

Федеральное медико-биологическое агентство

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
Федеральный научно-клинический центр специализированных
видов медицинской помощи и медицинских технологий
(ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины**

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ

по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе подготовки кадров
высшей квалификации

в ординатуре по специальности
31.08.74 Стоматология хирургическая
Квалификация
«Врач-стоматолог-хирург»

форма обучения - очная
срок получения образования по программе ординатуры – 2 года

Москва

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ дисциплины Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ

1.	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы	6-9 стр.
2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы	9-10 стр.
3.	Объём дисциплины в зачётных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с научно-педагогическим работником (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся	10-11 стр.
4.	Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведённого на них количества академических часов и видов учебных занятий	11-16 стр.
5.	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	16-20 стр.
6.	Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	20-36 стр.
7.	Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины	37-38 стр.
8.	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	38-39 стр.
9.	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	39-41 стр.
10.	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	41-43 стр.
11.	Особенности организации образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))	43-44 стр.
12.	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	45-51 стр.

РАЗРАБОТЧИКИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ дисциплины Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ:

Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
Олесов Е.Е.	д.м.н., доцент	зав. кафедрой	ФГБУ ФНКЦ ФМБА России
Захаров П.А.	к.м.н.	доцент	ФГБУ ФНКЦ ФМБА России
Печенихина В.С.	к.м.н.	доцент	ФГБУ ФНКЦ ФМБА России
Смирнова Т.А.	к.м.н.	доцент	ФГБУ ФНКЦ ФМБА России
Глазкова Е.В.	-	ст. преподаватель	ФГБУ ФНКЦ ФМБА России

РЕЦЕНЗЕНТЫ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ дисциплины Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ:

Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
Олесова В.Н.	д.м.н., профессор	профессор	ФГБУЗ КЦС ФМБА России

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В соответствии с требованиями **пункта 5.1.** Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.73 Стоматология хирургическая** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённого приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1078 (зарегистрирован Минюстом России 23.10.2014, регистрационный № 34406) (далее – *ФГОС ВО по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая*), в результате освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая** (квалификация - «**Врач-стоматолог-хирург**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) у обучающегося (ординатора) организации формируются **универсальные и профессиональные компетенции**.

Согласно требованиям **пункта 5.4.** ФГОС ВО по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая** в разработанной основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая** (квалификация - «**Врач-стоматолог-хирург**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) все **универсальные и профессиональные компетенции** включены организацией в набор требуемых результатов освоения конкретной программы ординатуры.

В соответствии с требованиями **пункта 5.6.** ФГОС ВО по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая** в рабочей программе дисциплины **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая** (квалификация - «**Врач-стоматолог-хирург**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года), определены следующие конкретные требования к результатам обучения, а именно:

Универсальные компетенции:

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

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (**ПК-1**);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (**ПК-2**);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

Организацией при согласовании со всеми участниками образовательных отношений определены следующие планируемые результаты обучения по дисциплине **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ** - знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования конкретных компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения конкретной программы ординатуры в целом, а именно:

Знать:

1. Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения.
2. Принципы диспансеризации детей у стоматолога, распределение по группам здоровья, выделение групп риска.
3. Вопросы гигиенического обучения детей, вопросы санитарно-просветительской работы.
4. Анатомо-физиологические особенности плода и ребенка, физиологическое развитие челюстно-лицевой области детей в различные возрастные периоды.
5. Принципы рационального вскармливания детей раннего возраста и питания детей старше года.
6. Структуру поведения, природу мотивации и способы воздействия на формирование привычек у детей; стратегию управления поведением ребенка на стоматологическом приеме.
7. Принципы минимизации стрессогенных раздражителей на этапах обследования ребенка, планирование и проведение стоматологического приема.
8. Методы и средства, клиническую и экономическую эффективность популяционной, групповой и индивидуальной профилактики кариеса и болезней пародонта у детей.
9. Системные и оральные факторы риска нарушения одонтогенеза и способы их минимизации, способы предупреждения некариозной постэруптивной патологии твердых тканей зубов и травмы.
10. Алгоритм выбора тактики лечения (консервативное или хирургическое вмешательство, общие и локальные технологии).
11. Основные показатели стоматологического здоровья детей и их индексную оценку.

Уметь:

Уметь:

1. Собрать генеалогический, перинатальный анамнез, анамнез жизни и заболевания.
2. Выбрать факторы риска возникновения заболевания.
3. Решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов.
4. Поставить клинический диагноз в соответствии с международной классификацией заболеваний.
5. Установить объем помощи при неотложных состояниях и последовательность её оказания.
6. Провести диспансеризацию детей различного возраста, обеспечить их дифференцированное наблюдение (с учетом факторов риска возникновения заболевания).
7. Владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний.
8. Вести медицинскую документацию, применяемую в лечебно-профилактическом учреждении, анализировать свою работу, составлять по ней отчеты.
9. Организовать работу среднего и младшего медицинского персонала.

10. Провести полное клиническое обследование челюстно-лицевой области у детей.
11. Провести индексную оценку гигиенического состояния полости рта.
12. Провести индексную оценку состояния пародонта (пародонто).
13. Определить индивидуальный уровень интенсивности кариеса.
14. Подобрать средства индивидуальной гигиены полости рта с учетом возраста пациента.
15. Провести мотивацию и обучить правилам чистки зубов с учетом возраста пациента.
8. Назначить фториды для эндогенной профилактики кариеса зубов.
16. Выполнить аппликацию фторсодержащих препаратов.
17. Выполнить неинвазивную и инвазивную герметизацию фиссур и ямок, превентивное пломбирование.
18. Провести профессиональную гигиену полости рта.
19. Провести изучение распространенности кариеса и заболеваний пародонта, интенсивности кариеса на групповом уровне.
20. Провести беседу с родителями ребенка о профилактике стоматологических заболеваний.
21. Провести лечение кариеса временных и постоянных зубов.
22. Провести лечение пульпита временных зубов и постоянных зубов в различные периоды формирования.
23. Провести лечение апикального периодонтита временных зубов и постоянных зубов в различные периоды формирования.
24. Описать и провести анализ внутриротовых рентгенограмм, ортопантограмм, телерентгенограмм, компьютерных томограмм.
25. Провести лечение травматических повреждений зубов.
26. Провести лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей.
27. Выявить факторы риска заболеваний пародонта (пародонто), определить показания и направить на консультацию к специалисту, провести лечение болезней пародонта.
28. Выполнить инфильтрационную и проводниковую анестезию.
29. Удалить по показаниям временные и постоянные зубы у детей.
30. Провести периостотомию.
31. Провести шинирование зубов при травматических повреждениях у детей.
32. Провести шинирование нижней челюсти при травматических переломах.
33. Провести френулэктомию при короткой уздечке верхней губы.
34. Провести пункционную биопсию.
35. Обследовать и составить план лечения и диспансеризации детей с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.
36. Обследовать и составить план лечения и диспансеризации детей с воспалительными заболеваниями слюнных желез.
37. Назначить лекарственные препараты пациентам с воспалительными одонтогенными заболеваниями челюстно-лицевой области.
38. Провести экспертизу временной нетрудоспособности ребенка и его родителей со стоматологическими заболеваниями.

Владеть:

1. Техники эксплуатации стоматологического оборудования и оснащения (стоматологические кресла различной конструкции, скоростные и турбинные машины, наконечники всех видов, аппараты ЭОД, амальгамосмесители, ультразвуковые аппараты для снятия зубного камня).
2. Методикой препарирования кариозных полостей во временных и постоянных зубах при различной локализации и под разные пломбировочные материалы.
3. Методикой наложения лечебной и изолирующей прокладок.
4. Методикой пломбирования зубов различными пломбировочными материалами.
5. Техники первичной и отсроченной обработки пломб.

6. Методикой формирования эндодонтического доступа при осложненном кариесе.
7. Эндодонтическим инструментарием.
8. Методикой инструментальной обработки корневых каналов.
9. Методами очистки эндодонтического инструментария.
10. Методами лечения пульпита с сохранения жизнеспособности пульпы.
11. Методами лечения пульпита путем ее ампутации, экстирпации, с применением обезболивания и девитализации.
12. Методами лечения периодонтита в зубах с разной степенью сформированности корней зуба.
13. Методами проведения физиотерапии (электрофорез, ультразвук и т.д.).
14. Методами пломбирования корневых каналов.
15. Методами проведения профессиональной гигиены полости рта.
16. Методами обработки слизистой оболочки полости рта.
17. Методами реминерализующей терапии.
18. Методами фторирования зубов.
19. Методами герметизации фиссур.
20. Методами местного лечения заболеваний пародонта.
21. Методами проведения аппликационного, инфильтрационного и проводникового обезболивания.
22. Методикой вскрытия абсцесса в полости рта.
23. Методами первичной хирургической обработки ран челюстно-лицевой области.
24. Методами временной иммобилизации при травмах челюстнолицевой области.
25. Методикой определения вида прикуса.
26. Методами оценки функциональных отклонений в зубочелюстной системе.
27. Методами проведения миогимнастики.
28. Методами измерения лица, зубов, зубных рядов в полости рта и на модели.
29. Методами выполнения и оценки окклюзиограммы.
30. Методикой пришлифовывания окклюзионных поверхностей и сошлифовывание точек неправильного контакта.
31. Методикой сепарации временных зубов с целью профилактики.
32. Методикой удаления временных и постоянных зубов.
33. Методикой описания рентгенограмм, ортопантомограмм.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ** относится к базовой части **Блока 1 «Дисциплины (модули)»** разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая** (квалификация - «**Врач-стоматолог-хирург**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года).

Таблица 1. Содержательно-логические связи дисциплины

Код дисциплины	Название дисциплины	Содержательно-логические связи		Коды формируемых компетенций
		Наименование учебных дисциплин, практик		
		на которые опирается	для которых содержание	

		содержание данной дисциплины	данной дисциплины выступает опорой	
Б1.Б.06	Стоматология детская	Патология	Стоматология; Функциональная диагно- стика в стоматологии; Производственная (кли- ническая) практика	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-7

**3. ОБЪЁМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЁТНЫХ ЕДИНИЦАХ
С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ
НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ
С НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИМ РАБОТНИКОМ
(ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ
ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Объем дисциплины по учебному плану/

индивидуальному учебному плану (при наличии) составляет –

4зачётных единицы = 144 академических часов.

**Контактная работа обучающегося (ординатора) с научно-педагогическим ра-
ботником организации (всего)**

-46 академических часа,

в том числе:

Лекционные занятия (Лек.)

- 4 академических часа,

Практические занятия (Пр.)

- 28 академических часа,

Семинарские занятия (Сем.)

- 4 академических часа,

Клинические практические

занятия (Кл.)

- 4академических часа,

Консультации (Консульт.)

- 2академических часа.

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора):

Самостоятельная работа (СР)

- 62 академических часа,

Текущий контроль успеваемости

и промежуточная аттестация обучающегося (ординатора):

Часы на контроль

- 36 академических часа,

Контроль самостоятельной

работы (КСР)

- 4 академических часа,

Таблица 2. Объём дисциплины

№ п/п	РАЗДЕЛ	Семестр/ курс	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (ординаторов), и трудоёмкость (в ак. часах)					Самос- стоя- тель- ная работа	Коды форми- руемых компетен- ций
			Виды учебных занятий по дисциплине						
			Лек- ции (Лек)	Прак- тиче- ские занятия (Пр)	Семи- нары (Сем)	Клини- ческие рпак- тиче- ские занятия (Кл.)	Лаб.	Самос- стоя- тельная работа (СР)	
1.	Организация	1	1	5	0		0	12	УК-1

	детской стоматологической помощи населению в РФ.	семестр/ 1 курс							ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-7
2.	Возрастные иммунологические, неспецифические особенности, особенности функции, анатомии, психики организма детей и подростков.	1 семестр/ 1 курс	1	6	1	0	0	12	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-7
3.	Кариес и некариозные поражения зубов у детей.	1 семестр/ 1 курс	1	6	1	0	0	14	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-7
4.	Заболевания пульпы у детей.	1 семестр/ 1 курс	1	6	1	2	0	12	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-7
5.	Заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей.	1 семестр/ 1 курс	0	5	1	2	0	12	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-7
ИТОГО аудиторных часов/СР:		1 семестр/ 1 курс	42 ак. часов					62 ак. часов	
Контроль самостоятельной работы (КСР)		1 семестр/ 1 курс	4 ак. часа (тестирование)						
ИТОГО часов на организацию и проведение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации		1 семестр/ 1 курс	36 ак. часов						
ВСЕГО ак. часов:		1 семестр/ 1 курс	144 академических часов						

**4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ
ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЁННОГО
НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ
И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

**СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**

Раздел 1. Организация детской стоматологической помощи населению в РФ.

