лечения в ретенционном периоде.

Миотерапия при различных видах аномалий прикуса.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

Форма практического задания: устный опрос.

Форма практического задания: практикум по решению задач.

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАЧИ

БИЛЕТ № 1

1. Герметизация фиссур зубов: показания, методики, материалы.

2. Классификация кариеса у детей профессора Т.Ф. Виноградовой. Методика определения и цифровые критерии активности кариозного процесса.

3. Мезиальный прикус. Виды мезиального прикуса. Диагностика и лечение в зависимости от этиологии, вида мезиального прикуса, возраста больного и тяжести аномалии.

БИЛЕТ № 2

1. Основные направления профилактики кариеса зубов у детей.
2. Особенности строения пульпы постоянных зубов с незаконченным формированием корня. Анатомо-физиологические предпосылки клинической симптоматики пульпитов постоянных зубов у детей.

3. Трансверсальные аномалии прикуса. Виды трансверсальных аномалий прикуса. Диагностика и лечение в зависимости от вида, этиологии, возраста больного и тяжести аномалии.

БИЛЕТ № 3

1. Основные направления профилактики заболеваний пародонта у детей.
2. Анатомо-гистологические предпосылки диагностики и клиники кариеса временных зубов.
3. Открытый прикус. Виды открытого прикуса. Этиопатогенез различных видов открытого прикуса, клиника, профилактика.

БИЛЕТ № 4

1. Основные направления профилактики заболеваний слизистой оболочки ротовой полости у детей.
2. Лечение кариеса постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями у детей. Выбор пломбировочного материала.
3. Дистальный прикус. Виды дистального прикуса. Этиопатогенез различных видов мезиального прикуса, клиника, профилактика.

БИЛЕТ № 5

1. Осмотр зубов: последовательность, признаки нормы и патологии. Отличие временных и постоянных зубов. Запись зубной формулы.
2. Острые и обострившиеся хронические пульпиты временных зубов: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
3. Тртоаномалия отдельных зубов. Этиология, клиника, лечение.

БИЛЕТ № 6

1. Осмотр слизистой оболочки полости рта у детей: последовательность, признаки нормы и патологии.
2. Кариес временных зубов: течение, локализация, патологоанатомические зоны, симптоматика.
3. Аномалии положения зубов в вертикальной плоскости. Этиопатогенез, клиника, лечение.

БИЛЕТ № 7

1. Сроки закладки и минерализации временных зубов. Факторы, нарушающие формирование зубов.
2. Кариес в стадии пятна. Патологическая анатомия, клиника, дифференциальная диагностика с пороками формирования зубов, лечение.
3. Комплексные методы профилактики и лечения зубочелюстных аномалий. Виды хирургических вмешательств в возрастном аспекте.

БИЛЕТ № 8

1. Сроки прорезывания, формирования и резорбции корней временных зубов. Факторы, нарушающие эти процессы.
2. Острые и обострившиеся хронические периодонтиты постоянных зубов у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
3. Аномалии формы, размеров и структуры эмали постоянных зубов. Этиология, клиника, лечение.

БИЛЕТ № 9

1. Схемы реминерализующей терапии. Обоснование последовательности введения лекарственных форм.
2. Рецидивирующий герпетический стоматит у детей: патогенез, клиника, принципы профилактики и лечения.

3. Морфо – функциональная характеристика временного физиологического прикуса.
БИЛЕТ № 10

1. Предметы гигиены полости рта: зубные щетки, флоссы, зубочистки, зубные стимуляторы, ирригаторы. Критерии качества, условия хранения.

2. Ошибки и осложнения при лечении кариеса постоянных зубов у детей. Профилактика и лечение осложнений.

3. Морфо – функциональная характеристика физиологического сменного прикуса.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел	Вид самостоятельной работы
Модуль 1	
Раздел 1. Основы стоматологии детского возраста	Проработка теоретического материала учебной дисциплины
	Выполнение практических заданий
	Подготовка к текущему контролю

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1. Основы стоматологии детского возраста

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:

1. Проработка теоретического материала учебной дисциплины;
2. Выполнение практических заданий
3. Подготовка к текущему контролю

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **экзамен**, который проводится в **письменной** форме.

4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимися дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);

- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка,

академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для экзамена.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел 1. Основы стоматологии детского возраста

Форма рубежного контроля: тестирование.

Вопросы/задания рубежного контроля

Коды контролируемой компетенции: ОПК-4;

1. Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью
 1. определения структуры стоматологической заболеваемости
 2. определения уровня оказания стоматологической помощи детям
 3. получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ
 4. формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей
 5. определения комплекса указанных выше задач
2. Обязательными мероприятиями при осуществлении стоматологической диспансеризации школьников являются
 1. прием детей по обращаемости
 2. сплошная двухразовая санация детей, начиная с первого класса
 3. распределение детей на диспансерные группы
 4. с учетом степени активности кариеса 1 раз в году
 5. перевод детей из одной диспансерной группы в другую

6. при каждом диспансерном осмотре
7. ежемесячная оценка эффективности диспансеризации.
3. Чтобы снизить комплекс негативных реакций организма ребенка на лечение у стоматолога необходимо выполнить следующие мероприятия
 1. во время манипуляции должны присутствовать родители
 2. консультация невропатолога
 3. мобилизация волевых усилий ребенка
 4. для повышения уровня мотивации к лечению
 5. установление психологического контакта с ребенком
 6. выбирается индивидуально

Коды контролируемой компетенции: ОПК-5;

4. Из анамнеза ребенка с гипоплазией постоянных зубов необходимо обратить внимание
 1. на состояние здоровья матери в период беременности
 2. на здоровье ребенка на первом году жизни
 3. на наличие у матери проф.вредностей
 4. на характер течения родов
 5. на все перечисленные выше моменты
5. Образованию кислоты в полости рта способствуют
 1. пищевые остатки
 2. микроорганизмы полости рта
 3. зубной налет
 4. чрезмерное употребление углеводов
 5. все перечисленное
6. Тестами, которые целесообразно включить в комплексное обследование ребенка для определения индивидуальной программы профилактики кариеса, являются
 1. тест кислотной резистентности эмали
 2. гигиенический индекс
 3. PH-налета
 4. определение тягучести и вязкости слюны
 5. все перечисленные выше

Коды контролируемой компетенции: ОПК-7;

7. Реагенты для определения гигиенического индекса
 1. метиленовый синий
 2. иодсодержащий раствор
 3. таблетки с красителем
 4. фуксин
 5. любой из перечисленных
8. Показанием к покрытию зубов фторсодержащими лаками в лечебных целях является
 1. флюороз
 2. очаговая деминерализация
 3. очаговая гипоплазия
 4. поверхностный кариес
 5. несовершенный эмелогенез

Коды контролируемой компетенции: ОПК-8

9. Наиболее эффективной методикой для профилактики кариеса фиссур является
1. герметизация композиционными материалами
 2. герметизация амальгамами
 3. герметизация фторсодержащим цементом
 4. покрытие фторлаком
 5. определяется индивидуально
10. Оптимальная концентрация фтора в питьевой воде (в умеренных широтах) по гостстандарту
1. 0.3-0.8 мг/л
 2. 0.5-0.9 мг/л
 3. 1.0-1.2 мг/л
 4. 2.0-3.0 мг/л
 5. свыше 6.0 мг/л

Коды контролируемой компетенции: ПК-1;

11. При каком заболевании в комплексе проводимых лечебных мероприятий обязательным является осуществление профессиональной гигиены полости рта?
1. очаговая деминерализация
 2. III степень активности кариеса
 3. генерализованный пародонтит
 4. зубочелюстные аномалии (ребенок находится на лечении у ортодонта)
 5. при всех вышеперечисленных
12. Для определения методов эффективной индивидуальной профилактики кариеса зубов в комплексное обследование ребенка целесообразно включить
1. физическое состояние (уровень соматического здоровья)
 2. исследование зубного налета
 3. исследование твердых тканей зубов
 4. исследование слюны
 5. все вышеперечисленное

Коды контролируемой компетенции: ПК-3;

13. Наиболее рациональным методом лечения начального кариеса является
1. иссечение патологически измененных тканей
 2. с последующим пломбированием
 3. аппликация реминерализующих растворов
 4. электрофорез препаратов кальция и фтора
 5. гигиена полости рта
 6. с использованием лечебно-профилактических зубных паст
 7. все перечисленное выше
14. Укажите наиболее эффективный и доступный метод диагностики очаговой деминерализации
1. визуальный метод
 2. метод витальной окраски
 3. метод рентгенологического исследования
 4. метод волоконной оптики
 5. все перечисленные

Коды контролируемой компетенции: ПК-4;

15. При диагностике кариеса к рентгенологическому исследованию прибегают
 1. для диагностики скрытых кариозных полостей
 2. для определения глубины распространения кариозного процесса
 3. для диагностики вторичного кариеса
 4. для диагностики кариеса у детей с пороками формирования зубов
 5. при всех перечисленных выше ситуациях
16. Наиболее часто в молочных зубах встречается
 1. глубокий кариес
 2. кариес в стадии пятна
 3. средний кариес
 4. поверхностный кариес
 5. все вышеперечисленное
17. Кислотное травление эмали применяется
 1. для удаления бляшек с поверхности эмали
 2. для создания химической адгезии
 3. для создания участка микроретенции
 4. для улучшения физико-механических свойств материала
 5. все вышеперечисленные
18. Для удаления кислоты (гель для протравливания с поверхности эмали струей воды) необходимо
 1. не менее 5 минут
 2. время нейтрализации кислоты струей воды должно соответствовать времени протравливания
 3. до 15 секунд
 4. длительность времени нейтрализации кислоты струей воды с поверхности эмали не имеет значения
 5. вообще не требуется промывания

Коды контролируемой компетенции: ПК-6;

19. Возможно ли применение иономерных цемента с целью герметизации фиссур у детей?
 1. возможно, т.к. материал химически соединяется с тканями зуба
 2. невозможно, т.к. материал плохо адгезируется с твердыми тканями зубов
 3. невозможно, т.к. обладает малой прочностью
 4. возможно только в случаях неполностью сформированных фиссур у детей
 5. невозможно, т.к. иономерные цементы обладают повышенной токсичностью
20. Материал для лечения глубокого кариеса должен обладать
 1. хорошей пластичностью, быстрым твердением
 2. быть механически прочным, высоко адгезивным
 3. противовоспалительным и одонтотропным действием
 4. не обладать пористостью
 5. не обладать токсичностью
21. Достаточным для практической работы врача методом определения активности кариеса зубов у детей является
 1. гигиенический индекс
 2. ЦРТ-тест
 3. индексы КПУ, кп, КПУ+кп
 4. лактобациллен тест

5. все вышеперечисленные
22. При диагностике кариеса к рентгенологическому исследованию прибегают
 1. для диагностики скрытых кариозных полостей
 2. для определения глубины распространения кариозного процесса
 3. для диагностики вторичного кариеса
 4. для диагностики кариеса у детей с пороками формирования зубов
 5. при всех перечисленных выше ситуациях
23. Сколько периодов выделяют в состоянии временных зубов, с точки зрения истологической структуры и функциональной активности пульпы
 1. 1 период
 2. 2 периода
 3. 3 периода
24. Укажите наиболее рациональный метод лечения хронического фиброзного пульпита постоянного моляра с незаконченным формированием корней при соответствующих показаниях
 1. биологический метод
 2. метод витальной ампутации
 3. метод витальной экстирпации
 4. метод девитальной ампутации
 5. метод девитальной экстирпации

Коды контролируемой компетенции ПК-7;

25. Наиболее распространенная форма хронического периодонтита временных зубов
 1. хронический фиброзный периодонтит
 2. хронический гранулирующий периодонтит
 3. хронический гранулематозный периодонтит
26. Какие из перечисленных материалов используются для пломбирования корневых каналов временных зубов
 1. гуттаперчевые штифты с корневым герметиком
 2. эвгеноловая паста
 3. резорцин-формалиновая паста и иодоформная паста
 4. пасты на основе растительных масел и нетвердеющие кальцийсодержащие пасты
 5. не назван
27. Лечебная тактика относительно острых и обострившихся хронических периодонтитов временных зубов
 1. хирургическая, с назначением общей противовоспалительной терапии
 2. консервативная, с назначением общей противовоспалительной терапии
 3. определяется нозологической формой периодонтита, возрастом и группой здоровья ребенка

Коды контролируемой компетенции ПК-9.

28. Во второе посещение при лечении временных зубов методом девитальной ампутации на устья корневых каналов накладывается
 1. кальцийсодержащая паста
 2. мумифицирующая паста
 3. мумифицирующее средство в жидкой форме

29. Рабочая длина инструментов при эндодонтическом лечении каналов постоянных зубов с незавершенным формированием корня
1. на 2 мм короче рентгенологически видимых границ формирующегося корня
 2. на уровне верхушек раструба корневого канала
 3. на 5 мм короче рентгенологически видимых границ формирующегося корня
30. Возможные методы лечения пульпитов временных зубов в период формирования корня при соответствующих показаниях
1. девитальная и витальная ампутация
 2. витальные методы, удаление зуба
 3. девитальная и витальная экстирпация
 4. удаление зуба
 5. не назван

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

ТЕСТИРОВАНИЕ

Коды контролируемой компетенции: ОПК-4;

1. Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью
 1. определения структуры стоматологической заболеваемости
 2. определения уровня оказания стоматологической помощи детям
 3. получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ
 4. формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей
 5. определения комплекса указанных выше задач
2. Обязательными мероприятиями при осуществлении стоматологической диспансеризации школьников являются
 1. прием детей по обращаемости
 2. сплошная двухразовая санация детей, начиная с первого класса
 3. распределение детей на диспансерные группы
 4. с учетом степени активности кариеса 1 раз в году
 5. перевод детей из одной диспансерной группы в другую
 6. при каждом диспансерном осмотре
 7. ежемесячная оценка эффективности диспансеризации
3. Чтобы снизить комплекс негативных реакций организма ребенка на лечение у стоматолога необходимо выполнить следующие мероприятия
 1. во время манипуляции должны присутствовать родители
 2. консультация невропатолога
 3. мобилизация волевых усилий ребенка
 4. для повышения уровня мотивации к лечению
 5. установление психологического контакта с ребенком
 6. выбирается индивидуально

Коды контролируемой компетенции: ОПК-5;

4. Из анамнеза ребенка с гипоплазией постоянных зубов необходимо обратить внимание
 1. на состояние здоровья матери в период беременности
 2. на здоровье ребенка на первом году жизни
 3. на наличие у матери проф.вредностей
 4. на характер течения родов
 5. на все перечисленные выше моменты
5. Образованию кислоты в полости рта способствуют
 1. пищевые остатки
 2. микроорганизмы полости рта
 3. зубной налет
 4. чрезмерное употребление углеводов
 5. все перечисленное
6. Тестами, которые целесообразно включить в комплексное обследование ребенка для определения индивидуальной программы профилактики кариеса, являются
 1. тест кислотной резистентности эмали
 2. гигиенический индекс
 3. PH-налета
 4. определение тягучести и вязкости слюны
 5. все перечисленные выше

Коды контролируемой компетенции: ОПК-7;

7. Реагенты для определения гигиенического индекса
 1. метиленовый синий
 2. иодсодержащий раствор
 3. таблетки с красителем
 4. фуксин
 5. любой из перечисленных
8. Показанием к покрытию зубов фторсодержащими лаками в лечебных целях является
 1. флюороз
 2. очаговая деминерализация
 3. очаговая гипоплазия
 4. поверхностный кариес
 5. несовершенный эмелогенез

Коды контролируемой компетенции: ОПК-8;

9. Наиболее эффективной методикой для профилактики кариеса фиссур является
 1. герметизация композиционными материалами
 2. герметизация амальгамами
 3. герметизация фторсодержащим цементом
 4. покрытие фторлаком
 5. определяется индивидуально
10. Оптимальная концентрация фтора в питьевой воде (в умеренных широтах) по ГОСТу.
 1. 0.3-0.8 мг/л
 2. 0.5-0.9 мг/л
 3. 1.0-1.2 мг/л

4. 2.0-3.0 мг/л
5. свыше 6.0 мг/л

Коды контролируемой компетенции: ПК-1;

11. При каком заболевании в комплексе проводимых лечебных мероприятий обязательным является осуществление профессиональной гигиены полости рта?
 1. очаговая деминерализация
 2. III степень активности кариеса
 3. генерализованный пародонтит
 4. зубочелюстные аномалии (ребенок находится на лечении у ортодонта)
 5. при всех вышеперечисленных
12. Для определения методов эффективной индивидуальной профилактики кариеса зубов в комплексное обследование ребенка целесообразно включить
 1. физическое состояние (уровень соматического здоровья)
 2. исследование зубного налета
 3. исследование твердых тканей зубов
 4. исследование слюны
 5. все вышеперечисленное

Коды контролируемой компетенции: ПК-3;

13. Наиболее рациональным методом лечения начального кариеса является
 1. иссечение патологически измененных тканей
 2. с последующим пломбированием
 3. аппликация реминерализующих растворов
 4. электрофорез препаратов кальция и фтора
 5. гигиена полости рта
 6. с использованием лечебно-профилактических зубных паст
 7. все перечисленное выше.
14. Укажите наиболее эффективный и доступный метод диагностики очаговой деминерализации
 1. визуальный метод
 2. метод витальной окраски
 3. метод рентгенологического исследования
 4. метод волоконной оптики
 5. все перечисленные

Коды контролируемой компетенции: ПК-4;

15. При диагностике кариеса к рентгенологическому исследованию прибегают
 1. для диагностики скрытых кариозных полостей
 2. для определения глубины распространения кариозного процесса
 3. для диагностики вторичного кариеса
 4. для диагностики кариеса у детей с пороками формирования зубов
 5. при всех перечисленных выше ситуациях
16. Наиболее часто в молочных зубах встречается
 1. глубокий кариес
 2. кариес в стадии пятна
 3. средний кариес
 4. поверхностный кариес

5. все вышеперечисленное
17. Кислотное травление эмали применяется
1. а) для удаления бляшек с поверхности эмали
 2. б) для создания химической адгезии
 3. в) для создания участка микроретенции
 4. г) для улучшения физико-механических свойств материала
 5. д) все вышеперечисленные
18. Для удаления кислоты (гель для протравливания с поверхности эмали струей воды) необходимо
1. не менее 5 минут
 2. время нейтрализации кислоты струей воды должно соответствовать времени протравливания
 3. до 15 секунд
 4. длительность времени нейтрализации кислоты струей воды с поверхности эмали не имеет значения
 5. вообще не требуется промывания

Коды контролируемой компетенции ПК-6;

19. Возможно ли применение иономерных цемента с целью герметизации фиссур у детей?
1. возможно, т.к. материал химически соединяется с тканями зуба
 2. невозможно, т.к. материал плохо адгезируется с твердыми тканями зубов
 3. невозможно, т.к. обладает малой прочностью
 4. возможно только в случаях неполностью сформированных фиссур у детей
 5. невозможно, т.к. иономерные цементы обладают повышенной токсичностью
20. Материал для лечения глубокого кариеса должен обладать
1. хорошей пластичностью, быстрым твердением
 2. быть механически прочным, высоко адгезивным
 3. противовоспалительным и одонтотропным действием
 4. не обладать пористостью
 5. не обладать токсичностью
21. Достаточным для практической работы врача методом определения активности кариеса зубов у детей является
1. гигиенический индекс
 2. ЦРТ-тест
 3. индексы КПУ, кп, КПУ+кп
 4. лактобациллен тест
 5. все вышеперечисленные
22. При диагностике кариеса к рентгенологическому исследованию прибегают
1. для диагностики скрытых кариозных полостей
 2. для определения глубины распространения кариозного процесса
 3. для диагностики вторичного кариеса
 4. для диагностики кариеса у детей с пороками формирования зубов
 5. при всех перечисленных выше ситуациях
23. Сколько периодов выделяют в состоянии временных зубов, с точки зрения гистологической структуры и функциональной активности пульпы
1. 1 период
 2. 2 периода
 3. 3 периода
24. Укажите наиболее рациональный метод лечения хронического фиброзного пульпита постоянного моляра с незаконченным формированием корней при соответствующих показаниях

1. биологический метод
2. метод витальной ампутации
3. метод витальной экстирпации
4. метод девитальной ампутации
5. метод девитальной экстирпации

Коды контролируемой компетенции: ПК-7;

25. Наиболее распространенная форма хронического периодонтита временных зубов
1. хронический фиброзный периодонтит
 2. хронический гранулирующий периодонтит
 3. хронический гранулематозный периодонтит
26. Какие из перечисленных материалов используются для пломбирования корневых каналов временных зубов
1. гуттаперчевые штифты с корневым герметиком
 2. эвгеноловая паста
 3. резорцин-формалиновая паста и иодоформная паста
 4. пасты на основе растительных масел и нетвердеющие кальцийсодержащие пасты
 5. не назван
27. Лечебная тактика относительно острых и обострившихся хронических периодонтитов временных зубов
1. хирургическая, с назначением общей противовоспалительной терапии
 2. консервативная, с назначением общей противовоспалительной терапии
 3. определяется нозологической формой периодонтита, возрастом и группой здоровья ребенка

Коды контролируемой компетенции: ПК-9.

28. Во второе посещение при лечении временных зубов методом девитальной ампутации на устья корневых каналов накладывается
1. кальцийсодержащая паста
 2. мумифицирующая паста
 3. мумифицирующее средство в жидкой форме
29. Рабочая длина инструментов при эндодонтическом лечении каналов постоянных зубов с незавершенным формированием корня
1. на 2 мм короче рентгенологически видимых границ формирующегося корня
 2. на уровне верхушек раструба корневого канала
 3. на 5 мм короче рентгенологически видимых границ формирующегося корня
30. Возможные методы лечения пульпитов временных зубов в период формирования корня при соответствующих показаниях
1. девитальная и витальная ампутация
 2. витальные методы, удаление зуба
 3. девитальная и витальная экстирпация
 4. удаление зуба
 5. не назван
31. Длительность перехода острого серозно-гнойного пульпита в острый гнойно-некротический пульпит у детей
1. 1-2 дня
 2. 12 часов
 3. 2 часа
 4. 5-6 часов

32. В каком периоде состояния корня возможно консервативное лечение хронических периодонтитов временных зубов
1. период сформированного корня
 2. период сформированного корня или резорбции корня не более 1/3 длины
 3. период формирующегося и сформированного корня
33. Причиной острого герпетического стоматита является
1. вирус герпеса
 2. вирусно-микробные ассоциации полости рта
 3. микрофлора полости рта, приобретающая патогенные свойства при снижении реактивности организма
 4. вирусная микст-инфекция
 5. не названа
34. При остром герпетическом стоматите встречается
1. корочка
 2. волдырь
 3. пузырек
 4. гнойничок
 5. узелок
35. Для клиники ОГС характерно
1. повышенная температура тела
 2. лимфаденит
 3. наличие эрозии в полости рта
 4. наличие гингивита
 5. все перечисленные

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ЧАСТЬ ЗАЧЕТА

БИЛЕТ № 1

1. Герметизация фиссур зубов: показания, методики, материалы.
2. Классификация кариеса у детей профессора Т.Ф. Виноградовой. Методика определения и цифровые критерии активности кариозного процесса.
3. Мезиальный прикус. Виды мезиального прикуса. Диагностика и лечение в зависимости от этиологии, вида мезиального прикуса, возраста больного и тяжести аномалии.

БИЛЕТ № 2

1. Основные направления профилактики кариеса зубов у детей.
2. Особенности строения пульпы постоянных зубов с незаконченным формированием корня. Анатомо-физиологические предпосылки клинической симптоматики пульпитов постоянных зубов у детей.
3. Трансверсальные аномалии прикуса. Виды трансверсальных аномалий прикуса. Диагностика и лечение в зависимости от вида, этиологии, возраста больного и тяжести аномалии.

БИЛЕТ № 3

1. Основные направления профилактики заболеваний пародонта у детей.
2. Анатомо-гистологические предпосылки диагностики и клиники кариеса временных зубов.
3. Открытый прикус. Виды открытого прикуса. Этиопатогенез различных видов открытого прикуса, клиника, профилактика.

БИЛЕТ № 4

1. Основные направления профилактики заболеваний слизистой оболочки ротовой полости у детей.
2. Лечение кариеса постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями у детей. Выбор пломбировочного материала.

3. Дистальный прикус. Виды дистального прикуса. Этиопатогенез различных видов мезиального прикуса, клиника, профилактика.

БИЛЕТ № 5

1. Осмотр зубов: последовательность, признаки нормы и патологии. Отличие временных и постоянных зубов. Запись зубной формулы.

2. Острые и обострившиеся хронические пульпиты временных зубов: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.

3. Тртоаномалия отдельных зубов. Этиология, клиника, лечение.

БИЛЕТ № 6

1. Осмотр слизистой оболочки полости рта у детей: последовательность, признаки нормы и патологии.

2. Кариес временных зубов: течение, локализация, паталогоанатомические зоны, симптоматика.

3. Аномалии положения зубов в вертикальной плоскости. Этиопатогенез, клиника, лечение.

БИЛЕТ № 7

1. Сроки закладки и минерализации временных зубов. Факторы, нарушающие формирование зубов.

2. Кариес в стадии пятна. Патологическая анатомия, клиника, дифференциальная диагностика с пороками формирования зубов, лечение.

3. Комплексные методы профилактики и лечения зубо – челюстных аномалий. Виды хирургических вмешательств в возрастном аспекте.

БИЛЕТ № 8

1. Сроки прорезывания, формирования и резорбции корней временных зубов. Факторы, нарушающие эти процессы.

2. Острые и обострившиеся хронические периодонтиты постоянных зубов у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.

3. Аномалии формы, размеров и структуры эмали постоянных зубов. Этиология, клиника, лечение.

БИЛЕТ № 9

1. Схемы реминерализующей терапии. Обоснование последовательности введения лекарственных форм.

2. Рецидивирующий герпетический стоматит у детей: патогенез, клиника, принципы профилактики и лечения.

3. Морфо – функциональная характеристика временного физиологического прикуса.

БИЛЕТ № 10

1. Предметы гигиены полости рта: зубные щетки, флоссы, зубочистки, зубные стимуляторы, ирригаторы. Критерии качества, условия хранения.

2. Ошибки и осложнения при лечении кариеса постоянных зубов у детей. Профилактика и лечение осложнений.

3. Морфо – функциональная характеристика физиологического сменного прикуса.

Задания для проверки практических навыков (умений)

Чек лист 1. Осмотр полости рта

№ п/п	Действие ординатора	Критерии оценки
	Код контролируемых компетенций: ПК-4;	
1	Установил контакт с пациентом	да / нет
2	Идентифицировал личность пациента	да / нет
3	Информировал пациента/представителя о ходе процедуры	да / нет

4	Убедился в отсутствии вопросов	да / нет
5	Обработал руки гигиеническим способом с помощью антисептика	да / нет
<i>Подготовка к процедуре</i>		
Код контролируемых компетенций: ПК-6;		
6	Подготовил рабочее место для осмотра полости рта: выложил на инструментальный столик все необходимое	да / нет
7	Проверил пригодность всех необходимых материалов	да / нет
<i>Положение</i>		
8	Занял правильное положение справа от пациента	да / нет
9	Помог пациенту занять удобное положение в кресле	да / нет
10	Привел стоматологическое кресло в положение необходимое для осмотра	да / нет
11	Обеспечил визуализацию ротовой полости	да / нет
12	Подготовил необходимые средства индивидуальной защиты	да / нет
13	Последовательно надел средства индивидуальной защиты: маску, заправил под шапочку, надел перчатки	да / нет
<i>Осмотр</i>		
Код контролируемых компетенций: ПК-7;		
14	Оценил конфигурацию лица, озвучил результат	да / нет
15	Оценил цвет, наличие патологических образований на коже, озвучил результат	да / нет
16	Пропальпировал регионарные лимфатические узлы	да / нет
17	Оценил степень открывания рта и состояние ВНЧС	да / нет
18	Осмотрел преддверие полости рта и да / челюстях, озвучил результат	да / нет
19	Осмотрел полость рта и язык, озвучил результат	да / нет
20	Осмотрел зубные ряды и зубы (положение, форму, цвет, состояние твердых тканей, подвижность, положение по отношению к окклюзионной поверхности зубного ряда, наличие полостей, пломб, коронок, вкладок и их состояние) и озвучил результат. Провел зондирование и перкуссию зубов.	да / нет
Код контролируемых компетенций: ПК-9		
21	Провел определение гигиенического состояние да / нет по индексу ИГР-У (Green-Vermillion) (имитация):	да / нет
22	Назвал индексные зубы и зубные поверхности для оценки зубного налета и камня	да / нет
23	Назвал критерии оценки зубного налета / камня (в баллах): 0 = не выявлен, 1 = до 1/3 коронки зуба; 2= от 1/3 до 2/3 коронки зуба; 3 > 2/3 коронки зуба	да / нет
24	Назвал формулу для расчета индекса: сумма баллов налета сумма баллов камня ИГ= + ... 6 6	да / нет

25	Оценил значение индекса: 0,0- 1,2 = хороший уровень гигиены 1,3-3,0 = удовлетворительный уровень гигиены 3,1,-6,0 = плохой уровень гигиены	да / нет
26	Закончил осмотр, попросил пациента закрыть рот	да / нет
27	Выключил свет, вернул кресло в исходное положение	да / нет
28	Последовательно снял средства индивидуальной защиты, утилизировал их в контейнер для сбора отходов класса Б	да / нет
29	Обработал руки гигиеническим способом	да / нет
30	Озвучил пациенту план дальнейшего обследования/профилактических мероприятий/лечения	да / нет
31	Дал рекомендации по гигиене полости рта	да / нет
<i>Нерегламентированные и небезопасные действия:</i>		
32	Дотрагивался рукой в перчатках до посторонних предметов, своего лица	да / нет
33	Использовал расстерилизованный инструмент	да /нет

Чек лист 2. Консультирование Код контролируемых компетенций: ПК-7;

№ п/п	Действие ординатора	Крите рии оценки
Разъяснение		
1.	Обозначил характер этапа консультации (обсуждение назначений)	да /нет
2.	Спросил, с какой информацией пациент уже знаком	да /нет
3.	Спросил, что пациент хотел бы узнать по обсуждаемому вопросу	да /нет
4.	Предоставил пациенту возможность задавать вопросы по мере их появления, а не только в конце разъяснения	да /нет
5.	Разъяснял информацию пациенту доступным для его понимания языком	да /нет
Выстраивание отношений в процессе общения		
6.	Поддерживал зрительный контакт с пациентом	да /нет
7.	Обращался к пациенту по имени и отчеству	да /нет
Завершение контакта		
8.	Обозначил завершение разъяснения	да /нет

Чек лист 3. Обезболивание в детской стоматологии
Код контролируемых компетенций: ПК-9

№ п/п	Действие ординатора	Критерии оценки
1.	Поздоровался с пациентом и предложил ему сесть в кресло	да/нет
2.	Представился, обозначил свою роль	да/нет

3.	Идентифицировал пациента (спросил у пациента, сверяя с медицинской документацией, его ФИО и возраст)	да/нет
4.	Осведомился о самочувствии пациента и наличии у него аллергических реакций, в том числе на конкретный анестетик (обращаясь по имени и отчеству)	да/нет
5.	Информировал пациента о процедуре, уточнил наличие вопросов	да/нет
6.	Положил одноразовую салфетку на грудь пациента	да/нет
7.	Обеспечил собственную безопасность (надел маску и шапочку)	да/нет
8.	Убедился заранее, что есть всё необходимое (стерильная салфетка в упаковке, пинцет стоматологический, лоток, зеркало стоматологическое, шприц карпульный, выбранная игла из набора игл разного размера, выбранная карпула или ампула с анестетиком из упаковки, спиртовые салфетки, водный раствор антисептика, контейнеры для сбора отходов класса А и Б, непрокалываемый контейнер для сбора отходов класса Б)	да/нет
9.	Проверил пригодность всех используемых материалов (срок годности, целостность стерильной упаковки)	да/нет
10.	Правильно подготовил манипуляционный стол (надел перчатки, застелил стол стерильной салфеткой, выложил на нее все необходимое для манипуляции, не нарушая стерильность)	да/нет
11.	Утилизировал перчатки в контейнер для сбора отходов класса Б	да/нет
12.	Обработал руки гигиеническим способом и надел перчатки	да/нет
13.	Заял правильное положение возле пациента и обеспечил визуализацию ротовой полости (попросил пациента открыть рот и правильно расположил свет)	да/нет
14.	Осмотрел место лечения (при необходимости использовал зеркало)	да/нет
15.	Пропальпировал предположительное место анестезии, убедившись в отсутствии местных воспалительных изменений	да/нет
16.	Попросил пациента закрыть рот и сменил перчатки	да/нет
17.	Предварительно обработав карпулу спиртовой салфеткой, установил ее в карпульный шприц	да/нет
18.	Присоединил правильно выбранную иглу к карпульному шприцу, обработав колпачок иглы спиртовой салфеткой	да/нет
19.	Проверил рабочее состояние собранного карпульного шприца путем выведения первой порции анестетика в воздух (до появления капли анестетика на кончике иглы)	да/нет
20.	Положил собранный карпульный шприц в лоток	да/нет
21.	Попросил пациента открыть рот	да/нет
22.	Определил анатомо-топографические ориентиры в зависимости от проводимой анестезии	да/нет
23.	Обеспечил визуализацию места анестезии	да/нет
24.	Взял шприц в доминантную руку	да/нет
25.	Снял колпачок с колющей части иглы и утилизировал его в контейнер для сбора отходов класса А	да/нет
26.	Правильно удерживал шприц (срезом иглы к кости)	да/нет

27.	Произвел вкол иглы в соответствии с проводимой анестезией	да/нет
28.	Произвел продвижение иглы в тканях	да/нет
29.	Произвел аспирационную пробу	да/нет
30.	Ввел анестетик в ткани	да/нет
31.	Вывел иглу из тканей	да/нет
32.	Осведомился о самочувствии пациента	да/нет
33.	Оценил область анестезии (визуально и пальпаторно)	да/нет
34.	Попросил пациента подождать некоторое время в кресле	да/нет
35.	Снял и утилизировал иглу в непрокалываемый контейнер для сбора отходов класса Б	да/нет
36.	Удалил карпулу и утилизировал ее в непрокалываемый контейнер для сбора отходов класса Б	да/нет
37.	Отправил шприц на дезинфекцию	да/нет
38.	Снял и утилизировал перчатки в контейнер для сбора отходов класса Б	да/нет
39.	Снял и утилизировал маску в контейнер для сбора отходов класса Б	да/нет
40.	Обработал руки гигиеническим способом	да/нет
41.	Сделал отметку в медицинской документации о выполнении процедуры	да/нет

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины

5.1.1. Основная литература

1. Строение и развитие зубочелюстной системы у детей : учебное пособие / С. Б. Фищев, А. Г. Климов, А. В. Севастьянов [и др.]. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2020. — 44 с. — ISBN 978-5-907321-00-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/174519>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

2. Терапевтическая стоматология детского возраста : учебное пособие / В. М. Водолацкий, А. А. Павлов, А. М. Угримова, А. В. Баландина. — Ставрополь : СтГМУ, 2019. — 256 с. — ISBN 978-5-89822-580-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/464522>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.1.2. Дополнительная литература

3. Травматические повреждения зубов в детском возрасте : методические указания / составители О. М. Гендугова [и др.]. — Нальчик : КБГУ, 2024. — 27 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/434387>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

4. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия детского возраста : учебное пособие / Н. И. Лобанова, А. И. Пылков, Т. С. Ткаченко, П. И. Голавский. — Кемерово : КемГМУ, 2022. — 215 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/343316>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	База данных "EastView"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://dlib.eastview.com

5.3. Методические указания для обучающихся по освоению факультативной дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся факультативной дисциплины предполагает изучение материалов факультативной дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;

- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;

- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;

- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;

- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;

- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в

данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по факультативной дисциплины (модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf(client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	База данных "EastView"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://dlib.eastview.com

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Оснащена специализированной мебелью (парты, стулья), учебно-наглядными пособиями (образцы медицинской документации), техническими средствами обучения (мультимедийная система, персональные компьютеры с доступом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащена специализированной мебелью: стол для преподавателя, стол манипуляционный, парты, стулья, доска для написания мелом; учебно-наглядные пособия по анатомии и физиологии человека; прозрачная модель легких, модель мускулатуры головы и шеи, модель черепа и шейного отдела позвоночника, модель черепа человека, модель скелета человека, верхние конечности, модель пищеварительной системы, модель гортани, сердца и легких из 7 частей, модель сердца человека в натуральную величину, модель гортани человека; оборудованием и техническими средствами обучения: персональный компьютер с лицензионным программным обеспечением, доступом в сеть Интернет и в электронно-информационную среду университета.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья), компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии.

Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций, психологических и иных тренингов в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.			



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) РГСУ

С.Н. Черкасов

«27» февраля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
РЕАБИЛИТАЦИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО
ПРОФИЛЯ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.72 Стоматология общей практики

НАПРАВЛЕННОСТЬ
Стоматология общей практики

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ	4
1.1 Цель и задачи дисциплины	4
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций.	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	5
2.1 Объем дисциплины, включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	5
2.2. Учебно-тематический план дисциплины	6
2.3. Содержание дисциплины	7
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	9
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	9
3.2. Задания для самостоятельной работы	9
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	9
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	10
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)	10
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	10
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)	10
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	10
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	11
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	13
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)	13
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	14
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ	16
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины	16
5.1.1. Основная литература	16
5.1.2. Дополнительная литература	16
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	16
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	16
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине	18
5.4.1. Средства информационных технологий	18
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:	18
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	18
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	18
5.6. Образовательные технологии	18
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	20

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины «Реабилитация при заболеваниях стоматологического профиля» является освоение профессиональной компетентности врача-стоматолога в области медицинской реабилитации через формирование целостного представления о современных возможностях медицинской реабилитации на основе понимания структуры и сущности реабилитационного процесса, овладение знаниями и умениями, необходимыми для применения технологий медицинской реабилитации и методов физиотерапии при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области.

Задачи дисциплины:

1. Формирование знаний об основных принципах медицинской реабилитации после перенесенных заболеваний и травм челюстно-лицевой области, необходимых для организации и проведения реабилитационных мероприятий среди детей, подростков и взрослого населения.
2. Изучение механизмов лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, медицинского массажа и других немедикаментозных методов, показаний и противопоказаний к их назначению при проведении лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий в стоматологии.
3. Формирование у студентов навыка определять показания и противопоказания к назначению природных и искусственных лечебных физических факторов в зависимости от клинико-функционального состояния при стоматологических заболеваниях.
4. Формирование у студентов умения применять методы физиотерапии с лечебно-профилактической и реабилитационной целью при стоматологических заболеваниях.

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций.

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих профессиональных компетенций: ПК-8; ПК-10 в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
ПК-8 способен к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	ПК-8.1 знает порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения ПК-8.2 умеет составлять план мероприятий медицинской реабилитации пациента со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-8.3 составляет план и рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации стоматологических	Знать: порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения Уметь: составлять план мероприятий медицинской реабилитации пациента со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

	больных, определять показания и противопоказания к назначению средств физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии	составлять план и рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации стоматологических больных, определять показания и противопоказания к назначению средств физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии
ПК-10 Способен к проведению медицинских экспертиз для пациентов со стоматологическими заболеваниями	ПК-10.1 знает требования к оформлению медицинской документации, порядок выдачи листка нетрудоспособности ПК-10.2 умеет оформлять соответствующую документацию	Знать: требования к оформлению медицинской документации, порядок выдачи листка нетрудоспособности Уметь: оформлять соответствующую документацию

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Объем дисциплины, включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	54	-	-	54	-
Лекционные занятия	10	-	-	10	-
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	-	-	-	-	-
Практические занятия	32	-	-	32	-
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	22	-	-	22	-
Консультации	12			12	
Самостоятельная работа обучающихся	45	-	-	45	-
Контроль промежуточной аттестации	9	-	-	9	-
Форма промежуточной аттестации	Зачет с оценкой	-	-	Зачет с оценкой	-
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	108	-	-	108	-

2.2. Учебно-тематический план дисциплины

Очной формы обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов									
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками							
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Семестр 3										
Раздел 1. Медицинская реабилитация										
Тема 1.1. Медицинская реабилитация в России.	19	9	10	2	6	4			2	
Тема 1.2. Основы физической реабилитации.	19	9	10	2	6	4			2	
Тема 1.3. Физиотерапия на различных этапах медицинской реабилитации пациентов стоматологического профиля	19	9	10	2	6	4			2	
Тема 1.4. Роль врача-стоматолога в медицинской реабилитации пациентов стоматологического профиля	19	9	10	2	6	4			2	
Тема 1.5. Основные средства медицинской реабилитации и немедикаментозные методы лечения.	23	9	14	2	8	6			4	
Контроль промежуточной аттестации (час)	9	-	-	-	-					
Форма промежуточной аттестации	Зачет с оценкой									
Общий объем, часов	108	45	54	10	32	22			12	

2.3. Содержание дисциплины

Раздел 1. Медицинская реабилитация

Тема 1.1. Медицинская реабилитация в России.

Медицинская реабилитация в России. Этапы медицинской реабилитации и маршрутизация пациентов стоматологического профиля. Возможности и особенности медицинской реабилитации в стоматологической практике.

Тема 1.2. Основы физической реабилитации.

Основы физической реабилитации. Средства и методы физической реабилитации при заболеваниях и последствиях травм челюстно-лицевой области.

Тема 1.3. Физиотерапия на различных этапах медицинской реабилитации пациентов стоматологического профиля

Тема 1.4. Роль врача-стоматолога в медицинской реабилитации пациентов стоматологического профиля.

Мультидисциплинарный подход в медицинской реабилитации. Специализированные шкалы, метрики и опросники в медицинской реабилитации пациентов стоматологического профиля. Перспективы применения «Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья».

Тема 1.5. Основные средства медицинской реабилитации и немедикаментозные методы лечения.

Средства и формы лечебной физкультуры, применяемые в комплексной реабилитации больных стоматологического профиля. Массаж, рефлексотерапия в комплексной реабилитации пациентов стоматологического профиля. Физиотерапевтические методы лечения, применяемые в комплексной реабилитации больных стоматологического профиля (Электролечение, светолечение, механотерапия). Физиотерапевтические методы лечения, применяемые в комплексной реабилитации больных стоматологического профиля (измененная воздушная среда, термодинамические методы, водолечение). Принципы разработки и реализации индивидуальных реабилитационных программ у пациентов стоматологического профиля, и контроль их эффективности.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

Форма практического задания: устный опрос

Вопросы и задания для подготовки к занятиям

Тема 1.1. Медицинская реабилитация в России.

1. Медицинская реабилитация в России.
2. Этапы медицинской реабилитации и маршрутизация пациентов стоматологического профиля.
3. Возможности и особенности медицинской реабилитации в стоматологической практике.
4. Понятие о медицинской реабилитации.
5. Предмет и задачи медицинской реабилитации
6. Структура и формы организации медицинской реабилитации в России
7. Классификация средств медицинской реабилитации.
8. Этапы медицинской реабилитации.
9. Понятие о реабилитационном потенциале.
10. Факторы, влияющие на реабилитацию.
11. Противопоказания к медицинской реабилитации.
12. Принципы реабилитации.

Тема 1.2. Основы физической реабилитации.

1. Особенности методов физической реабилитации
2. Основные механизмы действия физических упражнений на организм больного
3. Средства и формы физической реабилитации
4. Характеристика принципов использования лечебной гимнастики в процессе реабилитации
5. Принципы составления комплексов лечебной гимнастики
6. Приемы повышения и снижения физической нагрузки в занятиях по физической реабилитации
7. Методы контроля и учета эффективности в процессе физической реабилитации
8. Показания и противопоказания к физической реабилитации

Тема 1.3. Физиотерапия на различных этапах медицинской реабилитации пациентов стоматологического профиля

1. Классификация методов физиотерапии.
2. Особенности применения аппаратных методов физиотерапии в стоматологии.
3. Основные лечебные эффекты гальванизации и лекарственного электрофореза.
4. Лекарственный электрофорез: особенности действия фармакологических препаратов при введении их гальваническим током, комбинирование с другими видами физиотерапии.
5. Диадинамические и синусоидальные модулированные токи: лечебное действие, методики, показания и противопоказания.
6. Электросон и транскраниальная электростимуляция, лечебное действие, показания, противопоказания, методика.
7. Электродиагностика, электростимуляция: механизм действия, показания, противопоказания, методика
8. Флюктуоризация: лечебные эффекты, методики, показания и противопоказания
9. Техника безопасности при работе в кабинете электролечения.
10. Правила техники безопасности при работе на аппаратах высокочастотной электротерапии.
11. Дарсонвализация, показания и противопоказания к применению, техника и методики процедур
12. Применение электромагнитных полей ультравысокой частоты в стоматологии. Показания и противопоказания.
13. Применение электромагнитных полей сверхвысокой частоты в стоматологии. Показания и противопоказания.
14. Низкочастотная магнитотерапия в стоматологии. Лечебные эффекты. Показания и противопоказания к применению.
15. Комбинированное применение методов электролечения и их совместимость с другими реабилитационными технологиями.

Тема 1.4. Роль врача-стоматолога в медицинской реабилитации пациентов стоматологического профиля.

1. Синдромально-патогенетический принцип классификации методов физиотерапии, применяемых в стоматологии.
2. Общие противопоказания к применению физиотерапии.
3. Физиотерапия заболеваний мягких тканей полости рта.
4. Физиотерапия височно-нижнечелюстного сустава.
5. Принципы применения физиотерапии при остром, подостром и хроническом воспалении.

6. Физиотерапия болевого синдрома.
7. Цели и задачи физиотерапии при острой травме челюстно-лицевой области.

Тема 1.5. Основные средства медицинской реабилитации и немедикаментозные методы лечения.

1. Понятие о медицинском массаже
2. Основные механизмы действия массажа на организм человека.
3. Виды массажа.
4. Основные приемы массажа.
5. Гигиенические основы массажа.
6. Противопоказания к назначению массажа.
7. Совместимость массажа с другими средствами медицинской реабилитации.
8. Особенности построения процедуры массажа.
9. Аппаратные виды массажа: виды, значение.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ

Форма рубежного контроля – устный опрос.

**РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
(МОДУЛЮ)**

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очной формы обучения

Раздел, тема	Вид самостоятельной работы
Семестр 3	
Раздел 1.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям:
	Проработка теоретического материала учебной дисциплины
	Выполнение практических заданий
	Подготовка к текущему контролю

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы.

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:
Проработка теоретического материала учебной дисциплины;
Выполнение практических заданий;
Подготовка к текущему контролю

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет с оценкой**, который проводится в **устной** форме.

4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимися дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное

участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое</i>	20
рубежи текущего контроля	30
<i>ИТОГО:</i>	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для зачета с оценкой.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел 1. РЕАБИЛИТАЦИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Форма рубежного контроля – устный опрос

Код контролируемых компетенций: ПК-8

1. Медицинская реабилитация в России.
2. Этапы медицинской реабилитации и маршрутизация пациентов стоматологического профиля.
3. Возможности и особенности медицинской реабилитации в стоматологической практике.
4. Понятие о медицинской реабилитации.
5. Предмет и задачи медицинской реабилитации
6. Структура и формы организации медицинской реабилитации в России
7. Классификация средств медицинской реабилитации.
8. Этапы медицинской реабилитации.
9. Понятие о реабилитационном потенциале.
10. Факторы, влияющие на реабилитацию.
11. Противопоказания к медицинской реабилитации.
12. Принципы реабилитации.
13. Особенности методов физической реабилитации
14. Основные механизмы действия физических упражнений на организм больного
15. Средства и формы физической реабилитации
16. Характеристика принципов использования лечебной гимнастики в процессе реабилитации
17. Принципы составления комплексов лечебной гимнастики
18. Приемы повышения и снижения физической нагрузки в занятиях по физической реабилитации
19. Методы контроля и учета эффективности в процессе физической реабилитации
20. Показания и противопоказания к физической реабилитации
21. Классификация методов физиотерапии.
22. Особенности применения аппаратных методов физиотерапии в стоматологии.
23. Основные лечебные эффекты гальванизации и лекарственного электрофореза.
24. Лекарственный электрофорез: особенности действия фармакологических препаратов при введении их гальваническим током, комбинирование с другими видами физиотерапии.
25. Диадинамические и синусоидальные модулированные токи: лечебное действие, методики, показания и противопоказания.

Код контролируемых компетенций: ПК-10

26. Электросон и транскраниальная электростимуляция, лечебное действие, показания, противопоказания, методика.
27. Электродиагностика, электростимуляция: механизм действия, показания, противопоказания, методика
28. Флюктуоризация: лечебные эффекты, методики, показания и противопоказания
29. Техника безопасности при работе в кабинете электролечения.
30. Правила техники безопасности при работе на аппаратах высокочастотной электротерапии.
31. Дарсонвализация, показания и противопоказания к применению, техника и методики процедур
32. Применение электромагнитных полей ультравысокой частоты в стоматологии. Показания и противопоказания.
33. Применение электромагнитных полей сверхвысокой частоты в стоматологии. Показания и противопоказания.
34. Низкочастотная магнитотерапия в стоматологии. Лечебные эффекты. Показания и противопоказания к применению.
35. Комбинированное применение методов электролечения и их совместимость с другими реабилитационными технологиями.
36. Синдромально-патогенетический принцип классификации методов физиотерапии, применяемых в стоматологии.
37. Общие противопоказания к применению физиотерапии.
38. Физиотерапия заболеваний мягких тканей полости рта.
39. Физиотерапия височно-нижнечелюстного сустава.
40. Принципы применения физиотерапии при остром, подостром и хроническом воспалении.
41. Физиотерапия болевого синдрома.
42. Цели и задачи физиотерапии при острой травме челюстно-лицевой области.
43. Понятие о медицинском массаже
44. Основные механизмы действия массажа на организм человека.
45. Виды массажа.
46. Основные приемы массажа.
47. Гигиенические основы массажа.
48. Противопоказания к назначению массажа.
49. Совместимость массажа с другими средствами медицинской реабилитации.
50. Особенности построения процедуры массажа.
51. Аппаратные виды массажа: виды, значение.

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции ПК-8; ПК-10

РЕШЕНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ по курсу «Реабилитация при заболеваниях стоматологического профиля»

Типовые ситуационные задачи:

Код контролируемой компетенции ПК-8;

1. У пациента явления хронического катарального гингивита в области зубов нижней челюсти. Сформулируйте цель физиотерапии, назначьте лекарственный электрофорез

кальция.