- Организация детской стоматологической помощи населению в РФ. Возрастные иммунологические, неспецифические особенности, особенности функции, анатомии, психики организма детей и подростков.
- Организационные основы стоматологической помощи детскому населению.
- Организационные основы стоматологической помощи. Организация стоматологической помощи детям.
- Медицинское страхование в стоматологии.

Раздел 2. Возрастные иммунологические, неспецифические особенности, особенности функции, анатомии, психики организма детей и подростков.

- Детская психология.
- Особенности психики в детском и юношеском возрасте. Психология родителей.
- Мероприятия по борьбе с ВИЧ и распространением других инфекций в условиях детской стоматологической поликлиники.
- Частные правовые вопросы.

Раздел 3. Кариес и некариозные поражения зубов у детей.

- Методы обследования. Клинические методы исследования.
- Общее обезболивание в детской стоматологии.
- Некариозные поражения зубов (врожденные и приобретенные). Клиника, дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика у детей в различные возрастные периоды.
- Кариес зубов. Клиника, дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика у детей в различные возрастные периоды.

Раздел 4. Заболевания пульпы у детей.

- Методы обследования.
- Клиника, дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика у детей в различные возрастные периоды.
- Ошибки и осложнения.

Раздел 6. Заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей.

- Клиника, дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика у детей в различные возрастные периоды.
- Ошибки и осложнения.
- Обследование пародонта.
- Характеристика пародонтального кармана: оценка уровня воспаления, оценка гигиены, оценка уровня деструкции, оценка хронической травмы пародонта, индексы.
- Болезни пародонта. Лечение, профилактика у детей в различные возрастные периоды. Ошибки и осложнения.
- Обследование слизистой оболочки рта.
- Заболевания слизистой оболочки полости рта. Лечение, профилактика у детей в различные возрастные периоды. Ошибки и осложнения.

Таблица 3. Тематика лекционных занятий с указанием трудоёмкости (в ак. часах)

№ п/п	Тематика лекционных занятий	Трудоёмкость (ак. час.)
1.	Общие вопросы детской стоматологии.	1
2.	Методы обследования в детской стоматологии	1
3.	Кариес. Некариозные поражения зубов у детей.	1
4.	Заболевания пульпы, пародонта, общее обезболивание в детской стоматологии.	1
		4

Таблица 4. Тематика лабораторных/ практических/ семинарских/ методических/ клинических практических занятий (в том числе на базе медицинской организации) с указанием трудоёмкости (в ак. часах)

№ п/п	Практические/ семинарские/ клинические практические занятия (в том числе на базе медицинской организации)					Трудо- ёмкость (ак. час.)
	Тематика лабораторных/ практических/ семинарских/ методических/ клинических практических занятий (в том числе на базе медицинской организации)	Практи- ческие занятия (Пр)	Семи- нары (Сем)	Клиниче- ские прак- тические занятия (Кл.)	Лаб.	
1.	Общие вопросы детской стоматологии.	5	0	0	0	5
2.	Методы обследования в детской стоматологии	2	1	0	0	7
3.	Кариес. Некариозные поражения зубов у детей.	6	1	0	0	7
4.	Заболевания пульпы, пародон- та, слизистой оболочки полости рта. Общее обезболивание в детской стоматологии.	6	1	2	0	8
5.	Неотложные состояния и интен- сивная терапия при детских болезнях.	9	1	2	0	12
Всего:		28	4	4	0	36

№	Наименование темы/ раздела дисциплины, в процессе освоения которых используются активные и/или интерактивные образовательные технологии	Вид и форма занятия с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудо- ёмкость (ак. час.)
1.	Профилактика детских болезней.	Видеолекция	2
2.	Неотложные состояния и интенсивная терапия при детских болезнях.	ОСК	2
Всего:			4

*** Примечания:**

А) Для обучающегося (ординатора) по индивидуальному учебному плану, в том числе при ускоренном обучении:

При разработке основной образовательной программы высшего образования согласно требованиям статей 12, 13, 30, 33, 34, 82 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; ФГОС ВО по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая; пунктов 1, 3, 10, 13, 18 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным про-

граммам высшего образования – программам ординатуры, утверждённого приказом Минобрнауки России от 19.12.2013 № 1258 (зарегистрирован Минюстом России 28.01.2014, регистрационный № 31136); Федеральных и локальных нормативных актов; Устава ФГБУ ФНКЦ ФМБА России»:

- разрабатывает, согласовывает с участниками образовательных отношений и утверждает в установленном организацией порядке согласно соответствующему локальному нормативному акту **индивидуальный учебный план** конкретного обучающегося (ординатора) (учебный план, обеспечивающий освоение образовательной программы высшего образования на основе индивидуализации её содержания с учётом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося (ординатора));

- устанавливает для конкретного обучающегося (ординатора) по индивидуальному учебному плану, в том числе при ускоренном обучении, одинаковые дидактические единицы - элементы содержания учебного материала, изложенного в виде утверждённой в установленном организацией порядке согласно соответствующему локальному нормативному акту рабочей программы дисциплины **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая** (квалификация - «Врач-стоматолог-хирург»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года);

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) **объём дисциплины Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ** в зачётных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на его контактную работу с руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми ею к реализации конкретной программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора (по видам учебных занятий), включающую в себя:

- а) лекционные занятия, лабораторные занятия, практические занятия, семинарские занятия, методические занятия, теоретические (научно-практические) конференции, клинические практические занятия, индивидуальные занятия, консультации (в том числе на базе иных медицинских и других организаций (*при наличии соответствующего договора о сетевой форме реализации образовательной программы высшего образования*)), и иные формы, устанавливаемых организацией;

- б) иную контактную работу (*при необходимости*), предусматривающую групповую или индивидуальную работу обучающихся (ординатора) с руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к её реализации конкретной программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора, определяемую самостоятельно;

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) количество академических часов, выделенных на организацию и проведение текущего контроля его успеваемости и промежуточной аттестации (часы на контроль, контроль самостоятельной работы, часы на контрольные работы) по дисциплине **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**;

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) количество академических часов, выделенных на его самостоятельную работу/ на его самостоятельную работу под руководством преподавателя по дисциплине **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**.

Б) Для обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья и инвалида (*при наличии факта зачисления таких обучающихся (ординаторов) с учётом конкретных нозологий*):

При разработке основной образовательной программы высшего образования согласно требованиям **статей 12, 13, 30, 33, 34, 79, 82** Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; ФГОС ВО по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая; пунктов 1-17** Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи, утверждённого приказом Минобрнауки России от 09.11.2015 № 1309 (зарегистрирован Минюстом России 08.12.2015, регистрационный № 40000); **пунктов 1, 3, 9, 10, 13, 18, раздела IV.** «Особенности организации образовательного процесса по программам ординатуры для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья» Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утверждённого приказом Минобрнауки России от 19.12.2013 № 1258 (зарегистрирован Минюстом России 28.01.2014, регистрационный № 31136); Федеральных и локальных нормативных актов; Устава организации ФГБУ ФНКЦ ФМБА России:

- разрабатывает, согласовывает с участниками образовательных отношений и утверждает в установленном организацией порядке согласно соответствующему локальному нормативному акту **индивидуальный учебный план** конкретного обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья/ инвалида (*при наличии факта зачисления такого обучающегося (ординатора) с учётом конкретной (конкретных) нозологии (нозологий)*) (учебный план, обеспечивающий освоение образовательной программы высшего образования на основе индивидуализации её содержания с учётом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося (ординатора);

- устанавливает для конкретного обучающегося (ординатора) по индивидуальному учебному плану одинаковые дидактические единицы - элементы содержания учебного материала, изложенного в виде утверждённой в установленном организацией порядке согласно соответствующему локальному нормативному акту рабочей программы дисциплины **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией адаптированной/ индивидуальной программы реабилитации (для конкретного обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья/ инвалида (*при наличии факта зачисления такого обучающегося (ординатора) с учётом конкретной (конкретных) нозологии (нозологий)*) основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая** (квалификация - «**Врач-стоматолог-хирург**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года);

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья/ инвалида (*при наличии факта зачисления такого обучающегося (ординатора) с учётом конкретной (конкретных) нозологии (нозологий)*) **объём дисциплины Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ** в зачётных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на его (их) контактную работу с руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми ею к реализации конкретной программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора (по видам учебных занятий), включающую в себя:

- а) лекционные занятия, лабораторные занятия, практические занятия, семинарские занятия, методические занятия, теоретические (научно-практические) конференции, клинические практические занятия, индивидуальные занятия, консультации (в том числе на базе иных медицинских и других организаций (*при наличии соответствующего договора о сетевой форме реализации образовательной программы высшего образования*)), и иные формы, устанавливаемых организацией;

б) иную контактную работу (*при необходимости*), предусматривающую групповую или индивидуальную работу обучающихся (ординатора) с руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к его реализации конкретной программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора, определяемую самостоятельно;

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья/ инвалида (*при наличии факта зачисления такого обучающегося (ординатора) с учётом конкретной (конкретных) нозологии (нозологий)*) количество академических часов, выделенных на организацию и проведение текущего контроля его (их) успеваемости и промежуточной аттестации (часы на контроль, контроль самостоятельной работы, часы на контрольные работы) по дисциплине **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**;

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья/ инвалида (*при наличии факта зачисления такого обучающегося (ординатора) с учётом конкретной (конкретных) нозологии (нозологий)*) количество академических часов, выделенных на его (их) самостоятельную работу/ на его (их) самостоятельную работу под руководством преподавателя по дисциплине **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**.

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора) – это планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работ, выполняемая в аудиторное и внеаудиторное время по заданию и (или) при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия; это процесс активного, целенаправленного приобретения и (или) закрепления ординатором новых знаний и умений по конкретной дисциплине. Самостоятельная работа обучающегося (ординатора) является одним из видов учебных занятий и сопровождается контролем и оценкой её результатов.

Основным **принципом организации самостоятельной работы обучающегося (ординатора)** является переход от формального выполнения им определенных заданий при пассивной роли к познавательной активности с формированием собственного мнения при решении поставленных проблемных вопросов и задач.

Целью самостоятельной работы обучающегося (ординатора) является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю специальности, опытом творческой, исследовательской деятельности.

Основными видами самостоятельной работы обучающегося (ординатора) являются аудиторная и внеаудиторная самостоятельная работа.

Максимальный объём учебной нагрузки обучающегося (ординатора), включающий аудиторную и внеаудиторную (самостоятельную) учебную работу по освоению указанной выше основной образовательной программы высшего образования регламентирует ФГОС ВО по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая**.

Основанием для планирования объёма самостоятельной работы обучающегося (ординатора) является учебный план/ индивидуальный учебный план (*при наличии*) реализуемой организацией конкретной основной образовательной программы высшего образования.

Документами, предусматривающими объём времени, отведённого на самостоятельную работу обучающегося (ординатора), являются: учебный план/ индивидуальный учебный план (*при наличии*), рабочая программа дисциплины **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**, календарный учебный график на конкретный учебный год.

Самостоятельная работа обеспечивает подготовку обучающегося (ординатора) к текущим видам аудиторных занятий и промежуточной аттестации по дисциплине **Б1.Б.06**

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ, установленным учебным планом/ индивидуальным учебным планом (*при наличии*), как обязательным компонентом разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая** (квалификация - «**Врач-стоматолог-хирург**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года).

Для реализации самостоятельной работы каждого обучающегося (ординатора) организация обеспечивает его: методическими рекомендациями, информационными ресурсами (учебными пособиями, индивидуальными заданиями, обучающими программами и т.д.), временными ресурсами, консультациями преподавателей, контрольно-измерительными материалами, возможностью публичного обсуждения теоретических или практических результатов, полученных обучающимся (ординатором) самостоятельно (на конференциях, олимпиадах, конкурсах).

Контроль самостоятельной работы обучающегося (ординатора) и оценка её результатов предусмотрена организацией в форме самоконтроля, контроля и оценки со стороны преподавателей.

Самостоятельная работа осуществляется индивидуально или группами обучающихся (ординаторов) в зависимости от цели, объёма, конкретной тематики самостоятельной работы, степени сложности, уровня умений.

Планирование конкретного объёма времени, отведённого на самостоятельную работу обучающегося (ординатора) по дисциплине **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**, осуществляется преподавателем в соответствии с учебным планом/ индивидуальным учебным планом (*при наличии*).

Преподавателем дисциплины **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ** устанавливаются содержание и объём теоретической информации и практические задания по каждой теме, которые выносятся на самостоятельную работу обучающегося (ординатора), определяются тип, методы и формы контроля результатов (*см. таблица № 6*).

Виды заданий для внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося (ординатора), их содержание и характер могут иметь дифференцированный характер, учитывать специфику специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая**, изучаемой дисциплины **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**, индивидуальные особенности обучающегося (ординатора).

С целью эффективного планирования самостоятельной работы сотрудниками образовательного отдела и отдела внедрения информационных технологий организации обеспечен доступ обучающихся (ординаторов) к подразделу «**Образование**» специального раздела «**Сведения об образовательной организации**» официального её сайта (<https://www.medprofedu.ru/>) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и электронной информационно-образовательной среде, в которых установлены: календарный учебный график на конкретный учебный год, учебный план/ индивидуальный учебный план (*при наличии*), рабочая программа дисциплины **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**, методические документы, организован доступ к электронной библиотечной системе («Консультант врача. Электронная медицинская библиотека», Электронная библиотечная система «Консультант студента») и электронным образовательным ресурсам.

Руководство и контроль самостоятельной работой обучающегося (ординатора) по дисциплине **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ** осуществляется в рамках должностных обязанностей преподавателя и руководителя образовательного отдела организации.

Контроль результатов самостоятельной работы обучающегося (ординатора) по дисциплине **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ** проводится в письменной, устной или смешанной форме, с представлением его результата деятельности.

В качестве форм и методов контроля самостоятельной работы обучающегося (ор-

динатора) по дисциплине **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ** используются лабораторные, практические, семинарские, методические, клинические практические занятия (в том числе на базе медицинской организации), теоретические (научно-практические) конференции, зачёты, экзамены и др.

Методическое обеспечение самостоятельной работы обучающегося (ординатора) возлагается на преподавателя дисциплины **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**, который разъясняют ему особенности самостоятельной работы на различных видах занятий и во внеаудиторное время по конкретной дисциплине, обеспечивают подготовку методических рекомендаций, планов занятий, заданий, памяток и др.

Таблица 6. Тематика самостоятельной работы обучающегося (ординатора), тип, методы и формы контроля результатов (в ак. часах)

№ п/п	Самостоятельная работа/ самостоятельная работа обучающегося (ординатора) под руководством преподавателя					Трудо- ем- кость (ак. час.)
	Тематика	СР /СР под рук.	Тип* контроля	Мето- ды** контроля	Фор- мы*** контроля	
1.	Общие вопросы детской стоматологии.	СР	теку- щий	устный кон- троль	собеседо- вание	12
2.	Методы обследования в детской стоматологии	СР	теку- щий	устный кон- троль	собеседо- вание	12
3.	Кариес. Некариозные поражения зубов у детей.	СР	теку- щий	устный кон- троль	собеседо- вание	14
4.	Заболевания пульпы, пародон- та, слизистой оболочки полости рта. Общее обезболивание в детской стоматологии.	СР	теку- щий	устный кон- троль	собеседо- вание	12
5.	Неотложные состояния и ин- тенсивная терапия при детских болезнях.	СР	теку- щий	устный кон- троль	собеседо- вание	12
Всего:						62

Примечания:

*** Традиционные типы контроля**

- **Основные** (текущий, промежуточный);
- **Дополнительные** (предварительный, рубежный (модульный), резидуальный (контроль остаточных знаний)).

**** Методы контроля:** устный контроль, письменные работы, контроль с помощью технических средств и информационных систем.

***** Формы контроля:**

- **Устные** (собеседование, коллоквиум, зачёт, экзамен, и др.);
- **Письменные** (тест, контрольная работа, эссе, реферат, курсовая работа, научно-учебные отчеты по практикам, отчёты по научно-исследовательской работе (НИРС) и др.);

- **Технические средства** (программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания и др.);

- **Информационные системы и технологии** (электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, виртуальные лабораторные работы и др.).

**Перечень примерных вопросов для самостоятельной работы
(самоконтроля) обучающегося (ординатора):**

1. История развития стоматологии детского возраста в России. Вклад отечественных ученых в развитие стоматологии детского возраста.
2. Организация стоматологической помощи населению.
3. Положение о ведомственной и вневедомственной экспертизе оценки уровня качества лечения (УКЛ).
4. Требование к заполнению медицинской документации. Нормативы потребности в кадрах. Нормативы потребления стоматологических материалов, медикаментов и эксплуатация оборудования.
5. Планирование и учет работы. Ведение учетной и отчетной документации.
6. Основы медицинской психологии.
7. Анатомо-физиологические особенности строения челюстно-лицевой области в разные возрастные периоды.
8. Организация диспансерного наблюдения детей с заболеваниями челюстно-лицевой области.
9. Основные вопросы плановой санации полости рта.
10. Основные методы обследования в стоматологии детского возраста.
11. Проведение стоматологического осмотра ребенка, постановка предварительного диагноза.
12. Оценка психосоматического состояния пациента.
13. Осмотр полости рта.
14. Запись зубной формулы.
15. Первичная профилактика в детской стоматологии.
16. Основные и дополнительные средства гигиены полости рта.
17. Профилактика ЗЧА и деформаций.
18. Кариес зубов. Теории возникновения кариеса зубов. Факторы, способствующие развитию кариеса зубов. Кариесогенная ситуация в полости рта.
19. Строение и функции эмали зубов.
20. Некариозные поражения эмали зубов, возникшие до прорезывания зуба.
21. Некариозные поражения эмали зубов, возникшие после прорезывания зуба. Особенности течения и лечения в детском возрасте.
22. Средний кариес временных и постоянных зубов.
23. Глубокий кариес временных и постоянных несформированных зубов.
24. Современные стоматологические материалы, используемые в детской стоматологии. Классификация. Выбор пломбировочного материала.
25. Особенности течения кариозного процесса во временных и постоянных несформированных зубах.
26. Одонтогенные воспалительные заболевания в детском возрасте.
27. Эндодонтия.
28. Анатомо-физиологические особенности пульпы временных и постоянных зубов.
29. Клинические проявления острых пульпитов временных и постоянных несформированных зубов.

30. Клинические проявления хронических пульпитов временных и постоянных несформированных зубов.
31. Диагностические методы. Дифференциальная диагностика. Лечение острых и хронических пульпитов временных зубов. Показания и противопоказания.
32. Методы витальной ампутации и экстирпации
33. Анатомо-физиологические особенности периодонта временных и постоянных зубов. Строение, функции, клеточный состав периодонта временных и постоянных несформированных зубов. Патогенез развития заболевания. Классификация. Клинические проявления острых периодонтитов временных и постоянных несформированных зубов.
34. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.
35. Удаление зубов в детском возрасте. Показания к удалению временных зубов. Противопоказания.
36. Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ.
37. Заболевания вирусной этиологии.
38. Заболевания краевого пародонта.
39. Гингивит в детском возрасте. Этиология, классификация, особенности клинического течения.
40. Эмбриональное развитие лица и челюстей.
41. Врожденные кисты и свищи челюстно-лицевой области и шеи. Дермоидные кисты.
42. Оценка общего состояния, физического и интеллектуального развития. Определение типа лица. Лицевые индексы: Изара, фациальный и т.п. Фотометрическое исследование лица. Принцип золотого сечения. Дизрафические изменения. Асимметрия лица. Профиль.
43. Функциональные методы исследования: электроодонтодиагностика, мас-тикациография, миотонометрия, электромиография, артрография, реография, фотоплетизмография, термометрия.
44. Повреждения челюстно-лицевой области.
45. Рентгенологическую картину основных клинико-рентгенологических форм опухолей костей лицевого скелета.
46. Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей полости рта и лица. Эмбриогенез. Дизонтогенез. Принципы комплексного лечения (патогенетического) новообразований у детей.
47. Злокачественные опухоли мягких тканей и костей лица.
48. Дополнительные методы исследования и симптомы, помогающие уточнить диагноз и распространенность патологического процесса: УЗИ; положительный симптом сдавления и наливания; Р-графия (обзорный снимок лицевого скелета); клинический анализ крови; пальпаторное обнаружение плотных тяжей.
49. Обезболивание, неотложная помощь в детской стоматологии
50. Неотложные состояния в стоматологии детского возраста. Местные и общие осложнения при проведении местного и общего обезболивания в стоматологии детского возраста.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Планируемые результаты освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая** (квалификация - «**Врач-стоматолог-хирург**») - компетенции обучающихся (ординаторов), установленные ФГОС ВО по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая**.

Планируемые результаты обучения по дисциплине – знания, умения, навыки и (или) опыт деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения конкретной основной образовательной программы высшего образования обучающимся (ординатором).

Результаты обучения - это ожидаемые и измеряемые «составляющие» компетенций: знания, практические умения, опыт деятельности, которые должен получить и уметь продемонстрировать обучающийся (ординатор) после освоения обучающимся (ординатором) дисциплины.

Оценочные средства по дисциплине является неотъемлемой частью нормативно-методического обеспечения системы оценки результата освоения обучающимся (ординатором) разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая** (квалификация - «**Врач-стоматолог-хирург**»); виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года).

Оценочные средства по дисциплине представляют собой совокупность контрольно-измерительных типовых заданий контрольные работы, тесты и др.) и методов их использования, предназначенных для измерения уровня достижения обучающимся (ординатором) установленных результатов обучения.

Оценочные средства по дисциплине используется при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающегося (ординатора).

Целью создания оценочных средств по дисциплине является создание инструмента, позволяющего установить соответствие уровня подготовки обучающегося (ординатора) на данном этапе обучения требованиям ФГОС ВО по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая**.

Задачи оценочных средств по дисциплине:

- контроль процесса освоения обучающимся (ординатором) конкретных компетенций согласно требованиям ФГОС ВО по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая**, установленных в качестве результатов обучения по отдельной дисциплине (планируемые результаты обучения по отдельной дисциплине - знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения указанной выше основной образовательной программы высшего образования);

- контроль и управление достижением обучающимся (ординатором) целей реализации конкретной основной образовательной программы высшего образования, определенных в виде набора соответствующих компетенций согласно требованиям ФГОС ВО по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая**;

- оценка достижений обучающегося (ординатора) в процессе изучения дисциплины с выделением положительных (отрицательных) результатов и планирование предупреждающих, корректирующих мероприятий.