2. У больного пульпит. Назначьте анальгетические и противовоспалительные методы.
3. У больного невралгия тройничного нерва. Жалобы: боль приступообразного характера в левой половине лица, появляющаяся в холодную ветреную погоду. Сформулируйте цель физиотерапии, назначьте процедуру воздействия постоянным током.

Задания для проверки практических навыков (умений)

Код контролируемой компетенции: ПК-10

Действие	Выполнение
Код контролируемых компетенций: ПК-8	
составляет план мероприятий медицинской реабилитации пациента со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	да/нет
Код контролируемых компетенций: ПК-10	
составляет план и рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации стоматологических больных, определяет показания и противопоказания к назначению средств физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии	да/нет
оформляет медицинскую документацию в соответствии с правилами, порядком и сроками	да/нет

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины

5.1.1. Основная литература

1. Медицинская реабилитация. Физиотерапия стоматологических заболеваний : учебное пособие / В. А. Дробышев, Л. А. Шпагина, Н. П. Карева [и др.]. — Новосибирск : НГМУ, 2021. — 107 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/191000> (дата обращения: 24.04.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

2. Ильина, И. В. Медицинская реабилитация : учебник для вузов / И. В. Ильина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 333 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-17224-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/561170> (дата обращения: 24.04.2025).

5.1.2. Дополнительная литература

3. Зеленский, В. А. Детская челюстно-лицевая хирургия: восстановительное лечение и реабилитация : учебник для вузов / В. А. Зеленский. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 184 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10875-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/565851> (дата обращения: 24.04.2025).

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

№№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету с оценкой. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	База данных "EastView"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://dlib.eastview.com

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Оснащен специализированной мебелью (парты, стулья), учебно-наглядными пособиями (образцы медицинской документации), техническими средствами обучения

(мультимедийная система, персональные компьютеры с доступом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащена специализированной мебелью: стоматологический шкаф, шкаф металлический с 4-мя дверями, столик стоматологический; оборудованием: стоматологическая установка, хирургический физиодиспенсер с наконечником хирургическим, скалер ультразвуковой портативный; лампа полимеризационная светодиодная, лампа полимеризационная, пистолет для Силагума, Хонигума, облучатель ультрафиол., лотки стоматологические с набором инструментов, шприц карпульный, набор щипцов для удаления зубов, элеваторы, ложки кюретажные, гладилка серповидная, расходные материалы, техническими средствами обучения: персональный компьютер с лицензионным программным обеспечением, доступом в сеть Интернет и в электронно-информационную среду университета.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья), компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии.

Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций, психологических и иных тренингов в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.			
2.			



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) РГСУ

С.Н. Черкасов

«27» февраля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

МАРКЕТИНГ В СТОМАТОЛОГИИ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

Стоматология общей практики

НАПРАВЛЕННОСТЬ

Стоматология общей практики

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ

Форма обучения

Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании
Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ	4
1.1. Цель и задачи дисциплины	4
1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	7
2.1. Объем дисциплины, включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	7
2.2. Учебно-тематический план дисциплины.....	8
2.3. Содержание дисциплины	9
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).	12
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	12
3.2. Задания для самостоятельной работы.....	12
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю).....	12
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	15
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю).....	15
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	15
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)	15
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	15
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	16
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	18
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)	18
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).....	19
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ	20
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины.....	20
5.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.....	20
5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	21
5.4. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины	22
5.4.1. Средства информационных технологий	22
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:	22
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	23
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	23
5.6. Образовательные технологии	23
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	25

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины «Маркетинг в стоматологии» является овладение теоретическими основами маркетинга здравоохранения

Задачи дисциплины:

1. Изучение основных понятий и принципов маркетинга в здравоохранении
2. Изучение принципов ценообразования в здравоохранении
3. Изучение особенностей рынка медицинских услуг
4. Изучение принципов маркетинговой деятельности медицинской организации

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: УК-2; УК-3; ОПК-1; ОПК-2 в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
УК-2 Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1 знает методы представления и описания результатов проектной деятельности; методы, критерии и параметры оценки результатов выполнения проекта; принципы, методы и требования, предъявляемые к проектной работе УК-2.2 умеет обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов; проверять и анализировать проектную документацию; прогнозировать развитие процессов в проектной профессиональной области; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы в целях реализации проекта; рассчитывать качественные и количественные результаты, сроки выполнения проектной работы УК-2.3 владеет практическим опытом: управления проектами в области, соответствующей профессиональной деятельности; распределения заданий и побуждения других к достижению целей; управления разработкой технического задания проекта, управления реализацией профильной проектной работы; участия в разработке технического задания проекта и программы реализации проекта в профессиональной области"	Знать: методы представления и описания результатов проектной деятельности; методы, критерии и параметры оценки результатов выполнения проекта; принципы, методы и требования, предъявляемые к проектной работе Уметь: обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов; проверять и анализировать проектную документацию; прогнозировать развитие процессов в проектной профессиональной области; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы в целях реализации проекта; рассчитывать качественные и количественные результаты, сроки выполнения проектной работы

УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1 знает проблемы подбора эффективной команды; основные условия эффективной командной работы; основы стратегического управления человеческими ресурсами, нормативные правовые акты, касающиеся организации и осуществления профессиональной деятельности; модели организационного поведения, факторы формирования организационных отношений; стратегии и принципы командной работы, основные характеристики организационного климата и взаимодействия людей в организации УК-3 .2 умеет определять стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывать командную стратегию; применять принципы и методы организации командной деятельности УК-3.3 имеет практический опыт: участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения ролей в условиях командного взаимодействия	Знать: проблемы подбора эффективной команды; основные условия эффективной командной работы; основы стратегического управления человеческими ресурсами, нормативные правовые акты, касающиеся организации и осуществления профессиональной деятельности; модели организационного поведения, факторы формирования организационных отношений; стратегии и принципы командной работы, основные характеристики организационного климата и взаимодействия людей в организации Уметь: определять стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывать командную стратегию; применять принципы и методы организации командной деятельности
ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1 знает основы маркетинга, основные характеристики используемых ИТ продуктов, основы дизайна ИТ продуктов, основы защиты информации ОПК-1.2. способен создавать и проверять гипотезы о возможном использовании ИТ продукта для решения профессиональных задач, способен обрабатывать статистические данные ОПК-1.3 имеет опыт проведения публичных презентаций с использованием современного программного обеспечения	Знать: основы маркетинга, основные характеристики используемых ИТ продуктов, основы дизайна ИТ продуктов, основы защиты информации Уметь: способен создавать и проверять гипотезы о возможном использовании ИТ продукта для решения профессиональных задач, способен обрабатывать статистические данные имеет опыт проведения публичных презентаций с использованием современного программного обеспечения
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 знать основы современного медицинского законодательства в сфере охраны здоровья граждан РФ, основные медико-статистические показатели стоматологического здоровья населения, основные документы обязательного медицинского страхования граждан; ОПК-2.1 владеть навыками оценки факторов, неблагоприятно воздействующих на здоровье человека, методами организации управления в сфере охраны здоровья граждан в	Знать: основы современного медицинского законодательства в сфере охраны здоровья граждан РФ, основные медико-статистические показатели стоматологического здоровья населения, основные документы обязательного медицинского страхования граждан; владеть навыками Уметь: навыками оценки факторов,

	медицинских организациях и структурных подразделениях стоматологического профиля при различных ситуациях; организовывать мероприятия по охране здоровья граждан в медицинских организациях и структурных подразделениях стоматологического профиля; ОПК-2.3 имеет опыт проведения анализа медико-статистических показателей работы медицинской организации или структурного подразделения стоматологического профиля, в том числе, касающихся качества оказания медицинской специализированной помощи;	неблагоприятно воздействующих на здоровье человека, методами организации управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и структурных подразделениях стоматологического профиля при различных ситуациях; организовывать мероприятия по охране здоровья граждан в медицинских организациях и структурных подразделениях стоматологического профиля; имеет опыт проведения анализа медико-статистических показателей работы медицинской организации или структурного подразделения стоматологического профиля, в том числе, касающихся качества оказания медицинской специализированной помощи;

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Объем дисциплины, включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	36		36		
Лекционные занятия	14		14		
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	0		0		
Практические занятия	14		14		
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	0		0		
Консультации	8		8		
Самостоятельная работа обучающихся	27		27		
Контроль промежуточной аттестации	9		9		
Форма промежуточной аттестации	Зачет		За		
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	72		72		

2.2. Учебно-тематический план дисциплины

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов									
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками							
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Раздел 1. Маркетинговая деятельность в здравоохранении	63	27	36	14	14				8	
Тема 1.1. История развития маркетинговой деятельности в здравоохранении. Теоретические основы маркетинга	9	4	5	2	2				1	
Тема 1.2. Маркетинг в стоматологии	9	4	5	2	2				1	
Тема 1.3. Рынок медицинских услуг и рыночные отношения в здравоохранении	9	4	5	2	2				1	
Тема 1.4. Стратегия ценообразования на рынке медицинских услуг	11	5	6	2	2				2	
Тема 1.5. Реклама медицинских услуг	10	5	5	2	2				1	
Тема 1.6. Маркетинговая деятельность Медицинской организации. Маркетинг и предпринимательство	15	5	10	4	4				2	
Контроль промежуточной аттестации (час)	9									
<i>Форма промежуточной аттестации</i>	Зачет									
Общий объем, ак.часов	72	27	36	14	14	-			8	

2.3. Содержание дисциплины

РАЗДЕЛ 1. Маркетинговая деятельность в здравоохранении

Тема 1.1 История развития маркетинговой деятельности в здравоохранении. Теоретические основы маркетинга

Возникновение и исторические этапы развития маркетинга. История возникновения маркетинга в здравоохранении. Основные термины и понятия (маркетинг, маркетолог, нужда, потребность, спрос, товар, обмен, сделка, рынок). Основные функции маркетинга. Управление маркетингом. Концепции управления маркетингом.

Тема 1.2 Маркетинг в стоматологии

Определение понятий «маркетинг в здравоохранении» и «маркетинговое управление». Сущность и особенности маркетинга в здравоохранении. Цель, задачи, функции маркетинга в здравоохранении. Субъекты маркетинга. Виды маркетинга в здравоохранении. Маркетинговое управление. Маркетинговая среда. Товар в маркетинге здравоохранения.

Тема 1.3 Рынок медицинских услуг и рыночные отношения в здравоохранении

Рынок медицинских услуг. Специфика рынка медицинских услуг в отличие от стандартного конкурентного рынка. Особенности сегментирования рынка медицинских услуг. Критерии сегментирования рынка медицинских услуг. Позиционирование на рынке медицинских услуг. Рынок общественного здоровья. Типология потребителей. Факторы, оказывающие влияние на поведение покупателя. Анализ рынка. Механизм функционирования рынка. Изучение спроса и предложения медицинских услуг.

Тема 1.4 Стратегия ценообразования на рынке медицинских услуг

Цена. Виды цен, наиболее часто употребляемые в рыночной практике.

Факторы, определяющие особенности ценообразования в медицинской организации. Методы ценообразования. Определение себестоимости медицинской услуги и ее прибыль. Понятие рентабельности. Виды цен на медицинские услуги в РФ. Стратегия ценообразования в здравоохранении.

Тема 1.5 Реклама медицинских услуг

Реклама, экономическое значение. Условия успешной рекламной деятельности. Задачи рекламы. Виды рекламы. Роль рекламы в продвижении товара на рынке медицинских услуг. Особенности рекламы в здравоохранении, законодательные основы. Товарный знак.

Тема 1.6 Маркетинговая деятельность медицинской организации. Маркетинг и предпринимательство.

Основные задачи маркетинговой службы медицинской организации. Маркетинг в медицинских организациях. Цели маркетинговой деятельности медицинской организации. Основные направления маркетинговой деятельности МО. Принципы организации маркетинговых исследований. Методы маркетингового исследования. Этапы составления и проведения маркетинговых исследований.

Законодательные основы предпринимательства в РФ. Предпринимательство в здравоохранении. Основные формы предпринимательской деятельности. Лицензирование и аккредитация деятельности производителей медицинских услуг. Бизнес-планирование медицинской организации.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

РАЗДЕЛ 1 Маркетинговая деятельность в здравоохранении

Форма практического задания: практический практикум

Тема 1.1: История развития маркетинговой деятельности в здравоохранении.

Теоретические основы маркетинга.

Вопросы для обсуждения на занятии:

1. Маркетинг. Определение.
2. История возникновения маркетинга в здравоохранении
3. Основные термины и понятия: нужда, потребность, товар, запрос, обмен, сделка.
4. Принципы маркетинга.
5. Цель и задачи маркетинга.
6. Основные функции маркетинга.

Вопросы для самостоятельного изучения

1. Возникновение и исторические этапы развития маркетинга
2. Зарубежный опыт в области маркетинга в здравоохранении.
3. Концепции управления маркетингом

Тема 1.2: Маркетинг в стоматологии

Вопросы для обсуждения на занятии:

1. Определение понятия «маркетинг в здравоохранении».
2. Виды маркетинга в здравоохранении (медицинских услуг, организаций, отдельных лиц, мест, идей)
3. Цель, задачи, функции маркетинга в здравоохранении.
4. Управление маркетингом. Концепции управления маркетингом.
5. Задачи управления маркетингом
6. Этапы управления маркетингом.
7. Маркетинговые исследования. Этапы маркетинговых исследований.

Вопросы для самостоятельного изучения

1. Основные подходы, концепции маркетинговой деятельности организации.
2. Маркетинговая среда (макро и микро среда)

Тема 1.3: Рынок медицинских услуг и рыночные отношения в здравоохранении

Вопросы для обсуждения на занятии:

1. Рынок медицинских услуг. Основные характеристики и понятия.
2. Спрос. Виды спроса.
3. Изучение спроса и предложения медицинских услуг.
4. Сегментация рынка. Основные принципы сегментации рынка в здравоохранении.
5. Критерии выбора сегмента рынка
6. Анализ рынка. Механизм функционирования рынка.
7. Характеристика групп потребителей на рынке медицинских услуг.
8. Факторы, оказывающие влияние на поведение покупателя.

Вопросы для самостоятельного изучения

1. Позиционирование товара на рынке медицинских услуг.
2. Рынок общественного здоровья.

Тема 1.4: Стратегия ценообразования на рынке медицинских услуг

Вопросы для обсуждения на занятии:

1. Цена. Основные составляющие (себестоимость, прибыль)
2. Рентабельность.
3. Основные этапы расчета цены.
4. Цена медицинской услуги на одного полеченного больного по данной нозологической форме.
5. Виды цен на медицинские услуги.
6. Эластичность спроса по цене.

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Выбор стратегии ценообразования. Ценовая конкуренция в здравоохранении.
2. Концепция жизненного цикла медицинской услуги как критерий выбора маркетинговой стратегии

Тема 1.5: Реклама медицинских услуг

Вопросы для обсуждения на занятии:

1. Реклама, экономическое значение.
2. Условия успешной рекламной деятельности.
3. Задачи рекламы.
4. Виды рекламы.
5. Роль рекламы в продвижении товара на рынке медицинских услуг.
6. Реклама в здравоохранении, законодательные основы.

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Товарный знак.
2. Особенности рекламной деятельности в современном здравоохранении.

Тема 1.6: Маркетинговая деятельность медицинской организации. Маркетинг и предпринимательство.

Вопросы для обсуждения на занятии:

1. Комплекс маркетинга. Основные категории (продукт, цена, место продажи, продвижение продукта).
2. Основные задачи маркетинговой службы медицинской организации.
3. Основные цели медицинской организации, ориентированной на применение маркетинга.
4. Оптимальный алгоритм выхода медицинской организации на рынок медицинских услуг.
5. Принципы организации маркетинговых исследований.
6. Методы маркетингового исследования.
7. Этапы составления и проведения маркетинговых исследований.

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Законодательные основы предпринимательства в РФ.
2. Основные формы предпринимательской деятельности в здравоохранении.
3. Лицензирование и аккредитация производителей медицинских услуг.
4. Бизнес-планирование медицинской организации.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1

Форма рубежного контроля – устный опрос

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел	Вид самостоятельной работы
Модуль 1 Семестр 2	
Раздел 1.	Проработка теоретического материала учебной дисциплины
	Выполнение практических заданий
	Подготовка к текущему контролю

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:

1. Проработка теоретического материала учебной дисциплины;
2. Выполнение практических заданий
3. Подготовка к текущему контролю

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210х297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

Написание эссе.

Эссе - вид самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе слушатель должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые слушатели уже рассматривали на лекциях или семинарских занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между слушателями по желанию.

Эссе проводится письменно, по объему не более 3-х печатных листов.

Требования к оформлению эссе:

Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисуночными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – по середине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного объема является недостатком работы и указывает на то, что слушатель не сумел отобрать и переработать необходимый материал.

Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является зачет, который проводится в устной форме.

4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по системе зачтено / не зачтено для зачета.

Критерии выставления оценки определяются по основным профессиональным образовательным программам высшего образования в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов для рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел 1.

1. Форма рубежного контроля – устный опрос
2. Маркетинг. Определение.
3. История возникновения маркетинга в здравоохранении
4. Основные термины и понятия: нужда, потребность, товар, запрос, обмен, сделка.
5. Принципы маркетинга.
6. Цель и задачи маркетинга.
7. Основные функции маркетинга.
8. Возникновение и исторические этапы развития маркетинга
9. Зарубежный опыт в области маркетинга в здравоохранении.
10. Определение понятия «маркетинг в здравоохранении».
11. Виды маркетинга в здравоохранении (медицинских услуг, организаций, отдельных лиц, мест, идей)
12. Цель, задачи, функции маркетинга в здравоохранении.
13. Управление маркетингом. Концепции управления маркетингом.
14. Задачи управления маркетингом
15. Этапы управления маркетингом.
16. Маркетинговые исследования. Этапы маркетинговых исследований.
17. Основные подходы, концепции маркетинговой деятельности организации.
18. Маркетинговая среда (макро и микро среда)
19. Рынок медицинских услуг. Основные характеристики и понятия.
20. Спрос. Виды спроса.
21. Изучение спроса и предложения медицинских услуг.
22. Сегментация рынка. Основные принципы сегментации рынка в здравоохранении.
23. Критерии выбора сегмента рынка
24. Анализ рынка. Механизм функционирования рынка.
25. Характеристика групп потребителей на рынке медицинских услуг.
26. Факторы, оказывающие влияние на поведение покупателя.
27. Позиционирование товара на рынке медицинских услуг.
28. Рынок общественного здоровья.
29. Цена. Основные составляющие (себестоимость, прибыль)
30. Рентабельность.
31. Основные этапы расчета цены.
32. Цена медицинской услуги на одного полеченного больного по данной нозологической форме.
33. Виды цен на медицинские услуги.
34. Эластичность спроса по цене.
35. Выбор стратегии ценообразования. Ценовая конкуренция в здравоохранении.
36. Концепция жизненного цикла медицинской услуги как критерий выбора маркетинговой стратегии
37. Реклама, экономическое значение.
38. Условия успешной рекламной деятельности.
39. Задачи рекламы.
40. Виды рекламы.

41. Роль рекламы в продвижении товара на рынке медицинских услуг.
42. Реклама в здравоохранении, законодательные основы.
43. Товарный знак.
44. Особенности рекламной деятельности в современном здравоохранении.
45. Комплекс маркетинга. Основные категории (продукт, цена, место продажи, продвижение продукта).
46. Основные задачи маркетинговой службы медицинской организации.
47. Основные цели медицинской организации, ориентированной на применение маркетинга.
48. Оптимальный алгоритм выхода медицинской организации на рынок медицинских услуг.
49. Принципы организации маркетинговых исследований.
50. Методы маркетингового исследования.
51. Этапы составления и проведения маркетинговых исследований.
52. Законодательные основы предпринимательства в РФ.
53. Основные формы предпринимательской деятельности в здравоохранении.
54. Лицензирование и аккредитация производителей медицинских услуг.
55. Бизнес-планирование медицинской организации.

Код контролируемых компетенций УК-2; УК-3; ОПК-1; ОПК-2

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции УК-2; УК-3; ОПК-1; ОПК-2

Вопросы /задания

1. Маркетинг. Определение. Принципы, цель и задачи, основные функции маркетинга.
2. История возникновения маркетинга в здравоохранении. Зарубежный опыт в области маркетинга в здравоохранении.
3. Основные термины и понятия: нужда, потребность, товар, запрос, обмен, сделка.
4. Маркетинг в здравоохранении. Виды маркетинга в здравоохранении. Цель, задачи, функции маркетинга в здравоохранении.
5. Управление маркетингом. Концепции управления маркетингом. Задачи и этапы управления маркетингом
6. Маркетинговые исследования. Этапы маркетинговых исследований.
7. Основные подходы, концепции маркетинговой деятельности организации.
8. Маркетинговая среда (макро и микро среда)
9. Рынок медицинских услуг. Основные характеристики и понятия. Сегментация рынка. Основные принципы сегментации рынка в здравоохранении. Критерии выбора сегмента рынка.
10. Концепция жизненного цикла медицинской услуги как критерий выбора маркетинговой стратегии
11. Спрос. Виды спроса. Изучение спроса и предложения медицинских услуг.
12. Анализ рынка. Механизм функционирования рынка. Позиционирование товара на рынке медицинских услуг.
13. Характеристика групп потребителей на рынке медицинских услуг. Факторы, оказывающие влияние на поведение покупателя.
14. Рынок общественного здоровья.

15. Цена. Основные составляющие (себестоимость, прибыль). Рентабельность. Виды цен на медицинские услуги. Эластичность спроса по цене.
16. Основные этапы расчета цены. Цена медицинской услуги на одного полеченного больного по данной нозологической форме. Выбор стратегии ценообразования. Ценовая конкуренция в здравоохранении
17. Реклама, экономическое значение. Виды рекламы. Задачи рекламы.
18. Условия успешной рекламной деятельности. Роль рекламы в продвижении товара на рынке медицинских услуг. Товарный знак.
19. Реклама в здравоохранении, законодательные основы. Особенности рекламной деятельности в современном здравоохранении.
20. Комплекс маркетинга. Основные категории (продукт, цена, место продажи, продвижение продукта).
21. Основные цели и задачи маркетинговой службы медицинской организации. Оптимальный алгоритм выхода медицинской организации на рынок медицинских услуг.
22. Принципы организации маркетинговых исследований. Методы маркетингового исследования. Этапы составления и проведения маркетинговых исследований.
23. Законодательные основы предпринимательства в РФ. Основные формы предпринимательской деятельности в здравоохранении.
24. Лицензирование и аккредитация производителей медицинских услуг.
25. Бизнес-планирование медицинской организации.

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины

5.1.1. Основная литература

1. Гайдаров, Г. М. Основы маркетинга в здравоохранении : учебное пособие / Г. М. Гайдаров, Н. С. Апханова, Н. К. Гришина. — 2-е изд., доп. — Иркутск : ИГМУ, 2021. — 56 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/343484> (дата обращения: 24.04.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2. Реброва, Н. П. Маркетинг : учебник и практикум для вузов / Н. П. Реброва. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 277 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-03466-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/560155> (дата обращения: 24.04.2025).
3. Гайдаров, Г. М. Ценообразование на платные медицинские услуги : учебное пособие / Г. М. Гайдаров, С. В. Макаров, Е. А. Ломакина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Иркутск : ИГМУ, 2020. — 64 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/213461> (дата обращения: 24.04.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.1.2. Дополнительная литература

1. Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" от 29.11.2010 N 326-ФЗ (последняя редакция). - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_107289/
2. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/
3. Забнина, Г. Г. Экономика здравоохранения : учебное пособие / Г. Г. Забнина, Н. Е. Соловьева, А. В. Скребова. — Белгород : НИУ БелГУ, 2022. — 68 с. — ISBN 978-5-9571-3361-

2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/448547> (дата обращения: 24.04.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

№№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;

- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Оснащен специализированной мебелью (парты, стулья), учебно-наглядными пособиями (образцы медицинской документации), техническими средствами обучения (мультимедийная система, персональные компьютеры с доступом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья), компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии, в том числе технологии электронного обучения.

Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме указать форму (разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.			
2.			



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) РГСУ

С.Н. Черкасов

«27» февраля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
МЕНЕДЖМЕНТ В СТОМАТОЛОГИИ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.72 Стоматология общей практики

НАПРАВЛЕННОСТЬ
Стоматология общей практики

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании
Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ	4
1.1 Цель и задачи дисциплины	4
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	6
2.1 Объем дисциплины, включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	6
2.2. Учебно-тематический план дисциплины	7
2.3. Содержание дисциплины	8
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	10
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	10
3.2. Задания для самостоятельной работы	10
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	10
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	11
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю).....	11
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	11
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)	11
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	12
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	13
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	14
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)	14
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	15
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ.....	17
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины	17
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.....	17
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	18
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины	19
5.4.1. Средства информационных технологий	19
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	19
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	19
5.6. Образовательные технологии	20
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	21

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 Цель и задачи дисциплины

Цель освоения дисциплины «Менеджмент в стоматологии» заключается в освоении теоретических основ управления стоматологическими организациями, вне зависимости от формы собственности медицинского предприятия, понятие и основы менеджмента и маркетинга; а также управление качеством стоматологической помощи населению в свете реформирования здравоохранения.

Задачи дисциплины:

- обучение студентов управленческим процессам, экономическим, организационным, осуществляемым в стоматологических учреждениях;
- формирование у студентов навыков управления персоналом; практики общения с пациентами, их родственниками, коллегами;
- обучение студентов основным вопросам в предпринимательстве, менеджменте и маркетинге в стоматологических организациях.

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-1; ОПК-6; ОПК-7 в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1 знает основы маркетинга, основные характеристики используемых ИТ-продуктов, основы дизайна ИТ-продуктов, основы защиты информации ОПК-1.2. способен создавать и проверять гипотезы о возможном использовании ИТ-продукта для решения профессиональных задач, способен обрабатывать статистические данные ОПК-1.3 имеет опыт проведения публичных презентаций с использованием современного программного обеспечения	Знать: основы маркетинга, основные характеристики используемых ИТ-продуктов, основы дизайна ИТ-продуктов, основы защиты информации Уметь: способен создавать и проверять гипотезы о возможном использовании ИТ-продукта для решения профессиональных задач, способен обрабатывать статистические данные, имеет опыт проведения публичных презентаций с использованием современного программного обеспечения
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране	ОПК-6.1 знает основы законодательства Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей	Знать: основы законодательства Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического

здоровья населения	Принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм ОПК-6.2 умеет применять аппараты рентгенологические, физиотерапевтические для диагностики и лечения	благополучия населения, защиты прав потребителей Принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм Уметь: применять аппараты рентгенологические, физиотерапевтические для диагностики и лечения
ОПК-7 Способен проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики стоматологических заболеваний	ОПК-7.1 знает методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии стоматологических болезней, проводить их коррекцию ОПК-7.2 осуществляет профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводит санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам	Знать: методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии стоматологических болезней, проводить их коррекцию, Уметь: Осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводит санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам.

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Объем дисциплины, включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	36	-	36	-	-
Лекционные занятия	14	-	14	-	-
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	-	-	-	-	-
Практические занятия	14	-	14	-	-
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	-	-	-	-	-
Консультации	8		8		
Самостоятельная работа обучающихся	27	-	27	-	-
Контроль промежуточной аттестации	9	-	9	-	-
Форма промежуточной аттестации	Зачет	-	Зачет	-	-
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	72	-	72	-	-

2.2. Учебно-тематический план дисциплины

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов									
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками							
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Раздел 1. Основы менеджмента	63	27	36	14	14	-			8	
Тема 1.1. Основы менеджмента на примере медицинского учреждения	30	14	16	6	6				4	
Тема 1.2. Система управления инновационно-инвестиционной деятельностью стоматологической организации.	33	13	20	8	8				4	
Контроль промежуточной аттестации (час)	9									
<i>Форма промежуточной аттестации (указать)</i>	3а									
Общий объем, часов	72	27	36	10	26					

2.3. Содержание дисциплины

РАЗДЕЛ 1. Основы менеджмента

Тема 1.1. Основы менеджмента на примере медицинского учреждения

Правовые основы в стоматологии. Основы для врача и пациента с позиции судебной практики. Оформление документации на стоматологическом приеме Лицензирование стоматологических организаций. Право на занятие профессиональной медицинской деятельностью врача-стоматолога. Платные медицинские услуги в свете требований законодательства. Рыночные отношения в здравоохранении. Коммерческий сектор в здравоохранении. Понятие и основы менеджмента в стоматологической организации. Основы современного менеджмента в здравоохранении. Организация работы стоматологической организации. Принципы взаимодействия стоматологических организаций со страховыми компаниями в рамках ОМС и в поле ДМС. Легальность стоматологических услуг. Лицензирование, соблюдение санитарно-противоэпидемических требований в стоматологической клинике. Соблюдение технических регламентов. Особенности менеджмента в стоматологии. Субъекты рынка, организационная культура, стили управления. Понятие об экспертизе в стоматологии. Виды экспертизы и порядок назначения и производства экспертизы. Управление качеством стоматологической помощи при разборе обращений населения. Стратегия управления в стоматологической организации. Цели, задачи, миссия стоматологической организации.

Взаимоотношения с субъектами рынка: физическими лицами и юридическими лицами. Структура стоматологической организации. Функция и взаимодействие подразделений в стоматологической организации. Основные принципы формирования рынка стоматологических услуг в сфере платных услуг, в поле деятельности страховых компаний в рамках ДМС и ОМС. Управление качеством стоматологической помощи. Экспертиза качества стоматологической помощи. Управление маркетингом в здравоохранении. Маркетинг в стоматологической организации. Маркетинговая система стоматологической организации: внешний маркетинг; внутренний маркетинг; маркетинговая информационная система.

Основные принципы и методы применения полученных знаний на практике. Зачетное занятие.

Тема 1.2. Система управления инновационно-инвестиционной деятельностью стоматологической организации.

Система управления инновационно-инвестиционной деятельностью стоматологической организации: создание филиалов или сети; перспективная оценка организационных и медицинских технологий; плановое обучение кадров перспективным технологиям. Социальные гарантии в стоматологической организации: охрана труда, повышение квалификации и механизмы компенсации затрат на повышение квалификации при расторжение трудового договора. Этические проблемы менеджмента.

Виды стоматологических организаций. Структура стоматологической поликлиники. Задачи стоматологической службы Медицинское страхование. ОМС. Цели ОМС, принципы. Достоинства и недостатки.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

РАЗДЕЛ 1 Основы менеджмента

Форма практического задания: устный опрос

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 1.1. Основы менеджмента на примере медицинского учреждения

1. Правовые основы в стоматологии.
2. Основы для врача и пациента с позиции судебной практики.
3. Оформление документации на стоматологическом приеме
4. Лицензирование стоматологических организаций.
5. Право на занятие профессиональной медицинской деятельностью врача-стоматолога.
6. Платные медицинские услуги в свете требований законодательства.
7. Рыночные отношения в здравоохранении.
8. Коммерческий сектор в здравоохранении.
9. Понятие и основы менеджмента в стоматологической организации.
10. Основы современного менеджмента в здравоохранении.
11. Организация работы стоматологической организации.
12. Принципы взаимодействия стоматологических организаций со страховыми компаниями в рамках ОМС и в поле ДМС.
13. Легальность стоматологических услуг.
14. Лицензирование, соблюдение санитарно-противоэпидемических требований в стоматологической клинике.
15. Соблюдение технических регламентов.
16. Особенности менеджмента в стоматологии.
17. Субъекты рынка, организационная культура, стили управления.
18. Понятие об экспертизе в стоматологии.
19. Виды экспертизы и порядок назначения и производства экспертизы.
20. Управление качеством стоматологической помощи при разборе обращений населения.
21. Стратегия управления в стоматологической организации.
22. Цели, задачи, миссия стоматологической организации.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 1.2. Система управления инновационно-инвестиционной деятельностью стоматологической организации.

1. Система управления инновационно-инвестиционной деятельностью стоматологической организации: создание филиалов или сети
2. Перспективная оценка организационных и медицинских технологий
3. Плановое обучение кадров перспективным технологиям.
4. Социальные гарантии в стоматологической организации:
5. Охрана труда в стоматологической практике
6. Повышение квалификации врачей-стоматологов
7. Механизмы компенсации затрат на повышение квалификации при расторжение трудового договора.
8. Этические проблемы менеджмента.
9. Виды стоматологических организаций.
10. Структура стоматологической поликлиники.
11. Задачи стоматологической службы Медицинское страхование.
12. ОМС. Цели ОМС, принципы. Достоинства и недостатки.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ

Форма рубежного контроля – устный опрос

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел	Вид самостоятельной работы
Модуль 1 (семестр 2)	
Раздел 1. Основы менеджмента	Подготовка к учебным аудиторным занятиям:
	Проработка теоретического материала учебной дисциплины
	Выполнение практических заданий
	Подготовка к текущему контролю

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:

Проработка теоретического материала учебной дисциплины;

Выполнение практических заданий;

Подготовка к текущему контролю

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и

закключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата));
б) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210х297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является зачет, который проводится в устной форме.

4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);

- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить

обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по системе зачтено / не зачтено для зачета.

Критерии выставления оценки определяются балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел 1.

Форма рубежного контроля – устный опрос

1. Правовые основы в стоматологии.
2. Основы для врача и пациента с позиции судебной практики.
3. Оформление документации на стоматологическом приеме
4. Лицензирование стоматологических организаций.
5. Право на занятие профессиональной медицинской деятельностью врача-стоматолога.
6. Платные медицинские услуги в свете требований законодательства.
7. Коммерческий сектор в здравоохранении.
8. Понятие и основы менеджмента в стоматологической организации.
9. Основы современного менеджмента в здравоохранении.
10. Организация работы стоматологической организации.
11. Принципы взаимодействия стоматологических организаций со страховыми компаниями в рамках ОМС и в поле ДМС.
12. Легальность стоматологических услуг.
13. Соблюдение технических регламентов.
14. Особенности менеджмента в стоматологии.
15. Субъекты рынка, организационная культура, стили управления.
16. Понятие об экспертизе в стоматологии.
17. Виды экспертизы и порядок назначения и производства экспертизы.
18. Управление качеством стоматологической помощи при разборе обращений населения.
19. Стратегия управления в стоматологической организации.
20. Цели, задачи, миссия стоматологической организации
21. Система управления инновационно-инвестиционной деятельностью стоматологической организации: создание филиалов или сети
22. Перспективная оценка организационных и медицинских технологий
23. Социальные гарантии в стоматологической организации:
24. Охрана труда в стоматологической практике
25. Повышение квалификации врачей-стоматологов
26. Механизмы компенсации затрат на повышение квалификации при расторжение трудового договора.
27. Этические проблемы менеджмента.
28. Виды стоматологических организаций.
29. Структура стоматологической поликлиники.
30. Задачи стоматологической службы Медицинское страхование.
31. ОМС. Цели ОМС, принципы. Достоинства и недостатки.

Код контролируемых компетенций: ОПК-1; ОПК-6; ОПК-7

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции ОПК-1; ОПК-6; ОПК-7

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ по курсу «Менеджмент в стоматологии»

1. Предмет экономики здравоохранения. Цели и задачи экономики здравоохранения.
2. Типы экономических систем. Экономические отношения. Методы экономики здравоохранения.
3. Экономические проблемы развития здравоохранения.
4. Экономическая эффективность здравоохранения. Социальная эффективность здравоохранения. Медицинская эффективность здравоохранения.
5. Экономический ущерб. Показатели экономического ущерба.
6. Расчет показателей эффективности здравоохранения. Типы эффективности.
7. Экономический анализ в здравоохранении. Задачи экономического анализа.
8. Виды экономического анализа.
9. Экономические потери в связи с заболеваемостью. Виды экономических потерь.
10. Этика и нравственность в рамках платной медицинской стоматологической услуги.
11. Понятие врачебной ошибки. Проблема врачебных ошибок. Классификация врачебных ошибок. Источники врачебных ошибок. Профилактика риска врачебных ошибок.
12. Информированное добровольное согласие в медицине. Информированное добровольное согласие и отказ на медицинское вмешательство.
13. Юридическое значение ведения документации. Пакет документов обязательный для оказания медицинских услуг.
14. Трудовое право в стоматологии. Компетенция и образование. Охрана труда в стоматологической организации. Требования охраны труда в аварийной ситуации.
15. Правовое регулирование трудовых правоотношений врачей стоматологов. Вредные условия труда в стоматологии. Инвалидность персонала и трудовая социальная реабилитация инвалидов.
16. Основные приказы, регламентирующие работу врача-стоматолога. Правила внутреннего трудового распорядка в стоматологической организации.
17. Порядок приема на работу и порядок прекращения трудовых договоров с сотрудниками. Документы необходимые для врача-стоматолога при трудоустройстве на работу. Категории врача-стоматолога.
18. Правовые аспекты информации в стоматологии. Документированная информация. Ответственность за ведение, хранение, внесение изменений и уничтожение документированной информации в стоматологии.
19. Оплата труда в здравоохранении. Функции оплаты труда.
20. Формы оплаты труда.
21. Количество, качество и эффективность труда в здравоохранении.
22. Качество медицинской помощи.
23. Налогообложение в медицинской практике. Понятие о налогах.
24. Принципы налогообложения. Понятия налоговой системы.
25. Классификация налогов. Функции налогов.
26. Нарушения налогового законодательства. Санкции при нарушениях.
27. Страховые взносы. Перечень налогов.
28. Информационная безопасность в стоматологии: понятие, организационно-правовые способы охраны и защиты информации. Особые правовые режимы информации:

понятие, режим персональных данных, режимы государственной, служебной, коммерческой тайны. Ответственность за разглашение тайны. Подпись и ее идентификация в стоматологии.

29. Медицинское право в стоматологии: законодательство РФ в сфере здравоохранения. Права пациентов и их нарушения в стоматологии. Правовое регулирование оказания медицинской стоматологической помощи иммигрантам на территории РФ. Правосознание и правовая культура врача стоматолога.

30. Основные группы правовых конфликтов в стоматологии. Механизмы разрешения правовых конфликтов. Досудебное и судебное разбирательство правовых конфликтов в стоматологии.

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины

5.1.1. Основная литература

1. Белый, Е. М. Предпринимательство в здравоохранении : учебник для вузов / Е. М. Белый ; под научной редакцией Е. М. Белого. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 148 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-20103-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/568257>.
2. Столяров, С. А. Менеджмент в здравоохранении : учебник для вузов / С. А. Столяров. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 776 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-20831-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/558834>.

5.1.2. Дополнительная литература

1. Столяров, С. А. Экономика и управление в здравоохранении : учебник для вузов / С. А. Столяров. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 355 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-20833-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/558848>.
2. Архипов, А. П. Социальное страхование : учебник и практикум для вузов / А. П. Архипов. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 329 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16240-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/560376>.

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

№№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в

дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Оснащен специализированной мебелью (парты, стулья), учебно-наглядными

пособиями (образцы медицинской документации), техническими средствами обучения (мультимедийная система, персональные компьютеры с доступом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья), компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии, в том числе технологии электронного обучения.

Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме указать форму (разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.			
2.			



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) РГСУ

С.Н. Черкасов

«27» февраля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И КОНТРОЛЬ
КАЧЕСТВА

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.72 Стоматология общей практики

НАПРАВЛЕННОСТЬ
Стоматология общей практики

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании
Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ	
РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ	4
1.1. Цель и задачи дисциплины	4
1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	6
2.1. Объем дисциплины, включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	6
2.2. Учебно-тематический план дисциплины	7
2.3. Содержание дисциплины	8
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	11
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	11
3.2. Задания для самостоятельной работы	11
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	11
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	12
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)	12
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	12
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)	12
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	13
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	14
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	15
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)	15
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	15
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ	17
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины	17
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	17
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	18
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины	19
5.4.1. Средства информационных технологий	19
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства	19
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	19
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	19
5.6. Образовательные технологии	19
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	21

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества является совершенствование и (или) получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и (или) повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Задачи дисциплины:

- обучение ординаторов управленческим методам экспертизы временной нетрудоспособности;
- формирование у ординаторов представление о контроле качества.

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-8; ПК-10; ПК-12 в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
ОПК-8. Способен вести медицинскую документацию, проводить анализ медико-статистической информации. Организационно-управленческая деятельность	ОПК-8.1 знает правила ведения медицинской документации; использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; использование информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; ОПК-8.2 умеет применять современные методики медико-статистического анализа информации о показателях стоматологического здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций; ОПК-8.3 оформляет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; использует в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.	Знать: правила ведения медицинской документации; использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; использование информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Уметь: применять современные методики медико-статистического анализа информации о показателях стоматологического здоровья (взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций, оформлять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; использует в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну
ПК-10 Способен к проведению медицинских экспертиз для пациентов со	ПК-10.1 знает требования к оформлению медицинской документации, порядок выдачи листка нетрудоспособности;	Знать: требования к оформлению медицинской документации, порядок выдачи листка нетрудоспособности

стоматологическими заболеваниями	ПК-10.2 умеет оформлять соответствующую документацию.	Уметь: оформлять соответствующую документацию
ПК-12 Способен к ведению медицинской документации и предоставлению медико–статистических показателей для оценки качества оказания медицинской помощи	ПК-12.1 знает правила оформления и выдачи медицинских документов, стандарты системы управления качеством медицинских стоматологических услуг; ПК-12.2 умеет работать в информационно-аналитических системах ПК-12.3 владеет методами анализа показателей качества оказания медицинской помощи.	Знать: правила оформления и выдачи медицинских документов, стандарты системы управления качеством медицинских стоматологических услуг Уметь: работать в информационно-аналитических системах использует методы анализа показателей качества оказания медицинской помощи в своей работе

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем дисциплины, включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	36	-	-	36	-
Лекционные занятия	14	-	-	14	-
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	0	-	-	0	-
Практические занятия	14	-	-	14	-
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	0	-	-	0	-
Консультации	8			8	
Самостоятельная работа обучающихся	27	-	-	27	-
Контроль промежуточной аттестации	9	-	-	9	-
Форма промежуточной аттестации	За	-	-	За	-
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	72	-	-	72	-

2.2. Учебно-тематический план дисциплины

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов									
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками							
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Раздел 1. Организационно-правовые основы медицинской экспертизы и контроль качества	63	27	36	14	14				8	
Тема 1.1. Организационно-правовые основы медицинской экспертизы, в том числе экспертизы временной нетрудоспособности.	10	4	6	2	2				2	
Тема 1.2. Экспертиза временной нетрудоспособности, как вид медицинской экспертизы. Основные нормативно-правовые документы.	10	4	6	2	2				2	
Тема 1.3. Экспертиза временной нетрудоспособности при заболеваниях и травмах, беременности и родах.	9	4	5	2	2				1	
Тема 1.4. Технология проведения и документальное сопровождение экспертизы временной нетрудоспособности.	10	5	5	2	2				1	
Тема 1.5. Врачебная комиссия медицинской организации.	10	5	5	2	2				1	
Тема 1.6. Контроль качества.	14	5	9	4	4				1	
Контроль промежуточной аттестации (час)	9									
Форма промежуточной аттестации	Зачет									
Общий объем, часов	72	27	36	14	14				8	

2.3. Содержание дисциплины

РАЗДЕЛ 1. Организационно-правовые основы медицинской экспертизы и контроль качества

Тема 1.1. Организационно правовые основы медицинской экспертизы, в том числе экспертизы временной нетрудоспособности.

Правовое обеспечение медико-социальной экспертизы. Общие положения обеспечения страхования. Права и обязанности субъектов медико-правовых отношений. Расследование и учет несчастных случаев на производстве. Расследование и учет профессиональных заболеваний.

Тема 1.2. Экспертиза временной нетрудоспособности, как вид медицинской экспертизы. Основные нормативно-правовые документы.

Определения трудоспособности и нетрудоспособности, медицинские и социальные критерии. Виды нетрудоспособности. Общие положения об экспертизе временной нетрудоспособности. Уровни экспертизы. Основные документы, регламентирующие проведение экспертизы временной нетрудоспособности.

Тема 1.3. Экспертиза временной нетрудоспособности при заболеваниях и травмах, беременности и родах.

Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности. Документальное сопровождение экспертизы временной нетрудоспособности. Контроль за организацией экспертизы временной нетрудоспособности. Экспертиза при наиболее распространенных заболеваниях. Экспертиза временной нетрудоспособности при беременности и родах. Особенности экспертизы временной нетрудоспособности при направлении пациента в Бюро МСЭ.

Тема 1.4. Технология проведения и документальное сопровождение экспертизы временной нетрудоспособности.

Экспертиза временной нетрудоспособности при травмах и несчастных случаях на производстве. Листок нетрудоспособности. Порядок выдачи листка нетрудоспособности. Технология заполнения листка нетрудоспособности. Вопросы заполнения некоторых полей листка нетрудоспособности. Ответственность за нарушение порядка выдачи листков нетрудоспособности.

Тема 1.5. Врачебная комиссия медицинской организации.

Порядок организации работы врачебной комиссии, Документационное сопровождение работы врачебной комиссии. Функциональные обязанности в разрезе экспертизы временной нетрудоспособности: главного врача, заместителя главного врача по КЭР, врача, методиста, заведующего отделением, лечащего врача.

Тема 1.6. Контроль качества.

Качество и критерии качества медицинской помощи. Стандартизация в отрасли здравоохранения РФ, порядки и стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации, протоколы ведения больных. Контрольно-надзорная деятельность по обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

РАЗДЕЛ 1 Организационно-правовые основы медицинской экспертизы и контроль качества

Форма практического задания: устный опрос.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 1.1. Организационно-правовые основы медицинской экспертизы, в том числе экспертизы временной нетрудоспособности.

1. Правовое обеспечение медико-социальной экспертизы.
2. Общие положения обеспечения страхования.
3. Права и обязанности субъектов медико-правовых отношений.
4. Расследование и учет несчастных случаев на производстве.
5. Расследование и учет профессиональных заболеваний.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 1.2. Экспертиза временной нетрудоспособности, как вид медицинской экспертизы. Основные нормативно-правовые документы.

1. Определения трудоспособности и нетрудоспособности, медицинские и социальные критерии.
2. Виды нетрудоспособности.
3. Общие положения об экспертизе временной нетрудоспособности.
4. Уровни экспертизы.
5. Основные документы, регламентирующие проведение экспертизы временной нетрудоспособности.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 1.3 Экспертиза временной нетрудоспособности при заболеваниях и травмах, беременности и родах.

1. Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности.
2. Документальное сопровождение экспертизы временной нетрудоспособности.
3. Контроль за организацией экспертизы временной нетрудоспособности.
4. Экспертиза при наиболее распространенных заболеваниях.
5. Экспертиза временной нетрудоспособности при беременности и родах.
6. Особенности экспертизы временной нетрудоспособности при направлении пациента в Бюро МСЭ.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 1.4. Технология проведения и документальное сопровождение экспертизы временной нетрудоспособности.

1. Экспертиза временной нетрудоспособности при травмах и несчастных случаях на производстве.
2. Листок нетрудоспособности.
3. Порядок выдачи листка нетрудоспособности.
4. Технология заполнения листка нетрудоспособности.
5. Вопросы заполнения некоторых полей листка нетрудоспособности.
6. Ответственность за нарушение порядка выдачи листков нетрудоспособности.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 1.5. Врачебная комиссия медицинской организации.

1. Порядок организации работы врачебной комиссии.
2. Документационное сопровождение работы врачебной комиссии.
3. Функциональные обязанности в разрезе экспертизы временной нетрудоспособности главного врача.
4. Функциональные обязанности в разрезе экспертизы временной нетрудоспособности заместителя главного врача по КЭР.
5. Функциональные обязанности в разрезе экспертизы временной нетрудоспособности врача.
6. Функциональные обязанности в разрезе экспертизы временной нетрудоспособности методиста.
7. Функциональные обязанности в разрезе экспертизы временной нетрудоспособности заведующего отделением.
8. Функциональные обязанности в разрезе экспертизы временной нетрудоспособности лечащего врача.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 1.6. Контроль качества.

1. Качество и критерии качества медицинской помощи.
2. Стандартизация в отрасли здравоохранения РФ,
3. Порядки и стандарты медицинской помощи,
4. Клинические рекомендации,
5. Протоколы ведения больных.
6. Контрольно-надзорная детальность по обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности.

Рубежный контроль

РАЗДЕЛ 1.

Форма рубежного контроля – устный опрос.

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел	Вид самостоятельной работы
Модуль 1	
Раздел 1. Организационно-правовые основы медицинской экспертизы и контроль качества	Подготовка к учебным аудиторным занятиям:
	Проработка теоретического материала учебной дисциплины
	Выполнение практических заданий
	Подготовка к текущему контролю

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1. Организационно-правовые основы медицинской экспертизы и контроль качества.

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:

Проработка теоретического материала учебной дисциплины;

Выполнение практических заданий

Подготовка к текущему контролю

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и

закключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата));
б) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210х297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является зачет, который проводится в устной форме.

4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);

- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по системе зачет/незачет.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

РАЗДЕЛ 1.

Форма рубежного контроля – устный опрос

1. Правовое обеспечение медико-социальной экспертизы,
2. Какие вы знаете критерии нетрудоспособности?
3. Показания к выдаче листка нетрудоспособности.
4. Показания для направления на МСЭ
5. Определение сроков нетрудоспособности.
6. Критерии восстановления трудоспособности.
7. Дайте определение экспертизе временной нетрудоспособности и назовите уровни ее проведения.
8. Каковы функции главного врача по управлению экспертизой временной нетрудоспособности?
9. Кто имеет и не имеет право на выдачу документов, удостоверяющих нетрудоспособность?
10. Каков порядок оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность?
11. Каковы функции Бюро МСЭ?
12. На основании какого документа застрахованному лицу назначается и выплачивается пособие по временной нетрудоспособности, по беременности и родам?
13. Что является основанием для создания врачебной комиссии медицинской организации?
14. Какова основная цель создания врачебной комиссии в медицинской организации?
15. После выполнения какой процедуры медицинским работником осуществляется выдача и продление листка нетрудоспособности?

Код контролируемых компетенций: ОПК-8; ПК-10; ПК-12

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ по дисциплине «Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества»

1. Правовое обеспечение медико-социальной экспертизы,
2. Какие вы знаете критерии нетрудоспособности?
3. Показания к выдаче листка нетрудоспособности.
4. Показания для направления на МСЭ
5. Определение сроков нетрудоспособности.
6. Критерии восстановления трудоспособности.
7. Дайте определение экспертизе временной нетрудоспособности и назовите уровни ее проведения.
8. Каковы функции врачебной комиссии?
9. Каковы функции лечащего врача при экспертизе временной нетрудоспособности?
10. Каковы функции заведующего отделением стационара, поликлиники по экспертизе временной нетрудоспособности?