Оценочные средства по дисциплине сформированы на ключевых принципах оценивания:

- валидности (объекты оценки соответствуют поставленным целям обучения);
- надежности (использование единообразных стандартов и критериев для оценивания достижений);
- справедливости (обучающиеся (ординаторы) должны иметь равные возможности добиться успеха);
- эффективности (соответствие результатов деятельности поставленным задачам).

При формировании оценочных средств по дисциплине обеспечено их соответствие:

- ФГОС ВО по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая**;

- учебному плану/ индивидуальному учебному плану (при наличии) по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая**;
- рабочей программе дисциплины.

Таблица 7. Примерный перечень оценочных средств по дисциплине

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства
1	Деловая и/или ролевая игра	Совместная деятельность группы обучающихся (ординаторов) и педагогического работника под управлением педагогического работника с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), концепция, роли и ожидаемый результат по каждой игре
2	Коллоквиум	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования педагогического работника с обучающимися (ординаторами).	Вопросы по темам/разделам дисциплины
3	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Комплект контрольных заданий по вариантам
4	Круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты	Оценочные средства, позволяющие включить обучающихся (ординаторов) в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения.	Перечень дискуссионных тем для проведения круглого стола, дискуссии, полемики, диспута, дебатов
5	Разноуровневые задачи и задания	Различают задачи и задания: а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины; б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей; в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргумен-	Комплект разноуровневых задач и заданий

		тировать собственную точку зрения.	
6	Реферат	Продукт самостоятельной работы обучающегося (ординатора), представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Темы рефератов
7	Доклад, сообщение	Продукт самостоятельной работы обучающегося (ординатора), представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы	Темы докладов, сообщений
8	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа педагогического работника с обучающимся (ординатором) на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
9	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося (ординатора).	Фонд тестовых заданий
10	Тренажер	Техническое средство, которое может быть использовано для контроля приобретенных обучающимся (ординатором) профессиональных навыков и умений по управлению конкретным материальным объектом.	Комплект заданий для работы на тренажере

В таблице № 8 указаны уровни (этапы) подготовки по видам профессиональной деятельности с конкретизацией формулировки компетенции. В качестве критериев разложения на уровни выделена сложность решаемых задач (типичные, сложные, нестандартные) и самостоятельность обучающегося (ординатора) в их выполнении, а именно:

- **достаточный уровень** дает общее представление о виде деятельности, основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, методов и алгоритмов решения практических задач;

- **средний уровень** позволяет решать типовые задачи, принимать профессиональные решения по известным алгоритмам, правилам и методикам;

- **высокий уровень** предполагает готовность решать практические задачи повышенной сложности, нетиповые задачи, принимать профессиональные решения в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении.

В таблице № 8 качестве планируемых результатов обучения для каждого выделенного этапа (уровня) освоения обучающимся (ординатором) компетенции выделены следующие **категории**: «знать», «уметь» и «владеть» (навыком, методом, способом, технологией и пр.), под которыми понимается следующее:

- **«знать»** - воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты;

- «**уметь**» - решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения;

- «**владеть**» - решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе получения опыта деятельности.

Таблица № 8
Соответствие уровней/ этапов формирования компетенций
планируемым результатам обучения по дисциплине
Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ

Уровень/этап формирования компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (показатели достижения заданного уровня/ этапа формирования компетенций)	Наименование оценочного средства
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)		
Достаточный уровень/ I этап (удовлетворительно) Общие, но не структурированные знания. В целом успешно, но не систематически осуществляет умения. В целом успешное, но не систематическое применение навыков.	Знать: сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. Уметь: выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию Владеть: навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.	собеседование
Средний уровень/ II этап (хорошо) Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания В целом успешные умения, но содержащие отдельные пробелы В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков	Знать: сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. Уметь: выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию Владеть: навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.	собеседование
Высокий уровень/ III этап (отлично) Сформированные систематические знания. Полностью сформированное умение. Успешное и систематическое применение навыков	Знать: сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. Уметь: выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию Владеть: навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	собеседование
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)		
Достаточный уровень/ I этап (удовлетворительно) Общие, но не структурированные знания. В целом успешно, но не систематически	Знать: основы законодательства по охране здоровья населения; основы страховой медицины в РФ, -методы профилактики стоматологических заболеваний. Уметь: проводить лечебно-профилактическую, санитарно-противоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению,	тест собеседование

осуществляет умения. В целом успешное, но не систематическое применение навыков.	-выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования стоматологических заболеваний, выявлять ранние симптомы, выяснять семейный анамнез, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима. Владеть: навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы, -методиками оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп.	
Средний уровень/ II этап (хорошо) Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания В целом успешные умения, но содержащие отдельные пробелы В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков	Знать: основы законодательства по охране здоровья населения; основы страховой медицины в РФ, -методы профилактики стоматологических заболеваний. Уметь: проводить лечебно-профилактическую, санитарно-противоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению, -выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования стоматологических заболеваний, выявлять ранние симптомы, выяснять семейный анамнез, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима. Владеть: навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы, -методиками оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп.	тест собеседование
Высокий уровень/ III этап (отлично) Сформированные систематические знания. Полностью сформированное умение. Успешное и систематическое применение навыков	Знать: основы законодательства по охране здоровья населения; основы страховой медицины в РФ, -методы профилактики стоматологических заболеваний. Уметь: проводить лечебно-профилактическую, санитарно-противоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению, -выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования стоматологических заболеваний, выявлять ранние симптомы, выяснять семейный анамнез, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима. Владеть: навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы, -методиками оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп.	тест собеседование
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2)		
Достаточный уровень/ I этап (удовлетворительно) Общие, но не структурированные знания.	Знает: основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки состояния стоматологической системы и результатов лечения на этапах наблюдения - алгоритм обследования пациента с заболеванием стоматологической системы - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации, требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры - комплексную взаимосвязь между стоматологическими заболеваниями и сопутствующей патологией	тест собеседование

В целом успешно, но не систематически осуществляет умения. В целом успешное, но не систематическое применение навыков.	- правила составления диспансерных групп; - основные принципы диспансеризации стоматологических больных Умеет: анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской исследования по показателям помощи - провести общеклиническое обследование - выявлять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни, заполнять анкету здоровья; проводить клиническое обследование пациента: - формировать диспансерные группы, - обосновать необходимость проведения методов профилактики заболеваний стоматологической системы, - выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с заболеваниями стоматологической системы Владеет: навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждение стоматологических заболеваний - навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-стоматолога-хирурга, - навыками оформления информированного согласия, - методами контроля за эффективностью диспансеризации	
Средний уровень/ II этап (хорошо) Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания В целом успешные умения, но содержащие отдельные пробелы В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков	Знает: основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки состояния стоматологической системы и результатов лечения на этапах наблюдения - алгоритм обследования пациента с заболеванием стоматологической системы - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации, требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры - комплексную взаимосвязь между стоматологическими заболеваниями и сопутствующей патологией - правила составления диспансерных групп; - основные принципы диспансеризации стоматологических больных Умеет: анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской исследования по показателям помощи - провести общеклиническое обследование - выявлять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни, заполнять анкету здоровья; проводить клиническое обследование пациента: - формировать диспансерные группы, - обосновать необходимость проведения методов профилактики заболеваний стоматологической системы, - выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с заболеваниями стоматологической системы Владеет: навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждение стоматологических заболеваний - навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-стоматолога-хирурга, - навыками оформления информированного согласия, - методами контроля за эффективностью диспансеризации	тест собеседование
Высокий уровень/ III этап (отлично) Сформированные систематические знания.	Знает: основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки состояния стоматологической системы и результатов лечения на этапах наблюдения - алгоритм обследования пациента с заболеванием стоматологической системы	тест собеседование

Полностью сформированное умение. Успешное и систематическое применение навыков	- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации, требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры - комплексную взаимосвязь между стоматологическими заболеваниями и сопутствующей патологией - правила составления диспансерных групп; основные принципы диспансеризации стоматологических больных Умеет: анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи по показаниям - провести общеклиническое обследование - выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни, заполнять анкету здоровья; проводить клиническое обследование пациента: - формировать диспансерные группы, - обосновать необходимость проведения методов профилактики заболеваний стоматологической системы, - выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с заболеваниями стоматологической системы Владеет: навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждение стоматологических заболеваний - навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-стоматолога-хирурга, - навыками оформления информированного согласия, - методами контроля за эффективностью диспансеризации	
готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5)		
Достаточный уровень/ I этап (удовлетворительно) Общие, но не структурированные знания. В целом успешно, но не систематически осуществляет умения. В целом успешное, но не систематическое применение навыков.	Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме; клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях Уметь: Интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; Сформулировать клинический диагноз. вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях. Владеть: Алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным.	тест собеседование
Средний уровень/ II этап (хорошо) Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания В целом успешные умения, но содержащие отдельные пробелы В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков	Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме; клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях Уметь: Интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; Сформулировать клинический диагноз. вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях. Владеть: Алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим на-	тест собеседование

	правлением их на дополнительное обследование и к врачам специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным.	
Высокий уровень/ III этап (отлично) Сформированные систематические знания. Полностью сформированное умение. Успешное и систематическое применение навыков	Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме; клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях Уметь: Интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; Сформулировать клинический диагноз. вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях. Владеть: Алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным.	тест собеседование
готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи (ПК-7)		
Достаточный уровень/ I этап (удовлетворительно) Общие, но не структурированные знания. В целом успешно, но не систематически осуществляет умения. В целом успешное, но не систематическое применение навыков.	Знать: - виды и методы обезболивания при оперативных вмешательствах по поводу абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области; - методы вскрытия гнойно-воспалительных очагов внутриротовым и внеротовым доступом; - методику верхнечелюстной синусотомии; - методику остеосинтеза нижней челюсти; - методики репозиции и фиксации скуловой кости и дуги; - методики репозиции и фиксации костей носа; - методику перевязки наружной сонной артерии. Уметь: - проводить дренирование, диализ раны, наложение различных видов повязок; - проводить курацию больных с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. Владеть: - методами проведения блокад при воспалительных инфильтратах; - операцией секвестрэктомии внутриротовым доступом при остеомиелитах челюстей; - методикой пункции верхнечелюстной пазухи, - методами лечения перфораций верхнечелюстной пазухи, - оказанием первой, и квалифицированной помощи при травме челюстно-лицевой области; - изготовлением шин для временной и постоянной иммобилизации челюстей, наложением и фиксацией их, сменой тяг; - методами проведения первичной хирургической обработки ран; - вправлением вывиха нижней челюсти; - наложением кожных швов; - методами остановки кровотечений; - алгоритмом оказания первой врачебной и квалифицированной помощи при ожогах лица; - алгоритмом оказания первой врачебной и квалифицированной помощи при отморожениях челюстно-лицевой области.	тест собеседование