11. Что является основными задачами заместителя главного врача при экспертизе временной нетрудоспособности?
12. Каковы функции главного врача по управлению экспертизой временной нетрудоспособности?
13. Кто имеет и не имеет право на выдачу документов, удостоверяющих нетрудоспособность?
14. Каков порядок оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность?
15. Каковы функции Бюро МСЭ?
16. Порядок и правила выдачи листков нетрудоспособности при различных видах ВМ.
17. Оформление документации. Часто встречающиеся ошибки.
18. Степень утраты какого вида трудоспособности устанавливается при анализе результата несчастного случая на производстве?
19. На основании какого документа застрахованному лицу назначается и выплачивается пособие по временной нетрудоспособности, по беременности и родам?
20. Что является основанием для создания врачебной комиссии медицинской организации?
21. Какова основная цель создания врачебной комиссии в медицинской организации?
22. Кто в медицинской организации принимает решение о выдаче и продлении листка нетрудоспособности при сроках временной нетрудоспособности, превышающих 15 календарных дней?
23. Кто в медицинской организации принимает решение о выдаче и продлении листка нетрудоспособности при сроках временной нетрудоспособности, превышающих 15 календарных дней?
24. Кто может быть назначен председателем врачебной комиссии/подкомиссии врачебной комиссии медицинской организации?
25. Какой документ оформляется взамен листка нетрудоспособности, признанного испорченным?
26. После выполнения какой процедуры медицинским работником осуществляется выдача и продление листка нетрудоспособности?
27. При одновременном заболевании двух детей, сколько листков нетрудоспособности по уходу за ними выдается?
28. На какой максимальный срок может быть продлен листок нетрудоспособности при выписке гражданина после стационарного лечения в случае продолжения временной нетрудоспособности?
29. Порядок осуществления контроля за организацией экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации.
30. Допускается ли выдача листка нетрудоспособности за прошедшие дни, когда гражданин не был освидетельствован медицинским работником?

Код контролируемой компетенции ПК-10; ПК-12

Действие	Выполнение
правильно оформляет медицинскую документацию в процессе оказания стоматологических услуг	да/нет
выдает листок нетрудоспособности в соответствии с порядком выдачи	да/нет
оформляет и выдает медицинскую документацию в соответствии с правилами и со стандартами системы управления качеством медицинских стоматологических услуг	да/нет
работает в информационно-аналитических системах	да/нет
анализирует показатели качества оказания медицинской помощи	да/нет

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ**5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины****5.1.1. Основная литература**

1. Экспертиза временной нетрудоспособности : учебное пособие / В. В. Шкарин, А. С. Рогова, Н. П. Багметов, В. В. Ивашева. — Волгоград : ВолгГМУ, 2022. — 152 с. — ISBN 978-5-9652-0785-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/295892>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

2. Юрьев, В. К. Контроль качества медицинской помощи в Российской Федерации : учебно-методическое пособие / В. К. Юрьев, К. Е. Моисеева, В. В. Соколова. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2023. — 32 с. — ISBN 978-5-907649-93-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/445103>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

3. Общественное здоровье и здравоохранение : руководство / В. В. Шкарин, Н. Г. Чепурина, В. В. Ивашева [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020. — 60 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/179557>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.1.2. Дополнительная литература

1. Басова, А. В. Медицинское право : учебник для вузов / А. В. Басова ; под редакцией Г. Н. Комковой. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 306 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-20634-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/558498>.

2. Медицинская экспертиза: экспертиза временной нетрудоспособности в медицинских организациях, медико-социальная экспертиза : учебное пособие / Г. М. Гайдаров, Н. С. Апханова, Н. Ю. Алексеева, Е. В. Душина. — Иркутск : ИГМУ, 2020. — 103 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/276116>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

№№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования,	http://elibrary.ru/

		содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	База данных "EastView"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://dlib.eastview.com

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	База данных "EastView"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://dlib.eastview.com

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Оснащен специализированной мебелью (парты, стулья), учебно-наглядными пособиями (образцы медицинской документации), техническими средствами обучения (мультимедийная система, персональные компьютеры с доступом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья), компьютерной техникой с лицензионным программным

обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии.

Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме указать форму (разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.			
2.			



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) РГСУ

С.Н. Черкасов

«27» февраля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
МЕДИЦИНСКИЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.72 Стоматология общей практики

НАПРАВЛЕННОСТЬ
Стоматология общей практики

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ	4
1.1 Цель и задачи дисциплины	4
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	6
2.1 Объем дисциплины, включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	6
2.2. Учебно-тематический план дисциплины	6
2.3. Содержание дисциплины	7
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	10
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	10
3.2. Задания для самостоятельной работы	10
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	10
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	13
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)	13
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	13
4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)	13
4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	13
4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	14
4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	16
4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)	16
4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	16
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ	17
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины	17
5.1.1. Основная литература	17
5.1.2. Дополнительная литература	17
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	17
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	18
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины	19
5.4.1. Средства информационных технологий	19
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:	19
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	20
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	20
5.6. Образовательные технологии	20
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	22

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины Медицинские информационные системы является овладение принципами, методами и средствами построения медицинских информационных систем, медицинскими информационными ресурсами.

Задачи дисциплины:

- изучение способов и средств взаимодействия медицинских информационных систем с использованием современных средств вычислительной техники и новых информационных технологий;
- приобретение навыков проектирования, разработки, внедрения и эксплуатации медицинских информационных систем в лечебных учреждениях различного профиля.

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-1; ОПК-8; ПК-9 в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1 знает основы маркетинга, основные характеристики используемых ИТ продуктов, основы дизайна ИТпродуктов, основы защиты информации ОПК-1.2. способен создавать и проверять гипотезы о возможном использовании ИТ продукта для решения профессиональных задач, способен обрабатывать статистические данные ОПК-1.3. имеет опыт проведения публичных презентаций с использованием современного программного обеспечения	Знать: основы маркетинга, основные характеристики используемых ИТ продуктов, основы дизайна ИТ продуктов, основы защиты информации Уметь: способность создавать и проверять гипотезы о возможном использовании ИТ продукта для решения профессиональных задач, способен обрабатывать статистические данные имеет опыт проведения публичных презентаций с использованием современного программного обеспечения

ОПК-8. Способен вести медицинскую документацию, проводить анализ медико-статистической информации. Организационно-управленческая деятельность	ОПК-8.1. знает правила ведения медицинской документации; использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; использование информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" ОПК-8.2. умеет применять современные методики медико-статистического анализа информации о показателях стоматологического здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций ОПК-8.3. оформляет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; использует в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	Знать: правила ведения медицинской документации; использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; использование информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Уметь: применять современные методики медико-статистического анализа информации о показателях стоматологического здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций, оформлять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; использует в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну
ПК-9 Способен к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ПК-9.1. Знает оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями ПК-9.2. Определяет медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии ЧЛО	Знать: оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Уметь: Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии ЧЛО

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем дисциплины, включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	36	-	-	36	-
Лекционные занятия	14	-	-	14	-
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	0	-	-	0	-
Практические занятия	14	-	-	14	-
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	0	-	-	0	-
Консультации	8			8	
Самостоятельная работа обучающихся	27	-	-	27	-
Контроль промежуточной аттестации	9	-	-	9	-
Форма промежуточной аттестации	Зачет	-	-	Зачет	-
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	72	-	-	72	-

2.2. Учебно-тематический план дисциплины

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов									
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками							
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Лабораторные занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>	Консультации	<i>из них: в форме практической подготовки</i>
Раздел 1. Информатизация в практической медицине и здравоохранении	63	27	36	14	14	-			8	
Тема 1.1. Основные понятия медицинской информатики.	9	4	5	2	2	-			1	
Тема 1.2. Методы и средства информатизации в практической медицине и здравоохранении.	9	4	5	2	2	-			1	
Тема 1.3. Информационные системы в	9	4	5	2	2	-			1	

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов									
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками							
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
управлении здравоохранением.										
Тема 1.4. Информационная поддержка лечебно-диагностического процесса.	11	5	6	2	2	-			2	
Тема 1.5. Автоматизированные медико-технологические системы клинико-лабораторных исследований, лучевой и функциональной диагностики.	11	5	6	2	2	-			2	
Тема 1.6. Информационные системы в управлении лечебно-профилактическим учреждением.	14	5	9	4	4	-			1	
Контроль промежуточной аттестации (час)	9									
<i>Форма промежуточной аттестации (указать)</i>	За									
Общий объем, часов	72	27	36	14	14	-			8	

2.3. Содержание дисциплины

РАЗДЕЛ 1. Информатизация в практической медицине и здравоохранении

Тема 1.1. Основные понятия медицинской информатики.

Основы автоматизации управления здравоохранением. Информатизация здравоохранения в России и её приоритеты. Основные законодательные и нормативные акты информатизации здравоохранения.

Тема 1.2. Методы и средства информатизации в практической медицине и здравоохранении.

Универсальное аппаратное обеспечение автоматизированного рабочего места сотрудника ЛПУ: внутренние, внешние, коммуникационные устройства. Универсальное программное обеспечение автоматизированного рабочего места сотрудника ЛПУ. Стандартный набор компьютерных приложений для решения задач медицины и здравоохранения.

Прикладной уровень программного обеспечения. Базовые средства обработки текстовой информации. Создание комплексных текстовых документов. Технология иллюстрирования текстовых документов. Подготовки медицинских текстовых документов: историй болезни, справок, служебных записок, отчетов, статей и т.д.

Тема 1.3. Информационные системы в управлении здравоохранением.

Определение информационной системы. Цели, задачи, структура, основные функции и принципы разработки информационных систем в здравоохранении. Классификации медицинских информационных систем.

Организационное и правовое обеспечение медицинских информационных систем. Безопасность информационных систем.

Тема 1.4. Информационная поддержка лечебно-диагностического процесса.

Информационная поддержка функционирования лечебного учреждения и автоматизация документооборота; планирование ресурсов и менеджмент клинической организации; мониторинг лечебно-диагностического процесса; лабораторно-диагностические функции; поддержка принятия решений - экспертная оценка и контроль качества процесса лечения.

Тема 1.5. Автоматизированные медико-технологические системы клинико-лабораторных исследований, лучевой и функциональной диагностики.

Определение автоматизированной системы управления (АСУ). Автоматизация управления ЛПУ и здравоохранением в целом - высший уровень внедрения современных информационных технологий в медицинскую деятельность.

Тема 1.6. Информационные системы в управлении лечебно-профилактическим учреждением.

Цель создания автоматизированных систем управления лечебно-профилактическим учреждением. Уровни, компоненты, функции автоматизированной системы управления. Требования, предъявляемые к автоматизированной системе управления. Концепция локальной обработки информации. Структурная единица автоматизированной системы управления - автоматизированное рабочее место сотрудника. Этапы разработки автоматизированной системы управления.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

РАЗДЕЛ 1 Информатизация в практической медицине и здравоохранении

Форма практического задания: устный опрос

Вопросы к подготовке по теме 1.1 Основные понятия медицинской информатики.

1. Основы автоматизации управления здравоохранением.
2. Основные понятия медицинской информатики.
3. Информатизация здравоохранения в России и её приоритеты.
4. Основные законодательные и нормативные акты информатизации здравоохранения.

Вопросы к подготовке по теме 1.2. Методы и средства информатизации в практической медицине и здравоохранении.

1. Универсальное аппаратное обеспечение автоматизированного рабочего места сотрудника ЛПУ: внутренние, внешние, коммуникационные устройства.
2. Универсальное программное обеспечение автоматизированного рабочего места сотрудника ЛПУ.
3. Стандартный набор компьютерных приложений для решения задач медицины и здравоохранения.
4. Прикладной уровень программного обеспечения.
5. Базовые средства обработки текстовой информации.
6. Создание комплексных текстовых документов.
7. Технология иллюстрирования текстовых документов.

8. Подготовки медицинских текстовых документов: историй болезни, справок, служебных записок, отчетов, статей и т.д.

Вопросы к подготовке по теме 1.3. Информационные системы в управлении здравоохранением.

1. Определение информационной системы.
2. Цели, задачи, структура, основные функции и принципы разработки информационных систем в здравоохранении.
3. Классификации медицинских информационных систем.
4. Организационное и правовое обеспечение медицинских информационных систем.
5. Безопасность информационных систем.

Вопросы к подготовке по теме 1.4. Информационная поддержка лечебно-диагностического процесса.

1. Информационная поддержка функционирования лечебного учреждения и автоматизация документооборота;
2. планирование ресурсов и менеджмент клинической организации;
3. мониторинг лечебно-диагностического процесса;
4. лабораторно-диагностические функции;
5. поддержка принятия решений - экспертная оценка и контроль качества процесса лечения.

Вопросы к подготовке по теме 1.5. Автоматизированные медико-технологические системы клинко-лабораторных исследований, лучевой и функциональной диагностики.

1. Определение автоматизированной системы управления (АСУ).
2. Автоматизация управления ЛПУ и здравоохранением в целом - высший уровень внедрения современных информационных технологий в медицинскую деятельность.

Вопросы к подготовке по теме 1.6. Информационные системы в управлении лечебно-профилактическим учреждением.

1. Цель создания автоматизированных систем управления лечебно-профилактическим учреждением.
2. Уровни, компоненты, функции автоматизированной системы управления.
3. Требования, предъявляемые к автоматизированной системе управления.
4. Концепция локальной обработки информации.
5. Структурная единица автоматизированной системы управления - автоматизированное рабочее место сотрудника.
6. Этапы разработки автоматизированной системы управления.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ

Форма рубежного контроля – устный опрос.

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел	Вид самостоятельной работы
Модуль 1	
Раздел 1. Информатизация в практической медицине и здравоохранении	Подготовка к учебным аудиторным занятиям:
	Проработка теоретического материала учебной дисциплины
	Выполнение практических заданий
	Подготовка к текущему контролю

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:

1. Проработка теоретического материала учебной дисциплины;
2. Выполнение практических заданий
3. Подготовка к текущему контролю

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и

закключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата));
б) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210х297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

Написание эссе.

Эссе - вид самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе слушатель должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые слушатели уже рассматривали на лекциях или семинарских занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между слушателями по желанию.

Эссе проводится письменно, по объему не более 3-х печатных листов.

Требования к оформлению эссе:

Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисуночными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – по середине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного

объема является недостатком работы и указывает на то, что слушатель не сумел отобрать и переработать необходимый материал.

Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет**, который проводится в **устной** форме.

4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое</i>	20
рубежи текущего контроля	30
<i>ИТОГО:</i>	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по системе зачет/незачет.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых	не аттестован

4.3. Перечень заданий для проведения текущей и промежуточной оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел 1.

1. Основы автоматизации управления здравоохранением.
2. Информатизация здравоохранения в России и её приоритеты.
3. Основные законодательные и нормативные акты информатизации здравоохранения.
4. Универсальное аппаратное обеспечение автоматизированного рабочего места сотрудника ЛПУ: внутренние, внешние, коммуникационные устройства.
5. Универсальное программное обеспечение автоматизированного рабочего места сотрудника ЛПУ.
6. Стандартный набор компьютерных приложений для решения задач медицины и здравоохранения.
7. Прикладной уровень программного обеспечения.
8. Определение информационной системы.
9. Цели, задачи, структура, основные функции и принципы разработки информационных систем в здравоохранении.
10. Классификации медицинских информационных систем.
11. Организационное и правовое обеспечение медицинских информационных систем.
12. Безопасность информационных систем.
13. Информационная поддержка лечебно-диагностического процесса.
14. Информационная поддержка функционирования ЛПУ и автоматизация документооборота; планирование ресурсов и менеджмент клинической организации.
15. Мониторинг лечебно-диагностического процесса; лабораторно-диагностические функции; поддержка принятия решений - экспертная оценка и контроль качества процесса лечения.
16. Определение автоматизированной системы управления (АСУ).
17. Автоматизация управления ЛПУ и здравоохранением в целом - высший уровень внедрения современных информационных технологий в медицинскую деятельность.
18. Цель создания автоматизированных систем управления лечебно-профилактическим учреждением.
19. Уровни, компоненты, функции автоматизированной системы управления.
20. Требования, предъявляемые к автоматизированной системе управления.
21. Концепция локальной обработки информации.
22. Структурная единица автоматизированной системы управления - автоматизированное рабочее место сотрудника.
23. Этапы разработки автоматизированной системы управления.

Код контролируемых компетенций ОПК-1; ОПК-8; ПК-9

4.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции ОПК-1; ОПК-8; ПК-9

Вопросы /задания

1. Автоматизация. Определение, применение в управлении здравоохранением
2. Основные законодательные и нормативные акты информатизации здравоохранения
3. Универсальное аппаратное обеспечение автоматизированного рабочего места
4. Стандартный набор компьютерных приложений для решения задач медицины и здравоохранения
5. Что такое информационная система? Ее цели, задачи, структура.
6. Классификации медицинских информационных систем.
7. Информационная поддержка функционирования ЛПУ.
8. Мониторинг лечебно-диагностического процесса.
9. Определение автоматизированной системы управления.
10. Внедрение современных информационных технологий в медицинскую деятельность.
11. Уровни, компоненты, функции автоматизированной системы управления.
12. Требования, предъявляемые к автоматизированной системе управления.

Задания для проверки практических навыков (умений)

Код контролируемой компетенции ОПК-1, ПК-9

Действие	Выполнение
оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с применением информационно-коммуникационных технологий	да/нет
определяет медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии ЧЛО с применением информационно-коммуникационных технологий	да/нет

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины

5.1.1. Основная литература

1. Медицинские информационные системы : учебное пособие / Т. Г. Авачева, М. Н. Дмитриева, Н. В. Дорошина [и др.]. — Рязань : РязГМУ, 2019. — 132 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/207593>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2. Илясов, Л. В. Биомедицинская аналитическая техника: учебник для вузов / Л. В. Илясов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 332 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13163-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/566921>.

5.1.2.Дополнительная литература

1. Квашнина, Е. А. Медицинские информационные системы : учебное пособие / Е. А. Квашнина, Е. Е. Трубилина. — Новосибирск : НГТУ, 2023. — 104 с. — ISBN 978-5-7782-4928-

8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/404354>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

2. Новиков, Ф. А. Символический искусственный интеллект: математические основы представления знаний : учебник для вузов / Ф. А. Новиков. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 278 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-00734-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/561410>.

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

№№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	База данных "EastView"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://dlib.eastview.com

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;

- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip

6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	База данных "EastView"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://dlib.eastview.com

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Оснащен специализированной мебелью (парты, стулья), учебно-наглядными пособиями (образцы медицинской документации), техническими средствами обучения (мультимедийная система, персональные компьютеры с доступом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья), компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии.

Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме указать форму (разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей компьютерных технологий (электронная почта, электронный учебник, тестирование, вебинар, видеофильм, презентация, форум и др.).

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.			
2.			



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»**

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий кафедрой

 В.В. Сазонова

«19» февраля 2025 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
РЕАЛИЗАЦИЯ ВОЗМОЖНОСТЕЙ В ИНКЛЮЗИВНОМ ОБЩЕСТВЕ**

Специальность
Стоматология общей практики

Направленность
Стоматология общей практики

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

Форма обучения
Очная

Москва, 2025 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании кафедры инклюзивных социальных групп.

Протокол № 7 от «19» февраля 2025 года

Заведующий кафедрой
кандидат педагогических наук



В.В. Сазонова

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)	4
1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций.....	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	5
2.1. Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	5
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	5
2.3. Содержание дисциплины (модуля)	6
РАЗДЕЛ 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	8
3.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля) ...	8
3.1.1. Основная литература.....	8
3.1.2. Дополнительная литература	8
3.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).....	8
3.3. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	9
3.3.1. Средства информационных технологий.....	9
3.3.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства	9
3.3.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	9
3.4. Образовательные технологии	9
3.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	10
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	11
Приложение 1.	12
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	12
П.1.1. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю).....	12
П.1.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) и формы аттестации	18
Приложение 2.	24
МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	24
П.2.1. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля) и самостоятельной работе.....	24
П.2.2. Методические материалы к лекционным занятиям по дисциплине (модулю)	28
П.2.3. Методические материалы к практическим занятиям по дисциплине (модулю)	29
П.2.4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	30
П.2.5. Учебно-наглядные пособия по дисциплине (модулю).....	32

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля) заключается в получении обучающимися теоретических знаний о *процессах инклюзивного образования* с последующим применением в области профессиональной деятельности в сфере образования; в подготовке обучающихся, обладающих достаточным объемом знаний и уровнем компетенций для решения профессиональных задач.

Задачи дисциплины (модуля):

1. сформировать предпосылки профессионального мировоззрения будущих педагогов, работающих в условиях инклюзивного образовательного пространства;
2. познакомить обучающихся с системой образовательных услуг, предоставляемых лицам с ОВЗ в условиях инклюзивного образования;
3. дать характеристику группе лиц с ОВЗ, у которой есть потребность в применении технологий возможностей;
4. сформировать систему знаний о средствах реабилитации, необходимых для обеспечения доступности среды для обучающихся с ОВЗ в инклюзивном образовании.

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций:

Код компетенции. Формулировка компетенции	Индекс и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Владеет основами устной и письменной коммуникации на русском и иностранном языках, деловой коммуникации, современными средствами информационно-коммуникационных технологий УК-4.2. Умеет выражать свои мысли на русском и иностранном языке при деловой коммуникации УК-4.3. Имеет практический опыт: составления текстов на русском и иностранном языках, связанных с профессиональной деятельностью; опыт перевода медицинских текстов с иностранного языка	Знать: о правилах устной и письменной деловой коммуникации на русском и иностранном языках в инклюзивном обществе; о правилах составления текстов, связанных с профессиональной деятельностью, на русском и иностранном языках. Уметь: пользоваться современными средствами информационно-коммуникационных технологий; выражать свои мысли на русском и иностранном языке при деловой коммуникации; переводить медицинские тексты с иностранного языка на русский; говорить на русском и иностранном языках о вопросах, связанных с инклюзивностью в

	на русский; опыт говорения на русском и иностранном языках	профессиональной деятельности.

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 2 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		1
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	36	36
Лекционные занятия	16	16
<i>из них: в форме практической подготовки</i>		
Практические занятия	12	12
<i>из них: в форме практической подготовки</i>		
Консультации	8	8
<i>из них: в форме практической подготовки</i>		
Самостоятельная работа обучающихся	27	27
Контроль промежуточной аттестации	9	9
<i>Форма промежуточной аттестации</i>		<i>Зачет</i>
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЧАСАХ	72	72

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Модуль 1 (Семестр 1)											
Раздел 1. Человек с инвалидностью как объект реализации возможностей в инклюзивном обществе	31	13	18	8		6				4	
Тема 1.1. Проблемы и ресурсы лиц с ограниченными возможностями здоровья.	15	7	8	4		2				2	
Тема 1.2. Принципы взаимодействия в инклюзивном обществе	16	6	10	4		4				2	

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Раздел 2. Нормативно-правовое регулирование формирования инклюзивного общества	32	14	18	8		6				4	
Тема 2.1. Нормативно-правовые основания реализации возможностей в инклюзивном обществе	16	8	8	4		2				2	
Тема 2.2. Средства обеспечения доступности для людей с инвалидностью различных объектов социальной инфраструктуры и услуг	16	6	10	4		4				2	
Контроль промежуточной аттестации, час	9										
Общий объем, часов	72	27	36	16		12				8	

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. ЧЕЛОВЕК С ИНВАЛИДНОСТЬЮ КАК ОБЪЕКТ РЕАЛИЗАЦИИ ВОЗМОЖНОСТЕЙ В ИНКЛЮЗИВНОМ ОБЩЕСТВЕ

Тема 1.1. Проблемы и ресурсы лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Перечень изучаемых элементов содержания

Современное общество и его отношение к лицам с ОВЗ и инвалидностью. Социальные проблемы людей с инвалидностью, препятствующие интеграции людей с инвалидностью в общество. Медицинская и социальная модели инклюзии. Психологические проблемы, препятствующие инклюзии и социализации людей с ОВЗ в общество.

Тема 1.2. Принципы взаимодействия в инклюзивном обществе.

Перечень изучаемых элементов содержания

Общество, инклюзия, лица с ОВЗ и инвалидностью. Классификации и типологические особенности лиц с нарушениями слуха. Типологические особенности лиц с нарушениями зрения. Классификации и типологические особенности лиц с нарушениями слуха. Классификация и типологические особенности лиц с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата. Классификации и типологические особенности лиц с соматическими заболеваниями. Классификации и типологические особенности лиц с интеллектуальными нарушениями. Классификации и типологические особенности лиц с нарушениями речи. Особенности проявления различных нарушений в развитии и этика построения коммуникации с людьми, имеющими инвалидность.

РАЗДЕЛ 2. НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБЩЕСТВА.

Тема 2.1. Нормативно-правовые основания реализации возможностей в инклюзивном обществе

Перечень изучаемых элементов содержания

Нормативно-правовая база образования детей с ограниченными возможностями здоровья. Реализация права на образование лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов традиционно является одним из значимых аспектов государственной политики в сфере образования. Нормативно-правовую базу в области образования детей с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации.

Конвенция о правах инвалидов (ООН). Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ.

«О социальной защите инвалидов в РФ». Федеральный закон от 1.12.2014 № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов». Постановление от 29.03.2019 года № 363 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Доступная среда" (до 2025 года).

Стандарты формирования безбарьерной среды для инвалидов. Нормативное регулирование параметров установки элементов безбарьерной среды. Требования Федерального закона от 30.12.2009 № 384-ФЗ «Технический регламент о безопасности зданий и сооружений».

Тема 2.2. Средства обеспечения доступности для людей с инвалидностью различных объектов социальной инфраструктуры и услуг

Перечень изучаемых элементов содержания

Технические требования доступности, включая доступность для инвалидов и других маломобильных групп населения»; ГОСТ Р 51630-2000 «Платформы подъемные с вертикальным и наклонным перемещением для инвалидов. Технические требования доступности»; ГОСТ Р 52131 - 2019 «Средства отображения информации знаковые для инвалидов»; ГОСТ Р 51671-2020 «Средства связи и информации технические общего пользования, доступные для инвалидов. Классификация. Требования доступности и безопасности»; ГОСТ Р 51261-2022 «Устройства опорные стационарные реабилитационные. Типы и технические требования».

РАЗДЕЛ 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

3.1.1. Основная литература

1. Богданова, Т. Г. Инклюзивное обучение лиц с сенсорными нарушениями : учебник для вузов / Т. Г. Богданова, Н. М. Назарова. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 224 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14619-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/568051> (дата обращения: 25.04.2025).
2. Михальчи, Е. В. Инклюзивное образование : учебник и практикум для вузов / Е. В. Михальчи. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 172 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16837-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/563753> (дата обращения: 25.04.2025).

3.1.2. Дополнительная литература

1. Баринаова, Е. Б. Теория и практика инклюзивного обучения в образовательных организациях : учебник для вузов / Е. Б. Баринаова. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 97 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13878-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/567565> (дата обращения: 25.04.2025).
2. Годовникова, Л. В. Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ОВЗ : учебник для вузов / Л. В. Годовникова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 218 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12039-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/566503> (дата обращения: 25.04.2025).

3.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
3.	ЭБС издательства "ЛАНЬ"	Ресурс, включающий в себя издания издательства "Лань" и других ведущих издательств учебной литературы и электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам.	https://e.lanbook.com/

3.3. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

3.3.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

3.3.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Okular или Acrobat Reader DC
4. Ark или 7-zip
5. User Gate
6. TrueConf (client)
7. Платформа nanoCAD
8. nanoCAD Инженерный BIM
9. NS Project
10. NSR Specification

3.3.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	Справочная правовая система "КонсультантПлюс"	База правовой информации, аналитические материалы, удобный и быстрый поиск, новости и обзоры последних изменений, современные программные технологии	https://www.consultant.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

3.4. Образовательные технологии

При реализации дисциплины (модуля) применяются различные образовательные технологии, в том числе технологии электронного обучения.

Освоение дисциплины (модуля) предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины (модуля) предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей информационно-коммуникационных технологий.

3.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для изучения дисциплины (модуля) используются:

Учебная аудитория для лекционных занятий оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом), техническими средствами обучения (проектор, экран, звуковое оборудование, компьютер, имеющий доступ в Интернет), а также, при необходимости, демонстрационными печатными пособиями.

Учебная аудитория для практических занятий оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (проектор, экран, звуковое оборудование, компьютер, имеющий доступ в Интернет), а также, при необходимости, демонстрационными печатными пособиями.

При применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены специализированной мебелью (парты, стулья) техническими средствами обучения (персональные компьютеры с доступом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	__ . __ . ____
2.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	__ . __ . ____
3.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	__ . __ . ____
4.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	__ . __ . ____

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
РЕАЛИЗАЦИЯ ВОЗМОЖНОСТЕЙ В ИНКЛЮЗИВНОМ ОБЩЕСТВЕ

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся в соответствии с Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

П.1.1. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля

№ п/п	Контролируемые разделы, дисциплины	Форма рубежного контроля	Вопросы/задания рубежного контроля
1	Раздел 1. Человек с инвалидностью как объект реализации возможностей в инклюзивном обществе	Презентация	Форма практического задания: презентация с докладом - Социальные проблемы людей с инвалидностью, препятствующие интеграции людей с инвалидностью в общество - Психологические проблемы, препятствующие интеграции людей с инвалидностью в общество - Расскажите о пространственных барьерах для людей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, зрения. - Особенности проявления инвалидности и этика построения коммуникации с людьми, имеющими инвалидность: - По зрению - По слуху - Речь - НОДА - Умственная отсталость - РАС
		Тестирование	1. В какой стране мира впервые начали учить детей с ОВЗ и инвалидностью? - Испания - Франция - Германия

			2. Дети с каким нарушением развития стали обучаться первыми? 1) Глухие 2) Слепые 3. Образовательная интеграция для учащихся с нормативным развитием предусматривает: 1) расположение в классе за одной партой с ребенком с ОВЗ и инвалидностью; 2) свободу выбора обучения в обычном или инклюзивном классе; 3) обязанность помогать в обучении детям с ограниченными возможностями и инвалидностью. 4. Государство гарантирует бесплатно для лиц с инвалидностью: 1) услуги сурдопереводчика 2) питание 3) учебники 5. Рекомендации ПМПК необходимы для: 1) разработки индивидуального учебного плана 2) разработки адаптированной образовательной программы 3) разработки ФГОС 6. Организационные модели ПМПК: 1) отсутствуют 2) вариативны 3) стандартны 7. Возраст обращения в ПМПК для проведения обследования и получения рекомендаций обучающимся с ОВЗ и инвалидностью: 1) от 0 до 18 лет 2) до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы 3) от 0 до 23 лет 8. Основной установкой дефектолога, реализующего инклюзивную практику, является: 1) каждый ребенок способен учиться при создании тех или иных специальных условий 2) некоторые дети не способны к обучению 3) дети с ОВЗ и инвалидностью должны учиться в специализированных школах 9. Какие образовательные программы необходимы для реализации инклюзивного образовательного процесса: 1) коррекционная образовательная программа как составная часть общеобразовательной программы, 2)

			адаптированная основная общеобразовательная программа, 3) адаптированная образовательная программа, 4) дополнительная образовательная программа, 5) дополнительная профессиональная программа? 1) Необходимы все программы 2) Необходимы программы 4, 5 3) Необходимы программы 1, 2, 3 10. Какое специальное оборудование для детей с нарушением слуха может быть в образовательном учреждении, реализующим инклюзивную практику из перечисленных: 1) таблички с названиями помещений по Брайлю; 2) табло «Бегущая строка», Световая индикация начала и конца урока, FM - системы для индивидуальной и групповой работы; 3) специальный стул на колесах и с высокой спинкой.
2.	Раздел 2. Нормативно-правовое регулирование формирования инклюзивного общества	Презентация	Форма практического задания: 1) презентация, 2) доклад с презентацией Примерный перечень тем докладов с разработкой презентации к разделу 2: 1. Опишите модели получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в регионе Вашего проживания (опираясь на статистические данные и данные из открытых источников). 2. Опыт работы общеобразовательных учреждений Москвы по внедрению инклюзивного образования детей с отклонениями в развитии. 3. Опыт работы общеобразовательных учреждений Ленинградской области по внедрению инклюзивного образования детей с отклонениями в развитии. 4. Опыт работы общеобразовательных учреждений Владимирской области по внедрению инклюзивного образования детей с отклонениями в развитии. 5. О перспективах инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья в Белгородском регионе. 6. Школа инклюзивного образования «Ковчег». 7. Опыт работы общеобразовательных организаций Самарской области по внедрению инклюзивного образования детей с отклонениями в развитии. 8. Формирование толерантного отношения к детям с ограниченными возможностями здоровья в условиях

			инклюзивного образования.
	Тести- вание		Примерный вариант тестовых заданий: 1. (выберите один из вариантов ответа) Международный документ, в котором не упоминается понятие «инвалид» а) «Всемирная декларация по обучению для всех» б) «Конвенция ООН о правах ребенка» в) «Саламанская декларация и Рамки действий по образованию лиц с особыми потребностями» г) «Дакарские рамки действий» 2. (выберите один из вариантов ответа) Модель обучения детей, которой соответствует данное положение: общество должно обеспечивать условия жизни, максимально приближенные к нормальным: а) медицинская модель б) модель включения в) модель нормализации 3. (выберите один из вариантов ответа) Модель интегрированного обучения детей, при которой дети с уровнем психофизического и речевого развития, соответствующим или близким к возрастной норме, по 1-2 человека на равных воспитываются в массовых группах (классах), получая постоянную коррекционную помощь учителя-дефектолога специальной группы или класса (Малофеев Н.Н., Шматко Н.Д.): а) частичная интеграция. б) комбинированная интеграция. в) временная интеграция. 4. (выберите один из вариантов ответа) Понятия социальной и педагогической интеграции в специальную педагогику ввела: а) Н.М. Назарова б) Л.М. Шипицина в) М.И. Никитина г) Л.С. Волкова 5. (выберите один из вариантов ответа) Название пути развития интеграции, которому характерно разрушение дифференцированной системы обучения как традиционной формы специального образования и искусственное внедрение западных моделей интегрированного обучения (Н.Н. Малофеев): а) революционный путь б) эволюционный путь в) реформационный путь г) формационный путь

			6. (выберите один из вариантов ответа) Автор кооперативно-деятельностной концепции (модели) интеграции детей с особыми потребностями в общество: а) У. Хэберлин б) Г. Фойзер в) Г. Райзер г) А Зандер 7. (выберите один из вариантов ответа) Характеристика модели экстернальной педагогической интеграции (Н.Н. Малофеев, Н.М. Назарова и др.) а) взаимодействие специального и массового образования. б) интеграция внутри системы специального образования. в) адаптация ребенка с отклонениями в развитии в общую систему социальных отношений и взаимодействий прежде всего в рамках той образовательной среды, в которую он интегрируется. 8. (выберите один из вариантов ответа) Название концепции (модели) интеграции детей с особыми потребностями в общество, которую характеризует следующий тезис – в процессе интеграции происходит естественное по желанию детей сочетание и смена фаз кооперации с фазами индивидуализации в деятельности: а) экосистемная б) кооперативно-деятельностная в) реально-процессуальная г) медико-философская 9. (выберите один из вариантов ответа) Автор, который ввел в теорию и политику современного образования понятие инклюзии: а) И. Дено б) Д. Мерсер в) М. Уилл г) У. Бронфенбреннер 10. (выберите один из вариантов ответа) Автор экосистемной концепции (модели) интеграции детей с особыми потребностями в общество: а) У. Хэберлин б) Г. Фойзер в) Г. Райзер г) А Зандер 11. (установите правильный порядок ответов) Хронологическая последовательность этапов (моделей) обучения детей с особенностями развития: а) модель включения б) модель нормализации

			в) медицинская модель 12. (установите соответствие между элементами двух множеств) Международная правовая основа инклюзивного образования: <table> <tr> <td>а</td> <td>Дакарские рамки действий</td> <td>1</td> <td>2006 г.</td> </tr> <tr> <td>б</td> <td>Конвенция ООН о правах ребенка</td> <td>2</td> <td>1989 г.</td> </tr> <tr> <td>в</td> <td>Саламанская декларация и Рамки действий по образованию лиц с особыми потребностями</td> <td>3</td> <td>2000 г.</td> </tr> <tr> <td>г</td> <td>Конвенция ООН о защите прав инвалидов</td> <td>4</td> <td>1994 г.</td> </tr> </table> 13. (выберите два и более вариантов ответа) Показатели когнитивного компонента сформированности инклюзивной компетентности педагога (по Юсуповой В.Б.): а) совокупность мотивов разных групп, направленных на осуществление педагогической деятельности в условиях инклюзивного обучения. б) адекватно оценивать результаты своей познавательной и квазипрофессиональной деятельности, замечать свои ошибки и стремиться их исправить. в) знание и понимание специфики работы, технологий и методик педагогической деятельности в условиях инклюзивного обучения. г) знание и понимание проблем детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся вместе с нормально развивающимися сверстниками. 14. (введите ответ в поле) – это подход в образовательной политики США и Европы, когда ученики с инвалидностью общаются со сверстниками на праздниках, в различных досуговых программах, а если они даже и включены в классы массовой школы, то прежде всего для того, чтобы повысить свои возможности социальных контактов, но не для достижения образовательных целей. 15. (выберите два и более вариантов ответа) К внешним условиям, которые обеспечивают эффективную интеграцию детей с особыми образовательными потребностями, относятся (Малофеев Н.Н., Шматко Н.Д.): а) раннее выявление нарушений (на первом году жизни) и проведение коррекционной работы с первых месяцев жизни, так как в этом случае можно достичь принципиально иных результатов в развитии ребенка, которые позволят ему обучаться в массовом учреждении. б) уровень психофизического и речевого развития,	а	Дакарские рамки действий	1	2006 г.	б	Конвенция ООН о правах ребенка	2	1989 г.	в	Саламанская декларация и Рамки действий по образованию лиц с особыми потребностями	3	2000 г.	г	Конвенция ООН о защите прав инвалидов	4	1994 г.
а	Дакарские рамки действий	1	2006 г.																
б	Конвенция ООН о правах ребенка	2	1989 г.																
в	Саламанская декларация и Рамки действий по образованию лиц с особыми потребностями	3	2000 г.																
г	Конвенция ООН о защите прав инвалидов	4	1994 г.																

			соответствующий возрастной норме или близкий к ней. в) возможность овладения общим образовательным стандартом в предусмотренные для нормально развивающихся детей сроки. г) наличие возможности оказывать интегрированному ребенку эффективную квалифицированную коррекционную помощь

П.1.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) и формы аттестации

Очная форма обучения (Семестр 1)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет**, который проводится в **устной** форме.

Общее количество тестовых заданий для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код компетенции	Наименование компетенции	Номера заданий
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	1-25
Всего		25

Тестовые задания

Код контролируемой компетенции: УК-4

1. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Как привлечь внимание незнакомого незрячего человека, если вы хотите оказать ему помощь?

- 1) Взять за белую трость и проводить человека
- 2) Коснуться руки и предложить помощь
- 3) Окликнуть человека и сообщить, что нужно сделать
- 4) Помахать ему рукой или похлопать по плечу

Ответ _____

2. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Предмет, являющийся международным признаком слепого человека:

- 1) тёмные очки
- 2) собака-поводырь
- 3) белая трость

4) все верно

Ответ _____

3. *Прочитайте текст и запишите ответ*

Назовите элементы зданий и сооружений, которые подлежат адаптации для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Ответ _____

4. *Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ*

Определите барьеры окружающей среды при полной потере зрения

Ответ _____

5. *Прочитайте текст и запишите ответ*

Определите барьеры окружающей среды для передвигающихся на кресле-коляске

Ответ _____

6. *Прочитайте текст и запишите ответ*

Определите барьеры окружающей среды при полной потере слуха

Ответ _____

7. *Прочитайте текст и запишите ответ*

Дайте определение и приведите примеры ассистивных/вспомогательных технологий

Ответ _____

8. *Прочитайте текст, выберите все правильные варианты ответа*

Какая формулировка наиболее корректна для использования в общении?

1) Инвалид

2) Человек с инвалидностью

3) Лицо с ограниченными возможностями

4) Лицо с ограниченными возможностями здоровья

Ответ _____

9. *Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа*

Как построить общение с тотально слепоглухим человеком?

1) Использовать тактильную азбуку – из ладони в ладонь

2) Говорить внятно и громко, повернувшись лицом к собеседнику

3) Использовать русский жестовый язык

4) Использовать шрифт Брайля

Ответ _____

10. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Какая формулировка вопроса более корректная при общении с незрячим человеком?

- 1) Вы смотрели этот фильм?
- 2) Вы слушали этот фильм?
- 3) С незрячим человеком некорректно обсуждать фильмы, чтобы не поставить его в неловкое положение.
- 4) С незрячим человеком некорректно обсуждать фильмы, лучше обратиться к его зрячему компаньону

Ответ _____

11. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Людам, с какими формами инвалидности может потребоваться помощь тифлосурдопереводчика?

- 1) Людам с нарушениями зрения (незрячие, слабовидящие)
- 2) Людам с одновременным нарушением слуха и зрения (слепоглухим)
- 3) Людам с нарушением слуха (глухие, слабослышащие)
- 4) Людам пользующимся жестовым языком

Ответ _____

12. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Система знаков, применяемая для обучения и письменной коммуникации слепых:

- 1) Дактильная азбука
- 2) Шрифт Брайля
- 3) Русский жестовый язык
- 4) Всё верно

Ответ _____

13. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Своеобразная форма речи, воспроизводящая посредством пальцев рук орфографическую форму слова речи:

- 1) Дактилология
- 2) Русский жестовый язык
- 3) Калькирующая жестовая речь
- 4) Всё верно

Ответ _____

14. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

В настоящее время приоритетным подходом к пониманию инвалидности признается:

- 1) Медицинская модель
- 2) Экономическая модель
- 3) Религиозная модель
- 4) Социальная модель

Ответ _____

15. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Модель независимой жизни заключается в том, что:

- 1) Люди с инвалидностью неспособны к самообеспечению, профессионально несостоятельны и материально лишены, государство должно проявить заботу об этой категории граждан
- 2) Инвалидность понимается как медицинская проблема, требующую постановки диагноза, лечения и реабилитации
- 3) Люди с инвалидностью способны к самостоятельному принятию решений относительно собственной жизни
- 4) Необходимо пересмотреть построенную среду, усовершенствовать архитектуру и технологии, максимально приспособив их под нужды всех людей

Ответ _____

16. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Отказ в приеме на работу и продвижении по службе, трудоустройство преимущественно на низкоквалифицированные и низкооплачиваемые рабочие места в отношении инвалидов характеризует:

- 1) Модель экономической необходимости
- 2) Модель дискриминации
- 3) Модели социальной защищенности
- 4) Модель благотворительности и милосердия

Ответ _____

17. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Согласно этой модели инвалидность понимается как личная проблема, а ограниченные возможности рассматриваются в контексте взаимосвязи между отдельным человеком и его недугом. Это:

- 1) модель сегрегации
- 2) медицинская модель
- 3) модель дискриминации
- 4) модель защищенности

Ответ _____

18. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

В научной литературе и социальной практике сложились разные модели понимания сущности инвалидности, взаимоотношений инвалида и общества. Исключите неверный ответ.

- 1) Культурологическая модель
- 2) Медицинская модель
- 3) Экономическая модель
- 4) Социальная модель

Ответ _____

19. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Как наиболее корректно назвать человека с инвалидностью по слуху?

- 1) Глухонемой
- 2) Глухой или слабослышащий человек
- 3) Человек с патологией слуха
- 4) Глухой и немой

Ответ _____

20. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Как наиболее корректно назвать человека с инвалидностью по зрению?

- 1) Незрячий или слабовидящий человек.
- 2) Слепой или невидящий человек
- 3) Человек с остатками зрения
- 4) Совершенно слепой

Ответ _____

Код контролируемой компетенции: УК-6

21. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

В настоящее время детей с ДЦП учат ходить с помощью:

- 1) Беговой дорожки
- 2) Экзоскелета
- 3) Нейрокомпьютерного интерфейса
- 4) Биометрического анализатора

Ответ _____

22. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Инклюзивное образование, согласно ФЗ «Об образовании в РФ» (от 29.12.12. №273)

– это:

- 1) Создание оптимальных условий для социализации для детей с ОВЗ и инвалидностью
- 2) Создание оптимальных условий для нравственного развития нормально развивающихся детей
- 3) Обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей
- 4) Все верно

Ответ _____

23. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Система Брайля предназначена для...

- 1) Незрячих
- 2) Умственно отсталых
- 3) Глухонемых
- 4) Слабослышащих

Ответ _____

24. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Каких пандусов не существует?

- 1) подставные пандусы
- 2) отставные пандусы
- 3) откидные пандусы
- 4) перекатные пандусы

Ответ _____

25. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Индукционная система для слабослышащих

- 1) выполняет передачу звуковых сигналов в слуховые аппараты
- 2) система указателей для слабослышащих
- 3) система зрительных ориентиров для слабослышащих
- 4) комплект приборов для социально-бытовой реабилитации

Ответ _____

МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) РЕАЛИЗАЦИЯ ВОЗМОЖНОСТЕЙ В ИНКЛЮЗИВНОМ ОБЩЕСТВЕ

П.2.1. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля) и самостоятельной работе

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программы дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы их проведения.

Подготовка к лекционному занятию

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к практическому занятию.

При подготовке и работе во время проведения практических занятий следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к занятию заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными

материалами с целью осознания задач занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Самостоятельная работа

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения.

К современному специалисту общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине (модулю). Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Виды самостоятельной работы

Работа с литературой

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги. Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой – это всегда большая экономия времени и сил. Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу. Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода). При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа. Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на

специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем. Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались. Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента. Различают два вида чтения: первичное и вторичное. Первичное – это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах.

Задача вторичного чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым). Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того на сколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Методические рекомендации по составлению конспекта:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

2. Выделите главное, составьте план;

3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля. Владение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

Методические материалы по выполнению доклада

Рекомендуется следующая структура доклада:

1. титульный лист, содержание доклада;

2. краткое изложение;

3. цели и задачи;

4. изложение характера исследований и рассмотренных проблем, гипотезы, спорные вопросы;

5. источники информации, методы сбора и анализа данных, степень их полноты и достоверности;

6. анализ и толкование полученных в работе результатов;

7. выводы и оценки;

8. библиография и приложения.

Время выступления докладчика не должно превышать 10 минут.

Основные требования к оформлению доклада:

- титульный лист должен включать название доклада, наименование предметной (цикловой) комиссии, фамилию обучающегося;
- все использованные литературные источники сопровождаются библиографическим описанием;
- приводимая цитата из источника берется в кавычки (оформляются сноски);
- единицы измерения должны применяться в соответствии с действующими стандартами;
- все названия литературных источников следует приводить в соответствии с новейшими изданиями;
- рекомендуется включение таблиц, графиков, схем, если они отражают основное содержание или улучшают ее наглядность;
- названия фирм, учреждений, организаций и предприятий должны именоваться так, как они указываются в источнике.

Методические материалы по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к опросу на практических занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей программе и доводятся до студентов заранее.

Для подготовки к опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, конспекте лекции, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения.

Методические материалы по выполнению практического задания

При выполнении практического задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Записать дату, тему и цель задания;
2. Ознакомиться с правилами и условиями выполнения практического задания;
3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленную в программе;
4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;
5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы / дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы, периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

Методические указания для подготовки к промежуточной аттестации

Изучение дисциплин (модулей) завершается промежуточной аттестацией. Подготовка к промежуточной аттестации способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к промежуточной аттестации, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях,

углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На контрольном мероприятии промежуточной аттестации студент демонстрирует то, что он освоил в процессе обучения по дисциплине (модулю).

Вначале следует просмотреть весь материал по дисциплине (модулю), отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время промежуточной аттестации для систематизации знаний

П.2.2. Методические материалы к лекционным занятиям по дисциплине (модулю)

РАЗДЕЛ 1. ЧЕЛОВЕК С ИНВАЛИДНОСТЬЮ КАК ОБЪЕКТ РЕАЛИЗАЦИИ ВОЗМОЖНОСТЕЙ В ИНКЛЮЗИВНОМ ОБЩЕСТВЕ

Тема 1.1. лекционного занятия: Проблемы и ресурсы лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Содержание лекционного занятия: современное общество и его отношение к лицам с ОВЗ и инвалидностью. Социальные проблемы людей с инвалидностью, препятствующие интеграции людей с инвалидностью в общество. Медицинская и социальная модели инклюзии. Психологические проблемы, препятствующие инклюзии и социализации людей с ОВЗ в общество.

Тема 1.2. лекционного занятия: Принципы взаимодействия в инклюзивном обществе.

Содержание лекционного занятия: общество, инклюзия, лица с ОВЗ и инвалидностью. Классификации и типологические особенности лиц с нарушениями слуха. Типологические особенности лиц с нарушениями зрения. Классификации и типологические особенности лиц с нарушениями слуха. Классификация и типологические особенности лиц с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата. Классификации и типологические особенности лиц с соматическими заболеваниями. Классификации и типологические особенности лиц с интеллектуальными нарушениями. Классификации и типологические особенности лиц с нарушениями речи. Особенности проявления различных нарушений в развитии и этика построения коммуникации с людьми, имеющими инвалидность.

РАЗДЕЛ 2. НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБЩЕСТВА.

Тема 2.1. лекционного занятия: Нормативно-правовые основания реализации возможностей в инклюзивном обществе

Содержание лекционного занятия: нормативно-правовая база образования детей с ограниченными возможностями здоровья. Реализация права на образование лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов традиционно является одним из значимых аспектов государственной политики в сфере образования. Нормативно-правовую базу в области образования детей с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации.

Конвенция о правах инвалидов (ООН). Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ.

«О социальной защите инвалидов в РФ». Федеральный закон от 1.12.2014 № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов». Постановление от 29.03.2019 года № 363 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Доступная среда" (до 2025 года).

Стандарты формирования безбарьерной среды для инвалидов. Нормативное регулирование параметров установки элементов безбарьерной среды. Требования Федерального закона от 30.12.2009 № 384-ФЗ «Технический регламент о безопасности зданий и сооружений».