Средний уровень/ II этап (хорошо) Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания В целом успешные умения, но содержащие отдельные пробелы В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков	Знать: - виды и методы обезболивания при оперативных вмешательствах по поводу абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области; - методы вскрытия гнойно-воспалительных очагов внутриротовым и внеротовым доступом; - методику верхнечелюстной синусотомии; - методику остеосинтеза нижней челюсти; - методики репозиции и фиксации скуловой кости и дуги; - методики репозиции и фиксации костей носа; - методику перевязки наружной сонной артерии. Уметь: - проводить дренирование, диализ раны, наложение различных видов повязок; - проводить курацию больных с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. Владеть: - методами проведения блокад при воспалительных инфильтратах; - операцией секвестрэктомии внутриротовым доступом при остеомиелитах челюстей; - методикой пункции верхнечелюстной пазухи. - методами лечения перфораций верхнечелюстной пазухи, оказанием первой, и квалифицированной помощи при травме челюстно-лицевой области; - изготовлением шин для временной и постоянной иммобилизации челюстей, наложением и фиксацией их, сменой тяг; - методами проведения первичной хирургической обработки ран; - вправлением вывиха нижней челюсти; - наложением кожных швов; - методами остановки кровотечений; - алгоритмом оказания первой врачебной и квалифицированной помощи при ожогах лица; - алгоритмом оказания первой врачебной и квалифицированной помощи при отморожениях челюстно-лицевой области.	тест собеседование
Высокий уровень/ III этап (отлично) Сформированные систематические знания. Полностью сформированное умение. Успешное и систематическое применение навыков	Знать: - виды и методы обезболивания при оперативных вмешательствах по поводу абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области; - методы вскрытия гнойно-воспалительных очагов внутриротовым и внеротовым доступом; - методику верхнечелюстной синусотомии; - методику остеосинтеза нижней челюсти; - методики репозиции и фиксации скуловой кости и дуги; - методики репозиции и фиксации костей носа; - методику перевязки наружной сонной артерии. Уметь: - проводить дренирование, диализ раны, наложение различных видов повязок; - проводить курацию больных с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. Владеть: - методами проведения блокад при воспалительных инфильтратах; - операцией секвестрэктомии внутриротовым доступом при остеомиелитах челюстей; - методикой пункции верхнечелюстной пазухи. - методами лечения перфораций верхнечелюстной пазухи, оказанием первой, и квалифицированной помощи при травме челюстно-лицевой области; - изготовлением шин для временной и постоянной иммобилизации челюстей, наложением и фиксацией их, сменой тяг; - методами проведения первичной хирургической обработки ран; - вправлением вывиха нижней челюсти; - наложением кожных швов; - методами остановки кровотечений; - алгоритмом оказания первой врачебной и квалифицированной помощи при ожогах лица;	тест собеседование

	- алгоритмом оказания первой врачебной и квалифицированной помощи при отморожениях челюстно-лицевой области.	
--	--	--

Примеры заданий в тестовой форме:

1. Из анамнеза ребенка с гипоплазией постоянных зубов необходимо обратить внимание:

- а) на состояние здоровья матери в период беременности
- б) на здоровье ребенка на первом году жизни
- в) на наличие у матери проф.вредностей
- г) на характер течения родов
- д) на все перечисленные выше моменты

2. Образованию кислоты в полости рта способствуют:

- а) пищевые остатки
- б) микроорганизмы полости рта
- в) зубной налет
- г) чрезмерное употребление углеводов
- д) все перечисленное

3. Тестами, которые целесообразно включить в комплексное обследование ребенка для определения индивидуальной программы профилактики кариеса, являются:

- а) тест кислотной резистентности эмали
- б) гигиенический индекс
- в) РН-налета
- г) определение тягучести и вязкости слюны
- д) все перечисленные выше

4. Реагенты для определения гигиенического индекса:

- а) метиленовый синий
- б) иодсодержащий раствор
- в) таблетки с красителем
- г) фуксин
- д) любой из перечисленных

5. Показанием к покрытию зубов фторсодержащими лаками в лечебных целях является:

- а) флюороз
- б) очаговая деминерализация
- в) очаговая гипоплазия
- г) поверхностный кариес
- д) несовершенный эмелогенез

6. Наиболее эффективной методикой для профилактики кариеса фиссур является:

- а) герметизация композиционными материалами
- б) герметизация амальгамами
- в) герметизация фторсодержащим цементом
- г) покрытие фторлаком
- д) определяется индивидуально

7. Для определения методов эффективной индивидуальной профилактики кариеса зубов в комплексное обследование ребенка целесообразно включить:

- а) физическое состояние (уровень соматического здоровья)
- б) исследование зубного налета
- в) исследование твердых тканей зубов
- г) исследование слюны
- д) все вышеперечисленное

8. Наиболее рациональным методом лечения начального кариеса является:

- а) иссечение патологически измененных тканей с последующим пломбированием
- б) аппликация реминерализующих растворов
- в) электрофорез препаратов кальция и фтора
- г) гигиена полости рта с использованием лечебно-профилактических зубных паст
- д) все перечисленное выше

9. Укажите наиболее эффективный и доступный метод диагностики очаговой деминерализации:

- а) визуальный метод
- б) метод витальной окраски
- в) метод рентгенологического исследования
- г) метод волоконной оптики
- д) все перечисленные

10. При диагностике кариеса к рентгенологическому исследованию прибегают:

- а) для диагностики скрытых кариозных полостей
- б) для определения глубины распространения кариозного процесса
- в) для диагностики вторичного кариеса
- г) для диагностики кариеса у детей с пороками формирования зубов
- д) при всех перечисленных выше ситуациях

11. Наиболее часто в молочных зубах встречается

- а) глубокий кариес
- б) кариес в стадии пятна
- в) средний кариес
- г) поверхностный кариес
- д) все вышеперечисленное

12. Кислотное травление эмали применяется:

- а) для удаления бляшек с поверхности эмали
- б) для создания химической адгезии
- в) для создания участка микроретенции
- г) для улучшения физико-механических свойств материала
- д) все вышеперечисленные

13. Для удаления кислоты (гель для протравливания с поверхности эмали струей воды) необходимо:

- а) не менее 5 минут
- б) время нейтрализации кислоты струей воды должно соответствовать времени протравливания
- в) до 15 секунд
- г) длительность времени нейтрализации кислоты струей воды с поверхности эмали не имеет значения
- д) вообще не требуется промывания

14. Возможно ли применение иономерных цемента с целью герметизации фиссур у детей?

- а) возможно, т.к. материал химически соединяется с тканями зуба
- б) невозможно, т.к. материал плохо адгезируется с твердыми тканями зубов
- в) невозможно, т.к. обладает малой прочностью
- г) возможно только в случаях не полностью сформированных фиссур у детей
- д) невозможно, т.к. иономерные цементы обладают повышенной токсичностью

15. Материал для лечения глубокого кариеса должен обладать:

- а) хорошей пластичностью, быстрым твердением
- б) быть механически прочным, высоко адгезивным
- в) противовоспалительным и одонотропным действием
- г) не обладать пористостью
- д) не обладать токсичностью

16. Достаточным для практической работы врача методом определения активности кариеса зубов у детей является:

- а) гигиенический индекс
- б) ЦРТ-тест
- в) индексы КПУ, кп, КПУ+кп
- г) лактобациллен тест
- д) все вышеперечисленные

17. При диагностике кариеса к рентгенологическому исследованию прибегают:

- а) для диагностики скрытых кариозных полостей
- б) для определения глубины распространения кариозного процесса
- в) для диагностики вторичного кариеса
- г) для диагностики кариеса у детей с пороками формирования зубов
- д) при всех перечисленных выше ситуациях

18. Сколько периодов выделяют в состоянии временных зубов, с точки зрения гистологической структуры и функциональной активности пульпы:

- а) 1 период
- б) 2 периода
- в) 3 периода

19. Укажите наиболее рациональный метод лечения хронического фиброзного пульпита постоянного моляра с незаконченным формированием корней при соответствующих показаниях:

- а) биологический метод
- б) метод витальной ампутации
- в) метод витальной экстирпации
- г) метод девитальной ампутации
- д) метод девитальной экстирпации

20. При хроническом периодонтите временного зуба может возникнуть:

- а) системная гипоплазия постоянных зубов
- б) местная гипоплазия постоянных зубов
- в) кариес постоянного зуба

21. Наиболее распространенная форма хронического периодонтита временных зубов:

- а) хронический фиброзный периодонтит
- б) хронический гранулирующий периодонтит
- в) хронический гранулематозный периодонтит

22. Наиболее эффективным временным материалом для заполнения корневых каналов при лечении хронических периодонтитов в зубах с незаконченным формированием корней является:

- а) эвгеноловая паста
- б) резорцин-формалиновая паста
- в) кальцийсодержащая паста
- г) не назван

23. Ампутация пульпы – это:

- а) удаление коронковой и корневой пульпы
- б) удаление коронковой пульпы
- в) удаление корневой пульпы

24. Какие из перечисленных материалов используются для пломбирования корневых каналов временных зубов:

- а) гуттаперчевые штифты с корневым герметиком
- б) эвгеноловая паста
- в) резорцин-формалиновая паста и иодоформная паста
- г) пасты на основе растительных масел и нетвердеющие кальцийсодержащие пасты
- д) не назван

25. Сколько выделяют этапов становления корня постоянного зуба:

- а) 1 этап
- б) 2 этапа
- в) 3 этапа

26. Лечебная тактика относительно острых и обострившихся хронических периодонтитов временных зубов:

- а) хирургическая, с назначением общей противовоспалительной терапии
- б) консервативная, с назначением общей противовоспалительной терапии
- в) определяется нозологической формой периодонтита, возрастом и группой здоровья ребенка

27. Что является определяющим при выборе лечебной тактики (консервативной или хирургической) относительно острых и обострившихся хронических периодонтитов постоянных зубов у детей:

- а) степень формирования корня зуба
- б) состояние здоровья пациента и активность кариозного процесса
- в) групповая принадлежность зуба
- г) характер патологического процесса
- д) не названо

28. Положительный исход метода витальной ампутации возможен при длительности кровотечения из устья корневого канала не более:

- а) 4-5 минут
- б) 1-2 минут
- в) 10 минут

29. Во второе посещение при лечении временных зубов методом девитальной ампутации на устья корневых каналов накладывается:

- а) кальцийсодержащая паста
- б) мумифицирующая паста
- в) мумифицирующее средство в жидкой форме

30. Положительный исход метода апексификации:

- а) формирование дентинного мостика
- б) формирование остеоцементного мостика
- в) завершение роста корня зуба в длину

31. Рабочая длина инструментов при эндодонтическом лечении каналов постоянных зубов с незавершенным формированием корня:

- а) на 2 мм короче рентгенологически видимых границ формирующегося корня
- б) на уровне верхушек раструба корневого канала
- в) на 5 мм короче рентгенологически видимых границ формирующегося корня

32. Число рядов одонтобластов в коронковой пульпе постоянных зубов у детей:

- а) 4-5 рядов одонтобластов
- б) 2 ряда одонтобластов
- в) 6-8 рядов одонтобластов

33. Возможные методы лечения пульпитов временных зубов в период формирования корня при соответствующих показаниях:

- а) девитальная и витальная ампутация
- б) витальные методы, удаление зуба
- в) девитальная и витальная экстирпация
- г) удаление зуба
- д) не назван

34. Метод девитальной ампутации противопоказан:

- а) при остром гнойно-некротическом пульпите с периодонтальными явлениями
- б) при деструктивных изменениях в тканях пародонта, в области фуркации корней
- в) в периоды формирующихся или поздней резорбции корней

- г) в постоянных зубах
- д) все вышеперечисленные

35. Длительность перехода острого серозно-гнойного пульпита в острый гнойнонекротический пульпит у детей:

- а) 1- 2 дня
- б) 12 часов
- в) 2 часа
- г) 5-6 часов 038.