Тема 2.2. лекционного занятия: Средства обеспечения доступности для людей с инвалидностью различных объектов социальной инфраструктуры и услуг

Содержание лекционного занятия: технические требования доступности, включая доступность для инвалидов и других маломобильных групп населения»; ГОСТ Р 51630-2000 «Платформы подъемные с вертикальным и наклонным перемещением для инвалидов. Технические требования доступности»; ГОСТ Р 52131 - 2019 «Средства отображения информации знаковые для инвалидов»; ГОСТ Р 51671-2020 «Средства связи и информации технические общего пользования, доступные для инвалидов. Классификация. Требования доступности и безопасности»; ГОСТ Р 51261-2022 «Устройства опорные стационарные реабилитационные. Типы и технические требования».

П.2.3. Методические материалы к практическим занятиям по дисциплине (модулю)

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ К РАЗДЕЛУ 1. ЧЕЛОВЕК С ИНВАЛИДНОСТЬЮ КАК ОБЪЕКТ РЕАЛИЗАЦИИ ВОЗМОЖНОСТЕЙ В ИНКЛЮЗИВНОМ ОБЩЕСТВЕ

Форма практического задания: презентация.

Перечень тем для подготовки презентаций к Разделу 1:

1. Социальные проблемы людей с инвалидностью, препятствующие интеграции людей с инвалидностью в общество.
2. Психологические проблемы, препятствующие интеграции людей с инвалидностью в общество.
3. Расскажите о пространственных барьерах для людей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
4. Характеристика «жилой среды».
5. Особенности проявления инвалидности и этика построения коммуникации с людьми, имеющими инвалидность:
 - по зрению
 - по слуху
 - речь
 - НОДА
 - умственная отсталость
 - РАС

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ К РАЗДЕЛУ 2. НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБЩЕСТВА.

Форма практического задания: 1) презентация, 2) доклад с презентацией

Задания для подготовки презентаций:

- 1) Подготовьте презентацию с примерами нарушений принципов проектирования градостроительной и архитектурной среды в современном городе (фото, видео, личные наблюдения). Опираясь на законодательство, расскажите, как должно быть правильно.
- 2) Презентуйте одно техническое средство обеспечения доступности с подробным описанием его устройства и представлением ассортиментного ряда подобных устройств.

Перечень тем подготовки докладов к Разделу 2:

1. Международные правовые акты, защищающие права лиц с инвалидностью
2. Российские правовые акты, защищающие права лиц с инвалидностью

П.2.4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел	Вид самостоятельной работы
Модуль 1	
Раздел 1. Человек с инвалидностью как объект реализации возможностей в инклюзивном обществе	Подготовка к лекционным и практическим занятиям, самостоятельное изучение материала раздела
	Подготовка презентации с докладом
Раздел 2. Нормативно-правовое регулирование формирования инклюзивного общества	Подготовка к лекционным и практическим занятиям, самостоятельное изучение материала раздела
	Подготовка презентации с докладом

Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 1

1. Международные правовые акты, защищающие права лиц с инвалидностью
2. Российские правовые акты, защищающие права лиц с инвалидностью
3. Современные проблемы инклюзивного образования.

4. Исторические вехи инклюзивного образования
5. Теоретические основы инклюзивного образования
6. Инклюзивное образование в России и за рубежом
7. Возможные модели инклюзивного образования детей с ОВЗ.

Перечень тем докладов с презентацией к Разделу 1:

1. Опишите модели получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в регионе Вашего проживания (опираясь на статистические данные и данные из открытых источников).
2. Раскройте предпосылки организации инклюзивного образования за рубежом; в нашей стране.
3. Раскройте сущность понятия «нормализация».
4. Перечислите и раскройте модели интеграции в нашей стране.
5. В каких нормативных документах дано определение «инклюзивное образование»?
6. Перечислите известные Вам модели инклюзивного образования. Назовите по 3 «за» и «против» для любой модели.
7. Требования к доступности образовательной организации для инклюзии.
8. Направления работы по формированию инклюзивной культуры в плане развития образовательной среды в ОО?
9. Взаимодействие образовательной организации с учреждениями: психолого-педагогическими и медико-социальными центрами, образовательными организациями при реализации инклюзивного обучения.

Задания для самостоятельной работы к Разделу 2

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 2

1. Разработка проблем инклюзивного обучения в различных научных дисциплинах.
2. Инклюзивное обучение детей с ОВЗ и инвалидностью в России.
3. Инклюзивное обучение детей с ОВЗ и инвалидностью за рубежом.
4. Особенности личностного развития ребенка с ОВЗ и инвалидностью в процессе реализации инклюзивного обучения.
5. Выбор моделей инклюзии в зависимости от глубины и структуры дефекта развития у детей с ОВЗ и инвалидностью.
6. Алгоритмы внедрения инклюзивного обучения детей с проблемами в развитии в широкую практику образования.

Перечень тем докладов с презентацией к Разделу 2:

1. Проект внедрения инклюзивного обучения детей с ОВЗ и инвалидностью в общеобразовательную организацию.
2. Суть и основные положения концепции инклюзивного обучения лиц со специальными образовательными потребностями.
3. Понятие инклюзивного обучения и воспитания детей с ОВЗ и инвалидностью.
4. Анализ нормативно-правовой базы инклюзивного обучения в Международных документах.
5. Анализ нормативно-правовой базы инклюзивного обучения в Российской Федерации.
6. Инклюзивное и совместное обучение: обоснование их принципиальных различий.
7. Внешние условия эффективной инклюзии ребенка с проблемами в развитии.
8. Внутренние условия эффективной инклюзии детей с ОВЗ и инвалидностью.
9. Модели инклюзивного обучения: анализ и характеристики.
10. Инклюзивное обучение детей с ОВЗ и инвалидностью как новая образовательная практика.

П.2.5. Учебно-наглядные пособия по дисциплине (модулю)

РАЗДЕЛ 1. Человек с инвалидностью как объект реализации возможностей в инклюзивном обществе.

Тема 1.1. Проблемы и ресурсы лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Инклюзивное образование предусматривает не только активное включение и участие детей и подростков с ограниченными возможностями в образовательный процесс обычной школы, но и перестройку всего процесса массового образования как системы обеспечения образовательных потребностей всех детей. Показатели уровня развития инклюзивных процессов:

- наличие и исполнение в стране соответствующего законодательства, согласно которому возможно инклюзивное образование;
- обеспеченность экономической основы этих законодательных актов;
- отсутствие нормативно-бюрократических препятствий для внедрения инклюзивного образования;
- готовность и способность имеющих отношение к этой проблеме специалистов к коллективной совместной работе;
- реализация мер по профилактике, раннему выявлению и помощи детям с ОВЗ.

Трудности внедрения инклюзивного образования

- Дети с ОВЗ и родители.
Очевидна значимость барьеров «архитектурного» окружения ученика — физическая недоступность окружающей среды
- Еще более значимыми трудностями оказываются «барьеры», возникающие во взаимоотношениях людей.



Очевидна значимость барьеров «архитектурного» окружения ученика — физическая недоступность окружающей среды (например, отсутствие пандусов, лифтов в школе, недоступность транспорта между школой и домом, отсутствие звуковых светофоров на переходе по пути в школу и т.д).

Еще более значимыми трудностями оказываются «барьеры», возникающие во взаимоотношениях людей.

Существующие барьеры:



- Дети с особыми образовательными потребностями часто признаются необучаемыми;
- Большинство учителей и директоров массовых школ недостаточно знают о проблемах инвалидности и не готовы к включению детей-инвалидов в процесс обучения в классах;
- Родители детей инвалидов не знают, как отстаивать права детей на образование и испытывают страх перед системой образования и социальной поддержки;
- Архитектурная недоступность школ, учреждений.

Тема 1.2. Принципы взаимодействия в инклюзивном обществе.

Указываются схемы, таблицы, диаграммы и др. виды учебно-наглядных пособий по теме.

При создании инклюзивных школ, школ нового типа, дети привыкают к тому, что мир – разнообразен, что люди в нем – разные, что каждый человек имеет право на жизнь, воспитание, обучение, развитие.

Для человека не существует более чудовищного наказания, чем быть предоставленным в обществе самому себе и оставаться абсолютно незамеченным.

У. Джеймс

«Образование для всех»

Фундаментальный принцип «образование для всех» состоит в том, что каждый человек должен иметь возможность учиться.

Основополагающий принцип инклюзивного образования – все люди должны иметь возможность учиться вместе, независимо от каких-либо трудностей, имеющих на этом пути, или различий в способности к обучению, которые они могут иметь.



Адресатами инклюзивного образования являются люди с ограниченными возможностями здоровья, и инвалиды – лишь одни из них.

Включающее образование базируется на восьми принципах:

1. Ценность человека не зависит от его способностей и достижений.
2. Каждый человек способен чувствовать и думать.
3. Каждый человек имеет право на общение и на то, чтобы быть услышанным.
4. Все люди нуждаются друг в друге.
5. Подлинное образование может осуществляться только в контексте реальных взаимоотношений.
6. Все люди нуждаются в поддержке и дружбе ровесников.
7. Для всех обучающихся достижение прогресса скорее может быть в том, что они могут делать, чем в том, что не могут.
8. Разнообразие усиливает все стороны жизни человека.

Основные принципы работы

- Обязательное согласие родителей.
- Готовность педагогов к работе с детьми в условиях интеграции и инклюзии;
- Специально организованная среда.
- Предварительное знакомство детей до начала процесса интеграции;
- Индивидуальные образовательные маршруты и задания, адекватные возможностям детей;
- Постоянный мониторинг достижений ребенка.

РАЗДЕЛ 2. Нормативно-правовое регулирование формирования инклюзивного общества.

Тема 2.1. Нормативно-правовые основания реализации возможностей в инклюзивном обществе.

Наличие доступной сети образовательных учреждений (включающих как общеобразовательные, так и специальные коррекционные образовательные учреждения). Реализация этого общего условия позволяет обеспечить для ребенка максимально адекватный при его особенностях развития образовательный маршрут, позволяет максимально полно и ресурсоемко обеспечить обучение и воспитание ребенка.

Важным компонентом этого условия является наличие разнообразных учреждений образования (включая учреждения дополнительного образования) в шаговой доступности.

Финансово-экономические условия. Эти условия должны обеспечивать образовательному учреждению возможность исполнения всех требований и условий, включенных в индивидуальную образовательную программу, включая прописанный в ней штат специалистов, реализующих сопровождение, обучение и воспитание ребенка с ОВЗ, а также обеспечивать эффективную реализацию самого образовательного маршрута.

Условия инклюзивного образования

Нормативно-правовое обеспечение образовательного и воспитательного процесса.

- ❖ **Наличие доступной сети образовательных учреждений** - реализация этого общего условия позволяет обеспечить для ребенка максимально адекватный при его особенностях развития образовательный маршрут;
- ❖ **Финансово-экономические условия.**



Материально-техническое (включая архитектурное) обеспечение. Материально-техническое, в том числе информационное, оснащение образовательного процесса должно обеспечивать возможность создания и использования информации с учетом потребностей детей с ОВЗ, обучающихся в данном учреждении (в том числе запись и обработка изображений и звука, выступления с аудио-, видеосопровождением и графическим сопровождением, общение в сети Интернет и др.).

Как одно из важных условий материально-технического плана должно быть обеспечение проведения массовых мероприятий, собраний, представлений с учетом потребностей детей с ОВЗ, обучающихся в данном учреждении, а также безбарьерная (архитектурная) среда для организации отдыха и питания с учетом потребностей детей с ОВЗ, обучающихся в данном учреждении.

При этом следует понимать, что для различных категорий детей с ОВЗ, в зависимости от их особенностей, каждый из приведенных выше компонентов специальных условий, обеспечивающих реализацию необходимого уровня и качества образования, а также необходимую социализацию этой категории детей, должен будет реализовываться в различной степени выраженности, в различном объеме. Аналогичным образом можно оценить представленность всей спецификации специальных образовательных условий для различных категорий детей с ОВЗ, что и проявляется в соответствующей атрибутивности обще- и конкретно специфических и индивидуально-ориентированных образовательных условий получения образования и социализации различных категорий детей с ОВЗ, включаемых в инклюзивную образовательную практику.

Условия инклюзивного образования

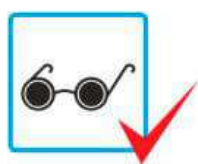
Материально-техническое (включая архитектурное) обеспечение.

- ❖ Материально-техническое, в том числе информационное, оснащение образовательного процесса должно обеспечивать возможность создания и использования информации с учетом потребностей детей с ОВЗ.



Тема 2.2. Средства обеспечения доступности для людей с инвалидностью различных объектов социальной инфраструктуры и услуг.







МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета политических и
социальных технологий

С.В. Пивнева

«25» февраля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
АДАПТИВНЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ
31.08.72 Стоматология общей практики

НАПРАВЛЕННОСТЬ
Стоматология общей практики

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ

Форма обучения
Очная

Москва, 2025 г.

Рабочая программа дисциплины обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета факультета политических и социальных технологий.

Протокол № 11 от «25» февраля 2025 года.

Декан факультета
кандидат педагогических наук,
доцент



(подпись)

С.В. Пивнева

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)	4
1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций.....	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	5
2.1. Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	5
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	5
2.3. Содержание дисциплины (модуля)	6
РАЗДЕЛ 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	7
3.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля) ...	7
3.1.1. Основная литература.....	7
3.1.2. Дополнительная литература	8
3.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).....	8
3.3. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	8
3.3.1. Средства информационных технологий.....	8
3.3.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства	9
3.3.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	9
3.4. Образовательные технологии	9
3.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	9
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	11
Приложение 1.	12
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	12
П.1.1. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю).....	12
П.1.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) и формы аттестации	13
Приложение 2.	20
МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	20
П.2.1. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля) и самостоятельной работе.....	20
П.2.2. Методические материалы к лекционным занятиям по дисциплине (модулю)	29
П.2.3. Методические материалы к практическим занятиям по дисциплине (модулю)	30
П.2.4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	32
П.2.5. Учебно-наглядные пособия по дисциплине (модулю).....	33

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля) заключается в получении обучающимися знаний теоретических знаний области современных адаптивных информационных технологий, освоение общих принципов работы с инструментарием информационных технологий и получение практических навыков, необходимых для последующего применения в профессиональной сфере современных информационных технологий для решения прикладных задач.

Задачи дисциплины (модуля):

1. Формирование у обучающихся знаний принципов сбора, отбора и обобщения информации с помощью специализированных средств.
2. Обеспечение устойчивых навыков систематизации в условиях локальных и глобальных сетей и систем телекоммуникаций, новых информационных технологий.
3. Формирование умения работы с информационными источниками, приобретение опыта научного поиска, создания учебных и научных текстов.

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций:

Код компетенции. Формулировка компетенции	Индекс и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1 владеет основами устной и письменной коммуникации на русском и иностранном языках, деловой коммуникации, современными средствами информационно-коммуникационных технологий. УК-4.2 умеет выражать свои мысли на русском и иностранном языке при деловой коммуникации УК-4.3 имеет практический опыт: составления текстов на русском и иностранном языках, связанных с профессиональной деятельностью; опыт перевода медицинских текстов с иностранного языка на русский; опыт говорения на русском и иностранном языках	Знать: о правилах устной и письменной деловой коммуникации на русском и иностранном языках в инклюзивном обществе; о правилах составления текстов, связанных с профессиональной деятельностью, на русском и иностранном языках. Уметь: пользоваться современными средствами информационно-коммуникационных технологий; выражать свои мысли на русском и иностранном языке при деловой коммуникации; переводить медицинские тексты с иностранного языка на русский; говорить на русском и иностранном языках о вопросах, связанных с инклюзивностью в профессиональной деятельности.

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 2 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	36		36		
Лекционные занятия	16		16		
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Практические занятия	12		12		
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Лабораторные занятия					
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Консультации	8		8		
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Самостоятельная работа обучающихся	27		27		
Контроль промежуточной аттестации	9		9		
<i>Форма промежуточной аттестации</i>	<i>Зачет</i>		<i>Зачет</i>		
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЧАСАХ	72		72		

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов									
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками							
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации
Модуль 1 (Семестр 2)										
Раздел 1. Технологии использования адаптированной компьютерной техники в процессах сбора, хранения и обработки информации	32	14	18	8		8				2
Тема 1.1. Использование адаптированной компьютерной техники в процессах сбора, хранения информации	16	8	8	4		4				
Тема 1.2. Использование адаптированной компьютерной	16	6	10	4		4				2

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
техники в процессах обработки информации											
Раздел 2. Использование информационных технологий в профессиональной и научно-исследовательской деятельности пользователями с ограниченными возможностями здоровья	31	13	18	8		4				6	
Тема 2.1. Использование информационных технологий в профессиональной деятельности пользователями с ОВЗ	15	7	8	4		2				2	
Тема 2.2. Использование информационных технологий в научно-исследовательской деятельности пользователями с ОВЗ	16	6	10	4		2				4	
Контроль промежуточной аттестации, час	9										
Общий объем, часов	72	27	36	16		12				8	

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АДАПТИРОВАННОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТЕХНИКИ В ПРОЦЕССАХ СБОРА, ХРАНЕНИЯ И ОБРАБОТКИ ИНФОРМАЦИИ.

Тема 1.1. Использование адаптированной компьютерной техники в процессах сбора, хранения информации

Перечень изучаемых элементов содержания

Современное состояние уровня и направлений развития технических и программных средств универсального и специального назначения. Тифлотехнические средства для студентов с нарушениями зрения. Приемы использования тифлотехнических средств реабилитации (для студентов с нарушениями зрения) в процессах сбора и хранения информации. Использование брайлевской техники, видеоувеличителей, программ синтезаторов речи, программ не визуального доступа к информации. Сурдотехнические средства для студентов с нарушениями слуха. Сурдотехнические средства реабилитации. Приемы использования сурдотехнических средств реабилитации (для студентов с нарушениями слуха) в процессах сбора и хранения информации.

Тема 1.2. Использование адаптированной компьютерной техники в процессах обработки информации

Перечень изучаемых элементов содержания

Тифлотехнические средства реабилитации. Приемы использования тифлотехнических средств реабилитации (для студентов с нарушениями зрения) в процессах обработки информации. Приемы использования сурдотехнических средств реабилитации (для студентов с нарушениями слуха) в процессах обработки информации. Использование индивидуальных слуховых аппаратов и звукоусиливающей аппаратуры

РАЗДЕЛ 2. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ И НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛЬЗОВАТЕЛЯМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ.

Тема 2.1. Использование информационных технологий в профессиональной деятельности пользователями с ОВЗ

Перечень изучаемых элементов содержания

Специальные возможности операционных систем для пользователей с ограниченными возможностями здоровья. Ассистивные технологии в профессиональной деятельности: программы распознавания речи, фильтры клавиатуры, сенсорные экраны, эргономичные клавиатуры и мыши, джойстики, трекболы, программы экранной клавиатуры. Информационные технологии обработки текстовых данных в профессиональной деятельности. Информационные технологии обработки табличных данных в профессиональной деятельности. Средства анализа и визуализации данных. Информационные технологии подготовки презентаций по результатам профессиональной и деятельности.

Тема 2.2. Использование информационных технологий в научно-исследовательской деятельности пользователями с ОВЗ

Перечень изучаемых элементов содержания

Ассистивные технологии в научно-исследовательской деятельности. Информационные технологии обработки текстовых данных в научно-исследовательской деятельности. Информационные технологии обработки табличных данных в научно-исследовательской деятельности. Средства анализа и визуализации экспериментальных данных. Информационные технологии подготовки презентаций по научно-исследовательской деятельности. Информационные технологии работы в библиографических и реферативных базах данных.

РАЗДЕЛ 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

3.1.1. Основная литература

1. Фурьева, Т. В. Социальная инклюзия : учебник для вузов / Т. В. Фурьева. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 189 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07465-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/564986>.

2. Фурьева, Т. В. Социализация и социальная адаптация лиц с инвалидностью : учебник для вузов / Т. В. Фурьева. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 207 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-19370-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/563924>.

3.1.2. Дополнительная литература

3. Фурьева, Т. В. Модели инклюзивного образования : учебник для вузов / Т. В. Фурьева. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 176 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10939-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/563927>.

4. Козырева, О. А. Проблемы инклюзивного образования : учебник для вузов / О. А. Козырева. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 179 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14411-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/567953>.

3.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
3.	ЭБС издательства "ЛАНЬ"	Ресурс, включающий в себя издания издательства "Лань" и других ведущих издательств учебной литературы и электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам.	https://e.lanbook.com/

3.3. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

3.3.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

3.3.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Okular или Acrobat Reader DC
4. Ark или 7-zip
5. User Gate
6. TrueConf (client)
7. Платформа nanoCAD
8. nanoCAD Инженерный BIM
9. NS Project
10. NSR Specification

3.3.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	Справочная правовая система "КонсультантПлюс"	База правовой информации, аналитические материалы, удобный и быстрый поиск, новости и обзоры последних изменений, современные программные технологии	https://www.consultant.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

3.4. Образовательные технологии

При реализации дисциплины (модуля) применяются различные образовательные технологии, в том числе технологии электронного обучения.

Освоение дисциплины (модуля) предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины (модуля) предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей информационно-коммуникационных технологий.

3.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для изучения дисциплины (модуля) используются:

Учебная аудитория для лекционных занятий оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом), техническими средствами

обучения (проектор, экран, звуковое оборудование, компьютер, имеющий доступ в Интернет), а также, при необходимости, демонстрационными печатными пособиями.

Учебная аудитория для практических занятий оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (проектор, экран, звуковое оборудование, компьютер, имеющий доступ в Интернет), а также, при необходимости, демонстрационными печатными пособиями.

При применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены специализированной мебелью (парты, стулья) техническими средствами обучения (персональные компьютеры с доступом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением)

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____
2.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____
3.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____
4.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся в соответствии с Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

П.1.1. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля

№ п/п	Контролируемые разделы / темы, дисциплины	Форма рубежного контроля	Вопросы/задания рубежного контроля
1.	Раздел 1. Технологии использования адаптированной компьютерной техники в процессах сбора, хранения и обработки информации	Защита реферата	1. Адаптированные средства для пользователей компьютера с нарушением зрения. 2. Адаптированные средства для пользователей компьютера с нарушением слуха. 3. Адаптированные средства для пользователей компьютера с нарушением зрения и слуха. 4. Адаптированные средства для пользователей компьютера с нарушениями опорно-двигательного аппарата. 5. Универсальные адаптированные средства. 6. Приёмы для адаптации текста в соответствии с особенностями и возможностями восприятия. 7. Адаптивные способы работы в текстовых процессорах. 8. Адаптивные способы работы в табличных процессорах. 9. Адаптивные возможности программ создания презентаций. 10. Адаптивные возможности обработки графической информации.
2.	Раздел 2. Использование информационных технологий в профессиональной и научно-исследовательской деятельности пользователями с ограниченными возможностями здоровья	Защита реферата	1. Специальные возможности и операционных систем семейства Windows. 2. Ассистивные технологии операционных систем семейства Windows. 3. Специальные возможности операционных систем семейства Linux. 4. Ассистивные технологии операционных систем семейства Linux. 5. Специальные возможности операционных систем семейства MacOS. 6. Ассистивные технологии операционных систем семейства MacOS. 7. Специальные возможности и мобильных операционных систем 8. Ассистивные технологии мобильных операционных систем

№ п/п	Контролируемые разделы / темы, дисциплины	Форма рубежного контроля	Вопросы/задания рубежного контроля
			систем. 9. Технологии работы с реферативными базами данных. 10. Ассистивные технологии работы с реферативными базами данных.

П.1.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) и формы аттестации

Очная форма обучения (Семестр 4)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет**, который проводится в **письменной** форме.

Общее количество тестовых заданий для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код компетенции	Наименование компетенции	Номера заданий
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	1-27
Всего		27

Тестовые задания

Код контролируемой компетенции: УК-2

1. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.
Результатом процесса информатизации является создание:

1. информационного общества;
2. компьютерного общества;
3. индустриального общества

Ответ _____

2. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.

Тьютор – это:

1. педагог, на первых этапах обучения, выступает в роли проводника ребенка в образовательное пространство школы;
2. координатор деятельности психолого-медико-педагогической комиссии;
3. помощник руководителя образовательного учреждения;
4. воспитатель в детском образовательном учреждении

Ответ _____

3. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.
Когда появились первые программы, позволяющие незрячему пользователю самостоятельно работать на компьютере?
1. пятидесятые годы прошлого века;
 2. восьмидесятые годы прошлого века;
 3. двухтысячные годы;
 4. 2009-2011 годы
- Ответ _____
4. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.
Назвать требования к адаптивному тесту
1. сложность последующих заданий повышается;
 2. имеются дополнительные вопросы по темам;
 3. сложность заданий меняется в зависимости от правильности ответов испытуемого;
 4. включение простых понятных заданий
- Ответ _____
5. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.
Как называется страница презентации
1. окно;
 2. слайд;
 3. кадр;
 4. сцена
- Ответ _____
6. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.
Коммуникативные технологии общения и доступа к информации глухих и слепоглухих людей включают в себя:
1. русский жестовый язык и русскую дактильную азбуку;
 2. калькирующую жестовую речь;
 3. сурдооперевод и тифлосурдоперевод;
 4. все ответы верны
- Ответ _____
7. Прочитайте текст, выберите все правильные варианты ответа.
Назовите средства современных адаптивных информационных технологий
1. сурдотехнические средства. Использование слуховых аппаратов и звукоусиливающей аппаратуры;
 2. различные канцелярские принадлежности;
 3. специализированные устройства для людей с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
 4. оборудование для офиса;
 5. тифлотехнические средства.
- Ответ _____

8. Прочитайте текст, выберите все правильные варианты ответа.