36. Положительный исход метода апексигенезиса:

- а) формирование дентинного мостика
- б) формирование остеоцементного мостика
- в) завершение роста корня зуба в длину

37. В каком периоде состояния корня возможно консервативное лечение хронических периодонтитов временных зубов:

- а) период сформированного корня
- б) период сформированного корня или резорбции корня не более 1/3 длины
- в) период формирующегося и сформированного корня

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Анатомо-физиологические особенности строения челюстно-лицевой области в разные возрастные периоды. Изменение лица в процессе роста челюстей. Периоды активного роста зубочелюстной системы.
2. Организация диспансерного наблюдения детей с заболеваниями челюстно-лицевой области. Основные вопросы плановой санации полости рта. Диспансеризация детей с заболеваниями челюстно-лицевой области.
3. Проведение стоматологического осмотра ребенка, постановка предварительного диагноза. Оценка психосоматического состояния пациента.
4. Запись зубной формулы. Индекс интенсивности кариеса. Распространенность кариеса. Редукция. Прирост.
5. Установление психологического контакта с ребенком. Типы психоэмоционального поведения ребенка. Основы внешнего осмотра ребенка. Осмотр полости рта. Основы дополнительных методов обследования. Рентген диагностика в стоматологии.
6. Теории возникновения кариеса зубов. Факторы, способствующие развитию кариеса зубов. Кариесогенная ситуация в полости рта. Строение и функции эмали зубов.
7. Соматическое здоровье ребенка и его взаимосвязь с кариесогенной ситуацией в полости рта.
8. Кариес в стадии пятна. Методы лечения. Начальный кариес. Клиника. Лечение.
9. Средний кариес временных и постоянных зубов. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика.
10. Глубокий кариес временных и постоянных несформированных зубов. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Тактика врача-стоматолога детского.
11. Лечение среднего кариеса у детей и подростков.
11. Этапы обработки кариозных полостей. Классификация боров. Антисептики в стоматологии детского возраста.
12. Современные стоматологические материалы, используемые в детской стоматологии. Классификация. Выбор пломбировочного материала.
13. Некариозные поражения эмали зубов, возникшие до прорезывания зуба. Гипоплазия эмали. Флюороз.
14. Некариозные поражения эмали зубов, возникшие после прорезывания зуба. Особенности течения и лечения в детском возрасте.

15. Особенности течения кариозного процесса во временных и постоянных несформированных зубах. Группы степени активности кариозного процесса. Методы лечения.
16. Этапы обработки кариозных полостей. Классификация боров. Антисептики в стоматологии детского возраста.
17. Диспансерное наблюдение и план лечения у детей со II и III степенью активности кариозного процесса.
18. Анатомо-физиологические особенности пульпы временных и постоянных зубов. Строение, функции, клеточный состав пульпы временных и постоянных несформированных зубов.
19. Этиологические факторы возникновения острых и хронических пульпитов временных и постоянных несформированных зубов. Патогенез развития заболевания. Классификация.
20. Лечение острых и хронических пульпитов временных зубов. Показания и противопоказания. Методы витальной ампутации и экстирпации.
21. Лечение острых и хронических пульпитов временных зубов. Показания и противопоказания. Методы девитальной ампутации и экстирпации.
22. Анатомо-физиологические особенности периодонта временных и постоянных зубов. Строение, функции, клеточный состав периодонта временных и постоянных несформированных зубов.
23. Клинические проявления острых периодонтитов временных и постоянных несформированных зубов. Диагностические методы. Дифференциальная диагностика.
24. Клинические проявления хронических временных и постоянных несформированных зубов. Диагностические методы. Дифференциальная диагностика.
25. Эндодонтический инструментарий, используемый в стоматологии детского возраста. Классификация инструментов по ISO. Последовательность обработки корневых каналов зуба. Антисептические средства для обработки корневых каналов зуба.
26. Анестетики, используемые в стоматологии детского возраста. Показания к проведению анестезии в детском возрасте. Противопоказания.
27. Ошибки и осложнения при лечении одонтогенных воспалительных заболеваний в полости рта. Отдаленные результаты лечения.
28. Рентгенологическая характеристика хронических воспалительных процессов в периодонте временных и постоянных несформированных зубов. Стадии формирования корня.
29. Этиология воспалительных процессов мягких тканей челюстно-лицевой области. Анатомо-физиологические особенности строения челюстно-лицевой области в детском возрасте.
30. Клинические проявления воспалительных процессов мягких тканей челюстно-лицевой области. Основные и дополнительные методы диагностики.
31. Воспалительные процессы челюстных и лицевых костей. Специфические воспалительные процессы челюстно-лицевой области.
32. Удаление зубов в детском возрасте. Показания к удалению временных зубов. Противопоказания.
33. Анатомо-физиологические особенности строения слизистой оболочки полости рта у детей в возрастном аспекте. Функции слизистой оболочки полости рта. Элементы поражения слизистой оболочки полости рта у детей.
34. Методы обследования стоматологического пациента с заболеваниями слизистой оболочки полости рта. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта.
35. Травматические повреждения слизистой оболочки полости рта. Этиология, патогенез. Принципы лечения.
36. Заболевания вирусной этиологии.

37. Анатомо-физиологические особенности строения пародонта у детей в возрастном аспекте. Функции пародонта. Обследование детей с заболеваниями пародонта. Классификация заболеваний пародонта у детей.

38. Методы диагностики заболеваний пародонта у детей. Пародонтальные индексы в, волокна пародонта.

39. Воспалительные заболевания пародонта. Гингивит в детском возрасте. Этиология, классификация, особенности клинического течения.

40. Изменения пародонта в детском возрасте, вызванные соматическими заболеваниями ребенка. Клинические особенности. Диагностика, тактика врача-стоматолога детского.

41. Основные закономерности роста челюстных костей. Факторы, обуславливающие рост костных структур лицевого отдела черепа и направления роста.

42. Роль наследственного фактора в формировании ЗЧА. Причины врождённых аномалий.

43. Ранняя потеря временных зубов как следствие возникновения деформации зубочелюстной системы. Патогенез укорочения бокового сегмента зубной дуги. Асимметричное развитие зубного ряда.

44. Рентгенологические методы исследования, используемые в ортодонтической практике: ортопантограмма, прицельная рентгенография (методом биссектрисы угла, метод параллельных корней).

45. Рентгенологические методы исследования, используемые в ортодонтической практике: телерентгенографическое исследование головы в фас и профиль.

46. Классификация травм зубов. Ушиб зуба. Вывих. Тактика врача стоматолога при выборе метода лечения.

47. Общие положения об опухолевых процессах у детей и подростков. Опухолоподобные процессы мягких тканей. Этиология, патогенез основы диагностики.

48. Неотложные состояния в стоматологии детского возраста. Местные и общие осложнения при проведении местного и общего обезболивания в стоматологии детского возраста.

Критерии оценки при собеседовании:

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся (ординатору), если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, чётко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причём не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся (ординатору), если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся (ординатору), если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся (ординатору), который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка **«неудовлетворительно»** ставится обучающемуся (ординатору), который не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В соответствии с требованиями подпункта 7.1.2. пункта 7.1. «Общесистемные требования к реализации программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.73 Стоматология хирургическая** в части реализации дисциплины **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**, как обязательного компонента разработанной организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по **31.08.74 Стоматология хирургическая** (квалификация - «**Врач-стоматолог-хирург**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) каждый обучающийся (ординатор) в течение периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе (электронной библиотеке) – «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека», электронная библиотечная система «Консультант студента», и к электронной информационно-образовательной среде организации.

Согласно требованиям подпункта 7.3.3. пункта 7.3. «Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая** электронно-библиотечная система (электронная библиотека) «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека», электронная библиотечная система «Консультант студента» и электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся (ординаторов) по конкретной программе ординатуры.

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ

1. Стоматология детского возраста : учебник : в 3 ч. - 2-е изд., перераб. и доп. [Электронный ресурс] / В. М. Елизарова [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Ч. 1. Терапия. - 480 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3552-6. (Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html>);
2. Стоматология детского возраста : учебник : в 3 ч. [Электронный ресурс] / О. 3. Топольницкий [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Ч. 2. Хирургия. - 320 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3553-3. (Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435533.html>);
3. Стоматология детского возраста : учебник : в 3 ч. [Электронный ресурс] / Л. С. Персин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Ч. 3. Ортодонтия. - 240 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3554-0. (Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435540.html>).

ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ

1. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О. 3. Топольницкого, А. П. Гургенадзе. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3353-9. (Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433539.html>);

2. Ортодонтия. Ситуационные задачи : учеб. Пособие [Электронный ресурс] / О.О. Янушевич [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 192 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3595-3. (Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435953.html>);
3. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии: учебное пособие [Электронный ресурс] / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-2439-1. (Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424391.html>);
4. Словарь профессиональных стоматологических терминов : учеб. Пособие [Электронный ресурс] / Э. С. Каливрадзиян, Е. А. Брагин, И. П. Рыжова [и др.]. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-4219-7. (Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442197.html>).

*** Примечание:**

В соответствии с требованиями **подпункта 7.3.5. пункта 7.3.** «Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая** обучающиеся (ординаторы) из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

ДИСЦИПЛИНА

Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ

<https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);

<https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);

<http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);

<http://www.nica.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);

<http://www.medprofedu.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»).

а) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. <https://dentalmagazine.ru/specialization/childrens-dentistry>
2. <http://mark-dent.ru/info/poleznye-ssylki-dlya-detskoj-stomatologii/>
3. <http://dentoday.ru/products/4/>
4. <http://dentalcommunity.ru/press/379/>

б) электронно-библиотечная система (ЭБС):

Дисциплина	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
------------	---------------------------------	---	-------------

Б1.Б.05 СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ	http://www.rosmedlib.ru/ Договор № 268KB/02- 2018, 1 год http://www.studentlibrary.ru/ Договор № 547КС/09- 2018, 1 год	«Консультант врача. Электронная медицинская библиотека». Электронная библиотечная система «Консультант студента».	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»
---	--	--	---

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

Организацией установлен перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**, как обязательном компоненте разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по **специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая** (квалификация - «Врач-стоматолог-хирург»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) по ряду параметров, а именно:

а) по решаемым педагогическим задачам:

- средства, обеспечивающие базовую подготовку (электронные учебники, обучающие системы, системы контроля знаний);
- средства практической подготовки (задачники, практикумы, тренажеры);
- вспомогательные средства (энциклопедии, словари, хрестоматии, презентации, видеофрагменты, видеофильмы);

б) по функциям в организации образовательного процесса по дисциплине:

- информационно-обучающие (электронные библиотеки, электронные книги, электронные периодические издания, словари, справочники);
- интерактивные (электронная почта, электронные телеконференции);
- поисковые (каталоги, поисковые системы);

в) по типу информации:

- электронные и информационные ресурсы с текстовой информацией (учебники, учебные пособия, задачники, тесты, словари, справочники, энциклопедии, периодические издания, программные и учебно-методические материалы);
- электронные и информационные ресурсы с визуальной информацией (коллекции: фотографии, портреты, иллюстрации, видеофрагменты процессов и явлений, видеоэкскурсии; схемы, диаграммы);
- электронные и информационные ресурсы с аудиоинформацией (звукозаписи голоса, дидактического речевого материала);
- электронные и информационные ресурсы с аудио-и видеоинформацией (аудио-и видео записи);

- электронные и информационные ресурсы с комбинированной информацией (учебники, учебные пособия, первоисточники, хрестоматии, задачники, энциклопедии, словари, периодические издания);

г) по формам применения ИКТ в образовательном процессе:

- аудиторные;

- внеаудиторные;

д) по форме взаимодействия с обучаемым (ординатором):

- технология асинхронного режима связи - «offline»;

- технология синхронного режима связи - «online».

В соответствии с требованиями подпункта 7.1.2. пункта 7.1. «Общесистемные требования к реализации программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая** в части реализации дисциплины **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ** электронно-библиотечная система (электронная библиотека) изданиям электронной библиотечной системы «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека», Электронная библиотечная система «Консультант студента» и электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивают возможность доступа обучающегося (ординатора) из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории организации, так и вне её.

Образовательный процесс по дисциплине **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ** поддерживается средствами электронной информационно-образовательной среды организации, обеспечивающей:

- доступ обучающегося (ординатора) к учебному плану/ индивидуальному учебному плану (*при наличии*), рабочей программе дисциплины **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**, к изданиям электронной библиотечной системы изданиям электронной библиотечной системы «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека», Электронная библиотечная система «Консультант студента» и электронным образовательным ресурсам, указанным в конкретной рабочей программе дисциплины;

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы высшего образования в части дисциплины **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ** обучающимся (ординатором);

- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения обучающегося (ординатора), реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (*при наличии фактов применения организацией указанных выше образовательных технологий*);

- формирование электронного портфолио обучающегося (ординатора), в том числе сохранение его работ, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды организации обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, её использующих и поддерживающих.

Организация согласно требованиям подпункта 7.3.2. пункта 7.3. «Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая** в части реализации дисциплины **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**, как обязательного компонента основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая** (квалификация - «Врач-стоматолог-хирург»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года), обеспечена необходимым **комплексом ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ** (подлежащим ежегодному обновлению), а именно:

1. Microsoft Windows 8.1 Professional Get Genuine Open License № 63743097 от 26.06.2014
2. Microsoft Office Standard 2013 Open License № 63547993 от 11.12.2013

Для реализации дисциплины **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ** организация применяет **СВОБОДНО РАСПРОСТРАНЯЕМОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**, а именно:

1. PAINT.NET (<http://paintnet.ru>)
2. ADOBE ACROBAT READER DC (<http://acrobat.adobe.com>)
3. IRFANVIEW (<http://www.irfanview.com>)
4. VLC MEDIA PLAYER (<http://www.videolan.org>)
5. K-lite Codec Pack (<http://codecguide.com>)

Организация согласно требованиям **подпункта 7.3.4. пункта 7.3.** «Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая** в части реализации дисциплины **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**, как обязательного компонента основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая** (квалификация - «Врач-стоматолог-хирург»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года), обеспечена доступом (удаленным доступом), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных (в том числе международным реферативным базам данных научных изданий) и информационным справочным системам (подлежим ежегодному обновлению), а именно:

А) СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ (В ТОМ ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫМ РЕФЕРАТИВНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ):

1. PubMed. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
2. MedScape. <http://www.medscape.com/>
3. Handbooks. <http://www.handbooks.ru>
4. Научная электронная библиотека <https://elibrary.ru>
5. Europe PubMed Central. <https://europepmc.org/>

Б) ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ:

1. Справочно-правовая система «Консультант-Плюс»
Договор № 47443-4ДР от 07.09.2018г., срок действия с 01.07.2018г. по 31.12.2018г.
Договор № 47443-4ДР от 09.11.2018г., срок действия с 01.01.2019г. по 30.06.2019г.

10. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

В соответствии с требованиями **подпункта 7.1.1. пункта 7.1.** «Общесистемные требования к реализации программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая** организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающегося (ординатора), предусмотренной учебным планом/ индивидуальным учебным планом (*при наличии*) в части дисциплины **Б1.Б.06 СТОМАТОЛО-**

ГИЯ ДЕТСКАЯ, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по **специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая** (квалификация - «Врач-стоматолог-хирург»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года).

Согласно требованиям **подпункта 7.3.1. пункта 7.3.** «Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая** минимально необходимый для реализации конкретной программы ординатуры в части дисциплины **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ** перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Аудитории (Конференц-зал № 2, ФГБУЗ КЦС ФМБА России по адресу: 123098, г. Москва, ул. Гамалеи, дом 15, корп.1), оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения: мультимедийный проектор Benq 1920*1080 DPL, проекционный экран, беспроводной микрофон Sennheiser SKM-XSW, аудиомикшер YAMAHA MG124C, усилитель аудиосигнала ST-080, ноутбук ASUS K52J. Имеется подключение к сети «Интернет», локальной сети медицинской организации с доступом к медицинской информационной системе организации, архиву рентген-диагностических снимков, фотоархиву. Стол для преподавателя, стулья – 150 шт.

Аудитории (Кабинет № 106 ФГБУЗ КЦС ФМБА России по адресу: 123098, г. Москва, ул. Гамалеи, дом 15, корп.1), оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства: Стоматологические тренажеры 2 уровня реалистичности ТС-У.02 – 5 шт. Модель черепа человека, карпульный иньектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами (искусственные зубы, слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей); установка стоматологическая учебная для работы с комплектом наконечников стоматологических. Телевизионная ЖК-панель Samsung UE75MU6100. Столы – 10 шт., стулья – 15 шт.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся (Кабинет № 407-2 (компьютерный класс),

ФГБУЗ КЦС ФМБА России по адресу: 123098, г. Москва, ул. Гамалеи, дом 15, корп.1), оборудованный: Учебные столы – 5 шт., стулья – 10 шт., персональные компьютеры – 10 шт., подключение к сети «Интернет», доступ к электронно-библиотечным ресурсам (ЭБС «Консультант студента», «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»), электронной информационно-образовательной среде организации, к медицинской информационной системе ФГБУЗ КЦС ФМБА России, архиву рентген-диагностических снимков, фотоархиву, информационный стенд.

*** Примечания:**

В случае применения организацией электронного обучения, дистанционных образовательных технологий *(при наличии соответствующего заявления обучающегося (ординатора) и распорядительного акта организации о переводе его на указанную выше технологию обучения)* допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся (ординатором) осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

В случае реализации организацией конкретной программы ординатуры в сетевой форме требования к её реализации обеспечиваются совокупностью ресурсов материально-технического и учебно-методического обеспечения, предоставляемого организациями, участвующими в реализации конкретной программы ординатуры в сетевой форме *(при наличии договора о сетевой форме реализации конкретной формы реализации основной*

образовательной программы высшего образования и соответствующего заявления обучающегося (ординатора)).

В случае реализации организацией конкретной программы ординатуры на созданных в установленном порядке в иных организациях кафедрах или иных структурных подразделениях организации требования к её реализации обеспечиваются совокупностью ресурсов указанных организаций (*при наличии документов о создании кафедр и иных структурных подразделений, обеспечивающих практическую подготовку обучающегося (ординатора), на базе иных организаций, осуществляющих деятельность по профилю соответствующей основной образовательной программы высшего образования*).

11. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТА ЗАЧИСЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИЮ ТАКОГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА))

Содержание дисциплины **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по **31.08.74 Стоматология хирургическая** (квалификация - «**Врач-стоматолог-хирург**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) и условия организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалида также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Примечание: *Адаптированная программа ординатуры для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья/ индивидуальная программа реабилитации инвалида разрабатывается организацией в случае факта зачисления такого обучающегося (ординатора).

Обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) по дисциплине **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ** осуществляется на основе рабочей программы дисциплины, адаптированной при необходимости для обучения указанного обучающегося (ординатора).

Обучение по дисциплине **Б1.Б.06 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ** инвалида и обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) осуществляется организацией с учётом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья такого обучающегося (ординатора).

Организацией созданы специальные условия для получения высшего образования по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.74 Стоматология хирургическая** (квалификация - «**Врач-стоматолог-хирург**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*).

Под специальными условиями для получения высшего образования по указанной

выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) понимаются условия обучения таких обучающихся (ординаторов), включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организации и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение конкретной программы ординатуры обучающимися (ординаторами) с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (ординаторов)*) организацией обеспечивается:

а) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;

размещение в доступных для обучающихся (ординаторов), являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учётом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

обеспечение доступа обучающегося (ординатора), являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

б) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (наличие мониторов с возможностью трансляции субтитров);

обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

в) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся (ординаторов) в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проёмов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Образование обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) может быть организовано как совместно с другими обучающимися (ординаторами), так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

12. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИН Б1.Б.06 СТОМТАЛОГИЯ ДЕТСКАЯ

А) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по работе с конспектом после лекции

Какими бы замечательными качествами в области методики ни обладал лектор, какое бы большое значение на занятиях ни уделял лекции слушатель, глубокое понимание материала достигается только путем самостоятельной работы над ним. Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо в первую очередь прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний. Очень полезным, но, к сожалению, еще мало используемым в практике самостоятельной работы, является предварительное ознакомление с учебным материалом. Даже краткое, беглое знакомство с материалом очередной лекции дает многое. Обучающиеся (ординаторы) получают общее представление о её содержании и структуре, о главных и второстепенных вопросах, о терминах и определениях. Все это облегчает работу на лекции и делает её целеустремленной.

Б) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по подготовке к лабораторным/ практическим/ семинарским/ методическим/ клиническим практическим занятиям

Обучающийся (ординатор) должен чётко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к лабораторному/ практическому/ семинарскому/ методическому/ клиническому практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к такому виду занятий можно выделить 2 этапа:

1-й - организационный,

2-й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся (ординатор) планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося (ординатора) к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся (ординатор) должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к семинарскому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале семинарского занятия обучающиеся (ординаторы) под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

В) Методические рекомендации обучающемуся (ординатору) по написанию доклада

Для выступления обучающимся (ординатором) на семинарском занятии, как правило, подготавливается доклад, который по объёму не превышает пяти страниц. Этого достаточно, чтобы кратко изложить теоретические основы и результаты исследований. Если объем будет меньшим, то он может выглядеть поверхностным и незаконченным.

Доклад должен содержать информацию по предлагаемой теме исследования, и представлен в тезисной форме. Это означает, что потребуется найти и выбрать тот материал, который будет отражать суть вопроса. Поэтому, рекомендуется не загромождать доклад различными примерами, безусловно, это увеличить вопрос, но может оставить тему нераскрытой. Можно обойтись тезисами и работа будет вполне содержательной.

Следующий вопрос, который может возникнуть: где достать необходимую информацию? Самый легкий и неправильный путь - в «Интернете». Бесспорно, в сети содержится много информации на любую тему, но, следует иметь в виду, что из-за массовой доступности, материал может быть использован другими и в итоге может получиться два, а то и три одинаковых доклада. Поэтому, чтобы не выполнять задание дважды, лучше ответственно подойти к вопросу. И потом, индивидуальный подход, и самостоятельное изучение литературы позволит овладеть дополнительными знаниями, которые могут быть использованы в будущем. Человек больше воспринимает информации, если он её переписывает, соответственно и больше сохраниться в памяти.

Итак, чтобы правильно написать доклад, необходимо придерживаться выполнения следующих условий:

- Если темы докладов предоставляются на выбор, то целесообразнее будет подобрать для себя такую тему, которая интересна или, возможно, есть представления на этот счет. Если есть представления об исследуемом вопросе, то написать доклад будет гораздо

проще. При наличии собственных наработок, их вполне можно использовать в докладе, но чтобы он получился наиболее информативным, можно его немного доработать, добавить недостающую информацию.

- Составление плана действий. Написание любого доклада должно начинаться с плана. Даже если это небольшой документ, четко продуманный вариант изложения материала только положительно скажет на подготовленности обучающегося (ординатора). В первую очередь, следует определиться с источниками информации, затем выбрать из них самое главное по теме, собрать материал в единый текст и сделать выводы.

- Использовать несколько источников литературы. Обычно обучающиеся находят одну книгу или журнал и из него формируют свой доклад. В итоге, работа может получиться краткой и сухой. Правильнее было бы подобрать несколько источников и из них написать доклад.

- Составить речь защиты. На основе выполненной работы необходимо написать речь, с которой нужно выступить перед аудиторией.

Г) Методические рекомендации по самостоятельной работе обучающегося (ординатора) над изучаемым материалом

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора), в том числе под руководством преподавателя, предполагает нормирование культуры умственного труда, самостоятельности и инициативы в поиске и приобретении знаний; закрепление знаний и навыков, полученных на всех видах учебных занятий; подготовку к предстоящим занятиям, зачетам, экзаменам; выполнение курсовых работ (задач). Самостоятельный труд развивает такие качества, как организованность, дисциплинированность, волю, упорство в достижении поставленной цели, вырабатывает умение анализировать факты и явления, учит самостоятельному мышлению, что приводит к развитию и созданию собственного мнения, своих взглядов. Умение работать самостоятельно необходимо не только для успешного усвоения содержания учебной программы, но и для дальнейшей творческой деятельности.