Назовите программы экранного доступа, которые дают возможность незрячему пользователю работать с любыми прикладными программами наравне со зрячими

1. SoftMarker Office;
2. Cobra;
3. МойОфис;
4. Jaws for Windows;
5. Window eyes;
6. Microsoft Office

Ответ _____

9. Прочитайте текст, выберите все правильные варианты ответа.

Информационно-коммуникационные технологии (ИКТ) в инклюзивном образовании

1. поддерживают включение в образование детей с ограниченными возможностями;
2. используются только для игр;
3. позволяют преодолевать некоторые барьеры, вызывающие исключение детей с ограниченными возможностями;
4. ИКТ дополняют другие методы и инструменты очного обучения

Ответ _____

10. Прочитайте текст, выберите все правильные варианты ответа.

Информационная культура человека на современном этапе в основном определяется:

1. совокупностью его умений программировать на языках высокого уровня;
2. его знаниями основных понятий информатики;
3. совокупностью его навыков использования прикладного программного обеспечения для создания необходимых документов;
4. качеством знаний основ компьютерной грамотности;
5. уровнем понимания закономерностей информационных процессов в природе и обществе;
6. совокупностью технических навыков взаимодействия с компьютером;
7. способностью эффективно и своевременно использовать средства информационных и коммуникационных технологий при решении задач практической деятельности;
8. умение адекватно формулировать свою потребность в информации;
9. эффективно осуществлять поиск нужной информации во всей совокупности информационных ресурсов;
10. его знаниями основных видов программного обеспечения и пользовательских характеристик компьютера
11. перерабатывать информацию и создавать качественно новую.

Ответ _____

11. Прочитайте текст и установите последовательность

Как включить программу чтения с экрана:

1. В меню "Инструменты" выберите «Настройки специальных возможностей».
2. Чтобы закрыть диалоговое окно, нажмите клавишу Ввод.

3. С помощью клавиши Tab перейдите к флажку «Включить программу чтения с экрана» и установите его.
4. Откройте меню "Инструменты".

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: _____

12. Прочитайте текст и установите соответствие

Существует несколько основных форм ИКТ, используемых в инклюзивном образовании. К каждой позиции, данной в левом столбце I, подберите соответствующую позицию из правого столбца II

I	II
А) устройства, направленные на усиление, поддержку или улучшение функциональных возможностей людей с ограниченными возможностями здоровья): клавиатуры со специальными возможностями, слуховые аппараты, устройства для чтения с экрана;	1. доступные
Б) видеоматериалы с субтитрами и система доступной цифровой информации	2. стандартные технологии
В) в них входят: веб-браузеры, компьютеры, текстовые процессоры, мобильные телефоны со встроенными функциями настройки для лиц с ОПФР	3. вспомогательные технологии

Таблица для заполнения

А	Б	В

13. Прочитайте текст и установите соответствие

К каждой позиции, данной в левом столбце I, подберите соответствующую позицию из правого столбца II

I	II
А) библиотека для всех практических целей, но библиотека без стен — или физических книг	1) электронная библиотека
Б) информационная система, включающая упорядоченную коллекцию разнородных электронных документов, снабжённая средствами навигации и поиска	2) цифровая библиотека
В) фонд книг, учебных и методических пособий, видеофильмов, звукозаписей, компьютерных	3) виртуальная библиотека
Г) библиотека цифровых ресурсов. Точнее цифровой сервис для хранения и выдачи упорядоченных цифровых ресурсов	4) медиатека

Таблица для заполнения

А	Б	В	Г

14. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Дистанционные образовательные технологии – это...?

Ответ _____

15. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Информационно-поисковая система – это...?

Ответ _____

16. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ
Использование адаптивных ИКТ – это...?

Ответ _____

Код контролируемой компетенции: УК-2

17. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.

России первый экспериментальный опыт совместного обучения детей и нарушенным развитием появляется в:

1. 60-ые г.г. XX в.;
2. 90-ые г.г. XX в.;
3. 70-ые г.г. XX в.

Ответ _____

18. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.

К специальным образовательным условиям для всех категорий детей с ОВЗ и инвалидностью относится:

1. создание в образовательных учреждениях безбарьерной среды;
2. материально-техническое (включая архитектурное) обеспечение, кадровое, информационное, программно-методическое обеспечение образовательного и воспитательного процесса, психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ и инвалидностью;
3. индивидуальный образовательный маршрут ребенка с ОВЗ и инвалидностью;
4. пандусы, специальные лифты, специально-оборудованные учебные места, специализированное учебное, реабилитационное, медицинское оборудование

Ответ _____

19. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.

К какой категории детей, в соответствии с законодательством РФ, относятся дети, для обучения которых необходимо создавать специальные условия

1. дети с отклонениями в развитии;
2. аномальные дети;
3. дети с ограниченными возможностями здоровья;
4. дети с особенностями

Ответ _____

20. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.

К методам педагогического изучения детей с ОВЗ и инвалидностью не относится:

1. энцефалография;
2. анализ работ;
3. беседа;
4. педагогическое наблюдение

Ответ _____

21. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.

Отношения педагога и ученика с ОВЗ и инвалидностью должны строиться:

1. с учетом возрастных особенностей;
2. на принципе оберегания;
3. на основе сотрудничества и эмпатии

Ответ _____

22. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.

К ключевым компетенциям выпускника с ОВЗ и инвалидностью не относятся:

1. коммуникация
2. умения проводить операции с числами
3. навыки работы в команде
4. уступчивость

Ответ _____

23. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.

Совместное обучение и воспитание детей, имеющих ОВЗ, с их нормально развивающимися сверстниками подразумевает:

1. инклюзия;
2. интеракция;
3. индивидуализация

Ответ _____

24. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.

Инклюзия, то есть «включённое образование», предусматривающее включение ребёнка с ОВЗ в одну образовательную среду с нормально развивающимися сверстниками - это:

1. групповая интеграция;
2. образовательная интеграция;
3. коммуникация

Ответ _____

25. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.

Социальная интеграция должна быть обеспечена

1. всем без исключения детям с нарушениями в развитии;
2. только детям с нарушениями развития в младшем школьном возрасте;
3. детям, обучающимся только в специальных учреждениях

Ответ _____

26. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Содержание обучения – это...?

Ответ _____

27. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Адаптивные информационные технологии – это...?

Ответ _____

МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

П.2.1. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля) и самостоятельной работе

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы их проведения.

Подготовка к лекционному занятию

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к практическому и лабораторному занятию.

При подготовке и работе во время проведения практических и лабораторных занятий следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к занятию заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения.

К современному специалисту общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине (модулю). Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Виды самостоятельной работы.

Работа с литературой.

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги. Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой – это всегда большая экономия времени и сил. Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу. Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода). При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа. Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем. Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались. Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой

лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента. Различают два вида чтения: первичное и вторичное. Первичное – это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах.

Задача вторичного чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым). Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того на сколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Методические рекомендации по составлению конспекта:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

2. Выделите главное, составьте план;

3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля. Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

Методические материалы по самостоятельному решению задач

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками. Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

Методические материалы к выполнению реферата

Реферат (от лат. *referre* – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над

рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и защиту плана; написание теоретической части и всего текста с указанием библиографических данных используемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 х 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится вверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается заслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

Алгоритм работы над рефератом

1. Выбор темы

Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;

Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

2. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

3. Основные требования к введению:

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.

Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показываются их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

4. Требования к основной части реферата:

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

5. Требования к заключению:

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

6. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

Методические материалы к выполнению эссе

Эссе – литературное произведение небольшого объема, обычно прозаическое, свободной композиции, передающее индивидуальные впечатления, суждения, соображения автора о той или иной проблеме, теме, о том или ином событии или явлении. Это вид самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного

творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе обучающийся должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые обучающиеся уже рассматривали на лекционных или практических занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между обучающимися по желанию.

Требования к выполнению эссе:

1. Проводится письменно.

2. Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисуночными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – по середине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного объема является недостатком работы и указывает на то, что обучающийся не сумел отобрать и переработать необходимый материал.

3. Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

Методические материалы по выполнению тестирования.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

Методические материалы по выполнению кейс-задания

Кейс-задание – это учебная конкретная ситуация, специально разрабатываемая на основе фактического материала с целью последующего разбора. В ходе разбора ситуации студент учится проводить анализ и принимать управленческие решения. Особенностью кейс-задания является отсутствие однозначного решения проблемы.

Структура отчета по кейс-заданию:

1. Титульный лист.

2. Оглавление.

3. Введение. Во введении дать краткую характеристику рассматриваемой ситуации (объем 1 – 2 с).

4. Основная часть. Предложить и аргументировать основные предлагаемые управленческие решения в рассматриваемой ситуации. Рассмотреть альтернативные варианты и провести их сопоставление (объем 4 – 6 с).

5. Заключение. Сделать общие выводы по ситуации (объем 1 – 2 с).

Требования к оформлению отчета о выполнении кейс-задания

Отчет выполняется в виде электронного документа в формате doc (docx). Обязательно наличие титульного листа. Общий объем отчета составляет 1 800 – 2 800 слов, не включая титульный лист и оглавление. Размер шрифта 14 Пт, интервал - 1,5, шрифт Times New Roman.

Методические материалы по выполнению доклада.

Рекомендуется следующая структура доклада:

1. титульный лист, содержание доклада;
2. краткое изложение;
3. цели и задачи;
4. изложение характера исследований и рассмотренных проблем, гипотезы, спорные вопросы;
5. источники информации, методы сбора и анализа данных, степень их полноты и достоверности;
6. анализ и толкование полученных в работе результатов;
7. выводы и оценки;
8. библиография и приложения.

Время выступления докладчика не должно превышать 10 минут.

Основные требования к оформлению доклада:

- титульный лист должен включать название доклада, наименование предметной (цикловой) комиссии, фамилию обучающегося;
- все использованные литературные источники сопровождаются библиографическим описанием;
- приводимая цитата из источника берется в кавычки (оформляются сноски);
- единицы измерения должны применяться в соответствии с действующими стандартами;
- все названия литературных источников следует приводить в соответствии с новейшими изданиями;
- рекомендуется включение таблиц, графиков, схем, если они отражают основное содержание или улучшают ее наглядность;
- названия фирм, учреждений, организаций и предприятий должны именоваться так, как они указываются в источнике.

Методические материалы к подготовке презентации

1. Объем презентации: 10-20 слайдов.
2. На титульном слайде должно быть отражено:
 - наименование факультета;
 - тема презентации;
 - фамилия, имя, отчество, направление подготовки/ специальность, направленность (профиль)/ специализация, форма обучения, номер группы автора презентации;
 - фамилия, имя, отчество, степень, звание, должность руководитель работы;
 - год выполнения работы.

3. В презентации должны быть отражены обоснование актуальности представляемого материала, цели и задачи работы.

4. Содержание презентации должно включать наиболее значимый материал доклада, а также, при необходимости, таблицы, диаграммы, рисунки, фотографии, карты, видео – вставки, звуковое сопровождение.

5. Заключительный слайд должен содержать информацию об источниках информации для презентации.

Методические материалы по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к опросу на практических занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей программе и доводятся до студентов заранее.

Для подготовки к опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, конспекте лекции, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения.

Методические материалы по выполнению практического задания

При выполнении практического задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Записать дату, тему и цель задания;
2. Ознакомиться с правилами и условиями выполнения практического задания;
3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленную в программе;
4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;
5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы / дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы, периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

Методические материалы по выполнению лабораторного задания

При выполнении лабораторного задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Ознакомиться с темой и целью задания;
2. Изучить правила и условия выполнения задания;
3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленную в программе;
4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;
5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы / дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы, периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

Написание курсовой работы

Курсовая работа должна содержать следующие структурные элементы:

- титульный лист;
- содержание (оглавление);
- введение;
- основную часть, состоящую из двух или трех глав;
- заключение, включающее выводы и описание перспектив дальнейшего развития темы работы;
- список использованных источников;
- приложения (при необходимости);
- справку о результатах проверки текстового документа на наличие заимствований в системе «Антиплагиат» (результат, необходимый для допуска к защите курсовой работы: **не менее 65% авторского текста**).

Содержание курсовой работы должно соответствовать названию темы.

Курсовая работа должна быть написана с соблюдением норм русского литературного языка. Текст работы должен соответствовать научному стилю речи.

При написании работы от обучающегося требуется корректно использовать научную терминологию, соблюдать логическую последовательность в процессе аргументации.

Объем курсовой работы должен составлять **20–25 страниц текста**. Текст работы печатается через 1,5 интервал (27–30 строк на странице) и через 1 интервал (ссылки и сноски) шрифтом Times New Roman, размером 14 (основной текст), 12 – текст в ссылках, сносках и таблицах. Размер левого поля 30 мм, правого – 10 мм, верхнего и нижнего – по 20 мм. Текст работы выравнивается по ширине.

При исчислении требуемого количества страниц в курсовой работе в её объем не включаются:

- страница с титульным листом;
- страница с «Содержанием»;
- страницы, на которых размещены только иллюстрации, таблицы и относящиеся к ним пояснения;
- приложения.

Методические указания для подготовки к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплин (модулей) завершается промежуточной аттестацией. Подготовка к промежуточной аттестации способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к промежуточной аттестации, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На контрольном мероприятии промежуточной аттестации студент демонстрирует то, что он освоил в процессе обучения по дисциплине (модулю).

Вначале следует просмотреть весь материал по дисциплине (модулю), отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время промежуточной аттестации для систематизации знаний

П.2.2. Методические материалы к лекционным занятиям по дисциплине (модулю)

Тема лекционного занятия: Использование адаптированной компьютерной техники в процессах сбора, хранения информации

Цели занятия: Сформировать представление об использовании адаптированной компьютерной техники для выполнения базовых информационных процессов

Методы и средства обучения, основные методические приемы: Информационная лекция с мультимедийным сопровождением

Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией:

Современное состояние уровня и направлений развития технических и программных средств универсального и специального назначения. Тифлотехнические средства для студентов с нарушениями зрения. Приемы использования тифлотехнических средств реабилитации (для студентов с нарушениями зрения) в процессах сбора и хранения информации. Использование брайлевской техники, видеоувеличителей, программ синтезаторов речи, программ не визуального доступа к информации. Сурдотехнические средства для студентов с нарушениями слуха. Сурдотехнические средства реабилитации. Приемы использования сурдотехнических средств реабилитации (для студентов с нарушениями слуха) в процессах сбора и хранения информации.

Тема лекционного занятия: Использование адаптированной компьютерной техники в процессах обработки информации

Цели занятия: Изучить технологии использования адаптированной компьютерной техники в процессе обработки информации

Методы и средства обучения, основные методические приемы: Информационная лекция с мультимедийным сопровождением

Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией:

Тифлотехнические средства реабилитации. Приемы использования тифлотехнических средств реабилитации (для студентов с нарушениями зрения) в процессах обработки информации. Приемы использования сурдотехнических средств реабилитации (для студентов с нарушениями слуха) в процессах обработки информации. Использование индивидуальных слуховых аппаратов и звукоусиливающей аппаратуры.

Тема лекционного занятия: Использование информационных технологий в профессиональной деятельности пользователями с ОВЗ

Цели занятия: Изучить особенности использования информационных технологий в профессиональной деятельности пользователями с ограниченными возможностями здоровья

Методы и средства обучения, основные методические приемы: Информационная лекция с мультимедийным сопровождением

Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией:

Специальные возможности операционных систем для пользователей с ограниченными возможностями здоровья. Ассистивные технологии в профессиональной деятельности: программы распознавания речи, фильтры клавиатуры, сенсорные экраны, эргономичные клавиатуры и мыши, джойстики, трекболы, программы экранной клавиатуры.

Информационные технологии обработки текстовых данных в профессиональной деятельности.

Информационные технологии обработки табличных данных в профессиональной деятельности. Средства анализа и визуализации данных.

Информационные технологии подготовки презентаций по результатам профессиональной деятельности.

Тема лекционного занятия: Использование информационных технологий в научно-исследовательской деятельности пользователями с ОВЗ

Цели занятия: Раскрыть сущность использования информационных технологий в научно-исследовательской деятельности

Методы и средства обучения, основные методические приемы: Информационная лекция с мультимедийным сопровождением

Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией:

Ассистивные технологии в научно-исследовательской деятельности.

Информационные технологии обработки текстовых данных в научно-исследовательской деятельности.

Информационные технологии обработки табличных данных в научно-исследовательской деятельности. Средства анализа и визуализации экспериментальных данных.

Информационные технологии подготовки презентаций по научно-исследовательской деятельности.

Информационные технологии работы в библиографических и реферативных базах данных.

П.2.3. Методические материалы к практическим занятиям по дисциплине (модулю)

Тема занятия: Использование адаптированной компьютерной техники в процессах сбора, хранения информации

Формы практических заданий: дискуссии; аналитическое задание, практическая работа.

Вопросы к обсуждению:

1. Поиск информации.
2. Поисковые системы.
3. Правила формирования поисковых запросов.
4. Организация хранения файлов на дисках.
5. Резервное копирование данных.
6. Облачное хранение данных

Пример аналитического задания:

Провести анализ средств адаптации компьютерной техники (составить таблицу, построить диаграммы).

Пример практического задания:

С помощью адаптированной компьютерной техники (по нозологиям) выполнить:

- а) поиск заданной информации в файловой системе и в сети Интернет;
- б) копирование, перемещение, удаление и восстановление файлов;
- в) копирование и вставку данных;
- г) ввод данных (текстовые и табличные данные), вывод данных на печать;
- д) настройку параметров операционной системы, прикладных программ (программ обработки текстовых и табличных данных, программ подготовки презентаций).

Тема занятия: Использование адаптированной компьютерной техники в процессах обработки информации

Формы практических заданий: дискуссии; аналитическое задание, практическая работа.

Вопросы к обсуждению:

1. Средства автоматизации работы с текстовыми данными.
2. Совместная работа с текстовыми документами.
3. Защита текстовых документов.
4. Средства анализа больших данных.
5. Автоматизация работы с электронными таблицами.
6. Совместная работа с табличными документами.
7. Защита табличных документов.
8. Сравнительная характеристика текстовых процессоров.
9. Сравнительная характеристика табличных процессоров.

Пример аналитического задания:

Провести анализ использования информационных технологий в профессиональной и научно-исследовательской деятельности пользователями с ограниченными возможностями здоровья.

Пример практического задания:

1. Задачи на обработку текстовых данных по предметной области, связанной с профессиональной деятельностью, с применением адаптированных средств.
2. Задачи на обработку табличных данных по предметной области, связанной с профессиональной деятельностью, с применением адаптированных средств.
3. Задачи по практической работе с библиографическими и реферативными базами данных.

Тема занятия: Использование информационных технологий в профессиональной деятельности пользователями с ОВЗ

Формы практических заданий: дискуссии; аналитическое задание, практическая работа.

Вопросы к обсуждению:

1. Преимущества и недостатки дистанционных образовательных технологий.
2. Средства дистанционных образовательных технологий.
3. Сравнительная характеристика систем управления образовательным контентом.

Пример практического задания:

С помощью адаптационных средств разместить в указанный преподавателем раздел плана занятий учебного курса в электронной информационно-образовательной среде РГСУ материалы текущего и рубежного контроля по разделу.

Тема занятия: Использование информационных технологий в научно-исследовательской деятельности пользователями с ОВЗ

Формы практических заданий: дискуссии; аналитическое задание, практическая работа.

Вопросы к обсуждению:

1. Адаптивные способы работы в текстовых процессорах.

2. Адаптивные способы работы в табличных процессорах.
3. Адаптивные возможности программ создания презентаций.
4. Адаптивные возможности обработки графической информации.

Пример аналитического задания:

Провести анализ состава и характеристик технических и программных средств телекоммуникационных технологий.

Пример практического задания:

Изучить и продемонстрировать средства адаптации информационного обмена (формы обратной связи, сообщения, форумы) официального сайта РГСУ, электронной информационно-образовательной среды РГСУ.

П.2.4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел, тема	Вид самостоятельной работы
Модуль 1	
Раздел 1. Технологии использования адаптированной компьютерной техники в процессах сбора, хранения и обработки информации	Самостоятельное изучение материала раздела/темы
	Подготовка реферата
Раздел 2. Использование информационных технологий в профессиональной и научно-исследовательской деятельности пользователями с ограниченными возможностями здоровья	Самостоятельное изучение материала раздела/темы
	Подготовка реферата

Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Перечень вопросов для самостоятельной работы к Разделу 1:

1. Компьютерная техника, оснащенная альтернативными устройствами ввода-вывода информации для студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
2. Приемы использования компьютерной техники, оснащенной альтернативными устройствами ввода-вывода информации (для студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата).
3. Альтернативные клавиатуры, электронные указывающие устройства.

Перечень тем рефератов к Разделу 1:

1. Адаптированные средства для пользователей компьютера с нарушением зрения.
2. Адаптированные средства для пользователей компьютера с нарушением слуха.
3. Адаптированные средства для пользователей компьютера с нарушением зрения и слуха.
4. Адаптированные средства для пользователей компьютера с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
5. Универсальные адаптированные средства.

6. Приёмы для адаптации текста в соответствии с особенностями и возможностями восприятия.

7. Адаптивные способы работы в текстовых процессорах.
8. Адаптивные способы работы в табличных процессорах.
9. Адаптивные возможности программ создания презентаций.
10. Адаптивные возможности обработки графической информации.

Задания для самостоятельной работы к Разделу 2

Перечень вопросов для самостоятельной работы к Разделу 2

1. Средства автоматизации работы с текстовыми данными.
2. Совместная работа с текстовыми документами.
3. Защита текстовых документов.
4. Средства анализа больших данных.
5. Автоматизация работы с электронными таблицами.
6. Совместная работа с табличными документами.
7. Защита табличных документов.
8. Сравнительная характеристика текстовых процессоров.
9. Сравнительная характеристика табличных процессоров.
10. Работа с наукометрическими показателями в реферативных базах данных.

Перечень тем рефератов к Разделу 2:

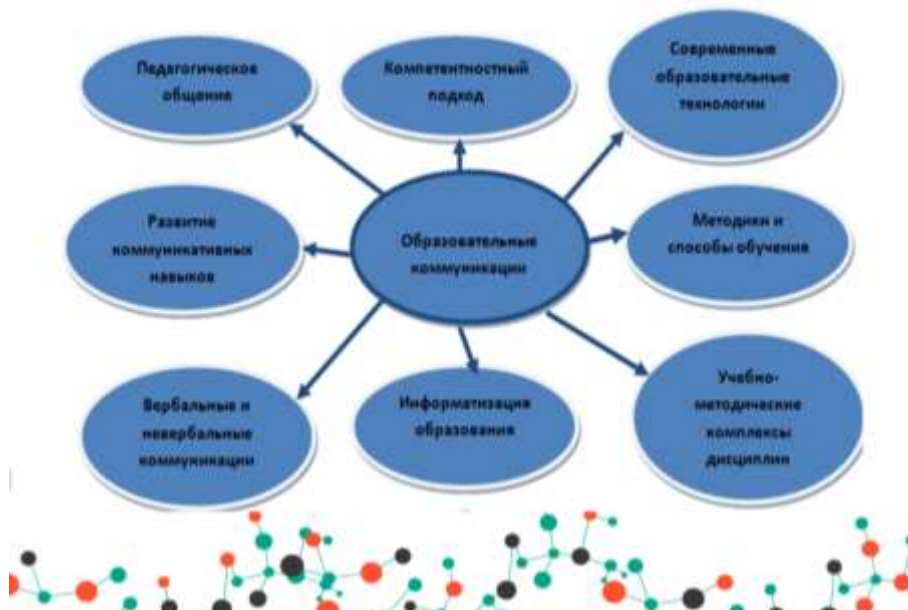
1. Специальные возможности и операционных систем семейства Windows.
2. Ассистивные технологии операционных систем семейства Windows.
3. Специальные возможности операционных систем семейства Linux.
4. Ассистивные технологии операционных систем семейства Linux.
5. Специальные возможности операционных систем семейства MacOS.
6. Ассистивные технологии операционных систем семейства MacOS.
7. Специальные возможности и мобильных операционных систем.
8. Ассистивные технологии мобильных операционных систем.
9. Технологии работы с реферативными базами данных.
10. Ассистивные технологии работы с реферативными базами данных.

П.2.5. Учебно-наглядные пособия по дисциплине (модулю)

РАЗДЕЛ 1. Технологии использования адаптированной компьютерной техники в процессах сбора, хранения и обработки информации.

Тема 1.1. Использование адаптированной компьютерной техники в процессах сбора, хранения информации.

Структура образовательных коммуникаций



Принципы построения интерактивных презентаций

1. Минимум текста
2. Выделение важной информации
3. Чередование: текст-графика-анимация
4. По возможности замена текста на зрительные образы
5. Равномерное и рациональное использование пространства слайда
6. Создание контрольных вопросов

Тема 1.2. Использование адаптированной компьютерной техники в процессах обработки информации.

ВИДЫ ИНФОРМАЦИИ И СТРУКТУРА ИНФОРМАЦИОННЫХ ПРОЦЕССОВ