Как работать с рекомендованной литературой. Успех в процессе самостоятельной работы, самостоятельного чтения литературы во многом зависит от умения правильно работать с книгой, работать над текстом. Опыт показывает, что при работе с текстом целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом (не запоминать, а понять общий смысл прочитанного) материале. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом. Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др. Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его конспектировать.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника.

Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект - составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу). В процессе изучения материала источника, составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым, удобным для работы.

Д) Методические рекомендации по организации самостоятельной работы обучающегося (ординатора)

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора) под руководством преподавателя представляет собой вид занятий, в ходе которых обучающийся (ординатор), руководствуясь методической и специальной литературой, а также указаниями преподавателя, самостоятельно выполняет учебное задание, приобретая и совершенствуя при этом знания, умения и навыки практической деятельности. При этом взаимодействие обучающегося (ординатора) и преподавателя приобретает вид сотрудничества: обучающийся (ординатор) получает непосредственные указания преподавателя об организации своей самостоятельной деятельности, а преподаватель выполняет функцию руководства через консультации и контроль. Познавательная деятельность обучающегося (ординатора) при выполнении самостоятельных работ данного вида заключается в накоплении нового для него опыта деятельности на базе усвоенного ранее формализованного опыта (опыта действий по известному алгоритму) путем осуществления переноса знаний, умений и навыков. Суть заданий работ этого вида сводится к поиску, формулированию и реализации идей решения. Это выходит за пределы прошлого формализованного опыта и в реальном процессе мышления требует от обучаемых варьирования условий задания и усвоенной ранее учебной информации, рассмотрения ее под новым углом зрения. В связи с этим самостоятельная работа данного вида должна выдвигать требования анализа незнакомых обучающемуся (ординатору) ситуаций и генерирования новой информации для выполнения задания. В практике обучения в качестве самостоятельной работы чаще всего используются домашние задания, отдельные этапы лабораторных и семинарско-практических занятий, написанные рефераты и других видов письменных работ и заданий.

Е) Методические рекомендации обучающемуся (ординатору) по написанию контрольных работ

Одним из видов самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) является выполнение контрольной работы по изучаемой дисциплине. Положительно оцененная контрольная работа является обязательным условием допуска обучающегося (ординатора) к конкретной форме промежуточной аттестации по дисциплине. Контрольная работа должна быть представлена в учебный отдел за 10-15 дней до начала зачётно-экзаменационной сессии.

При выполнении контрольной работы обучающемуся (ординатору) рекомендуется придерживаться следующей последовательности:

- составление тематического конспекта, который необходим для углубленного изучения и осмысления программы курса изучаемой дисциплины;
- выбор варианта контрольной работы. Составление тематического конспекта помогает всесторонне продумать поставленные в контрольной работе вопросы, проанализировать имеющиеся точки зрения на решение данной проблемы, активизировать собственные знания по каждому из вопросов;
- изучение рекомендованной литературы, что позволит отобрать необходимую для выполнения контрольной работы учебную информацию и выяснить по каким вопросам следует подобрать дополнительные литературные источники;
- выполнение контрольной работы. На данном этапе работы обучающемуся (ординатору) необходимо усвоить, что выполнение контрольной работы не сводится только к поиску ответов на поставленные вопросы, любая теоретическая проблема должна быть осмыслена с точки зрения её связи с реальной жизнью и возможностью реализации на

практике. По каждому поставленному вопросу обучающийся должен выразить и свою собственную точку зрения.

Относительно технического выполнения контрольной работы следует отметить, что для ее написания традиционно используются листы формата А4. Примерные размеры поля слева – 3 см., сверху и снизу – 2,5 см., справа – 1,5 см. В зависимости от содержания поставленных в контрольной работе вопросов, ее объем должен составлять 10-15 страниц машинописного текста (размер шрифта – 14, межстрочный интервал – полуторный).

Контрольная работа должна быть оформлена соответствующим образом: 1-я страница – титульный лист; 2-я страница – перечень вопросов контрольной работы, соответствующих вашему варианту, далее – изложение ответов на поставленные вопросы согласно вашему варианту. Контрольная работа завершается списком использованной литературы.

Обучающемуся (ординатору) рекомендуется строго придерживаться вопросов, поставленных в каждом конкретном варианте, и использовать рекомендуемую литературу. Контрольная работа должна содержать анализ изученной обучающимся (ординатором) литературы (не менее 3-5 источников), изложение основных положений, доказательств и выводов по рассматриваемым вопросам.

Ж) Методические рекомендации обучающемуся (ординатору) к разработке самостоятельной работы – электронной презентации

Распределение тем презентации между обучающимися (ординаторами) и консультирование обучаемых по выполнению письменной работы осуществляется также как и по реферату. Приступая к подготовке письменной работы в виде электронной презентации необходимо исходить из целей презентации и условий её прочтения, как правило, такую работу обучаемые представляют преподавателю на проверку по электронной почте, что исключает возможность дополнительных комментариев и пояснений к представленному материалу. По согласованию с преподавателем, материалы презентации обучающийся (ординатор) может представить на CD/DVD-диске (USB флэш-диске).

Электронные презентации выполняются в программе MS PowerPoint в виде слайдов в следующем порядке:

- титульный лист с заголовком темы и автором исполнителя презентации;
- план презентации (5-6 пунктов – это максимум);
- основная часть (не более 10 слайдов);
- заключение (вывод).

Общие требования к стилевому оформлению презентации:

- дизайн должен быть простым и лаконичным;
- основная цель – читаемость, а не субъективная красота. При этом не надо впадать в другую крайность и писать на белых листах черными буквами – не у всех это получается стильно;

- цветовая гамма должна состоять не более чем двух-трех цветов;

- всегда должно быть два типа слайдов: для титульных, планов и т.п. и для основного текста;

- размер шрифта должен быть: 24-54 пункта (заголовки), 18-36 пунктов (обычный текст);

- текст должен быть свернут до ключевых слов и фраз. Полные развернутые предложения на слайдах таких презентаций используются только при цитировании. При необходимости, в поле «Заметки к слайдам» можно привести краткие комментарии или пояснения;

- каждый слайд должен иметь заголовок;
- все слайды должны быть выдержаны в одном стиле;
- на каждом слайде должно быть не более трёх иллюстраций;
- слайды должны быть пронумерованы с указанием общего количества слайдов;

- использовать встроенные эффекты анимации можно только, когда без этого не обойтись. Обычно анимация используется для привлечения внимания слушателей (например, последовательное появление элементов диаграммы);
- списки на слайдах не должны включать более 5-7 элементов. Если элементов списка все-таки больше, их лучше расположить в две колонки. В таблицах не должно быть более четырех строк и четырех столбцов - в противном случае данные в таблице будут очень мелкими и трудно различимыми.

3) Методические указания обучающемуся (ординатору) по подготовке к занятиям с применением активных и интерактивных форм обучения

Внедрение интерактивных форм обучения - одно из важнейших направлений совершенствования подготовки обучающегося (ординатора). Теперь для преподавателя недостаточно быть компетентным в области своей специальности и передавать огромную базу знаний в аудитории, заполненной жаждущими познания обучающимися (ординаторами).

В образовании сложились, утвердились и получили широкое распространение основные формы взаимодействия преподавателя и обучающихся (пассивные методы, активные методы, интерактивные методы). Каждый из них имеет свои особенности.

Активный метод – это форма взаимодействия обучающихся (ординаторов) и преподавателя, при которой они взаимодействуют друг с другом в ходе занятия и обучающиеся (ординаторы) здесь не пассивные слушатели, а активные участники, обучающиеся (ординаторы) и преподаватель находятся на равных правах. Если пассивные методы предполагали авторитарный стиль взаимодействия, то активные больше предполагают демократический стиль.

Интерактивный метод – означает взаимодействовать, находиться в режиме беседы, диалога с кем-либо. Другими словами, в отличие от активных методов, интерактивные ориентированы на более широкое взаимодействие обучающихся (ординаторов) не только с преподавателем, но и друг с другом и на доминирование активности обучающихся (ординаторов) в процессе обучения. Место преподавателя на интерактивных занятиях сводится к направлению деятельности обучающихся (ординаторов) на достижение целей занятия. Преподаватель также разрабатывает план занятия (обычно, это интерактивные упражнения и задания, в ходе выполнения которых обучающийся (ординатор) изучает материал).

Интерактивное обучение - это специальная форма организации познавательной деятельности. Она подразумевает вполне конкретные и прогнозируемые цели. Цель состоит в создании комфортных условий обучения, при которых обучающийся (ординатор) чувствует свою успешность, свою интеллектуальную состоятельность, что делает продуктивным сам процесс обучения, дать знания и навыки, а также создать базу для работы по решению проблем после того, как обучение закончится.

Задачами интерактивных форм обучения являются:

- пробуждение у обучающегося интереса;
- эффективное усвоение учебного материала;
- самостоятельный поиск обучающимися (ординаторами) путей и вариантов решения поставленной учебной задачи (выбор одного из предложенных вариантов или нахождение собственного варианта и обоснование решения);
- установление взаимодействия между обучающимися (ординаторами), обучение работать в команде проявлять терпимость к любой точке зрения, уважать право каждого на свободу слова, уважать его достоинства;
- осознанной компетентности обучающегося (ординатора).

Для решения воспитательных и учебных задач преподавателем могут быть использованы следующие интерактивные формы:

- Круглый стол (дискуссия, дебаты);
- Мозговой штурм (брейншторм, мозговая атака);

- Деловые и ролевые игры;
- Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ);
- Мастер-класс.

Рекомендуется в структуру методических рекомендаций по подготовке обучающихся (ординаторов) к интерактивным занятиям включать следующий алгоритм их проведения:

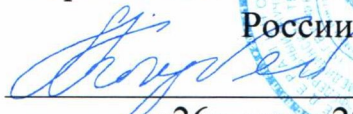
1. подготовка занятия;
2. вступление;
3. основная часть;
4. выводы (рефлексия).

Проведение интерактивного занятия включает следующие правила поведения обучающихся (ординаторов):

- обучающиеся (ординаторы) должны способствовать тщательному анализу разнообразных проблем, признавая, что уважение к каждому человеку и терпимость - это основные ценности, которые должны быть дороги всем людям;
- способствовать и воодушевлять на поиск истины, нежели чем простому упражнению в риторике;
- распространять идеал терпимости к точкам зрения других людей, способствуя поиску общих ценностей, принимая различия, которые существуют между людьми;
- соревнование и желание победить не должны преобладать над готовностью к пониманию и исследованию обсуждаемых проблем;
- при обсуждении сторон воздержаться от личных нападок на своих оппонентов;
- спорить в дружественной манере;
- быть честными и точными в полную меру своих познаний, представляя поддержки и информацию. Обучающиеся (ординаторы) никогда не должны умышленно искажать факты, примеры или мнения;
- внимательно слушать своих оппонентов и постараться сделать всё, чтобы не искажать их слова во время дебатов;
- язык и жесты, используемые обучающимися (ординаторами), должны отражать их уважение к другим.

Всё вышесказанное представляет ту методическую, дидактическую, педагогическую и ценностную базу, на которой строится процесс обучения, основанный на интерактивной форме.

ПРИНЯТО
Ученым советом
Академии постдипломного
образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА
России
Протокол № 3-25
от «26» июня 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
И.о. первого проректора
Академии постдипломного
образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА
России

А.В. Кочубей
«26» июня 2025 г.