

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

« 26 » 03 2025г.

Г.Ю. Нагорная



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Основы челюстно-лицевой хирургии в практике оториноларинголога

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.58 Оториноларингология

Направленность (профиль) Оториноларингология

Квалификация Врач – оториноларинголог

Нормативный срок обучения 2 года

Формы обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Оториноларингология, хирургия головы и шеи

Выпускающая кафедра Оториноларингология, хирургия головы и шеи

Начальник
учебно-методического отдела

Семенова Л.У.

Директор Института

Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

Гюсан А.О.

г. Черкесск, 2025 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи дисциплины.....	3
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине.....	3
3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы дисциплины	6
4. Структура и содержание дисциплины.....	7
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы.....	7
4.2. Содержание и структура дисциплины.....	7
4.3. Самостоятельная работа обучающихся	9
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.....	10
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям.....	10
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям.....	11
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся	12
6. Образовательные технологии.....	15
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	16
7.1. Перечень основной и дополнительной литературы	16
7.2. Периодические (специализированные) издания.....	17
7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы	17
7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	Ошибка!
Закладка не определена.	
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.	17
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий.....	17
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся.....	18
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	18
10. Оценка качества освоения программы.	18
Приложение 1. Фонд оценочных средств	
Приложение 2. Аннотация рабочей программы	

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины «Основы челюстно-лицевой хирургии в практике оториноларинголога» является подготовить врача, способного обследовать больного с патологией челюстно-лицевой области, поставить правильный диагноз, назначить предварительное лечение и в случае экстренной необходимости оказать первую помощь при острых состояниях и травмах.

Задачи дисциплины:

1. Формирование знаний в области этиологии, патогенеза, клиники и патоморфологии заболеваний стоматологического профиля; эпидемиологии и распространенности их среди населения;
2. Формирование знаний и умений в организации и технологии оказания стоматологической помощи;
3. Формирование навыков использования современных ресурсов и технологий выявления, диагностики, лечения и профилактики кариеса и его осложнений, а также заболеваний пародонта;
4. Обучение владением методами и технологиями подготовки и оформления результатов научных исследований.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Изучение дисциплины «Основы челюстно-лицевой хирургии в практике оториноларинголога» направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Таблица 1.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать: З- алгоритм проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения с хроническим тонзиллитом. Шифр: З(ПК-2)-9. Уметь: У- осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение. Шифр: У(ПК-2)-9. Владеть: В- навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету

		наблюдения. Шифр: В(ПК-2)-9.	
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать: З- меры профилактических мероприятий при острой ангине. Шифр: З(ПК-3)-2 Уметь: У- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме больным с патологией ЧЛХ. Шифр: У(ПК-3)-2 Владеть: В- владеть техникой распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме при флегмоне дна полости рта. Шифр: В(ПК-3)-2	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знать: З - социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков. Шифр: З(ПК-4)-8 Уметь: У- применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков. Шифр: У(ПК-4)-8 Владеть: В- навыками проведения социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету

		подростков. Шифр: В(ПК-4)-8	
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: 3- классификацию ангин по Пальчуну. Шифр: З(ПК-5)-11 Уметь: У- оценивать функциональные и лабораторные методы исследования больных с сопряженными заболеваниями, оформлять диспансерное наблюдение. Шифр: У(ПК-5)-11 Владеть: В – техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Шифр: В(ПК-5)-11	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету
ПК -6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи	Знать: 3- клинические проявления фолликулярной ангины. Шифр: З(ПК-6)-9 Уметь: У- составлять алгоритм дифференциальной диагностики при фолликулярной ангине. Шифр: У(ПК-6)-9 Владеть: В – современными методами лечения при хроническом компенсированном тонзиллите. Шифр: В(ПК-6)-9	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету

ПК -8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, медикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать: З- все воспалительные заболевания ЛОР - органов, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение. Шифр: З(ПК-8)-8 Уметь: У- выставить диагноз заболевания на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования, провести дифференциальную диагностику. Шифр: У(ПК-8)-8 Владеть: В- методами исследования, позволяющими выставить правильный диагноз и методами консервативного и хирургического лечения указанных заболеваний. Шифр: В(ПК-8)-8	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать: З- клинические проявления паратонзиллярного абсцесса Шифр: З(ПК-11)-9 Уметь: У – назначать лечение при лакунарной ангине Шифр: У(ПК-11)-9 Владеть: В- вскрытием паратонзиллярного абсцесса. Шифр: В(ПК-11)-9	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету

3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы дисциплины

Дисциплина «Основы челюстно-лицевой хирургии в практике оториноларинголога» изучается в 3 семестре и входит в вариативную часть Блока 1 (Дисциплины).

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
	«Аудиология, сурдология и фониатрия» (1 семестр, базовая часть);	«Производственная (клиническая) практика (стационар)» (4 семестр, вариативная часть);
	«Воспалительные заболевания и инфекционные гранулемы ЛОР- органов» (1 семестр, базовая часть);	«Производственная (клиническая) практика (поликлиника)» (4 семестр, вариативная часть);
		«Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена» (4 семестр, базовая часть).

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа		Объем дисциплины, час.	
		Всего	Семестр 3
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:		36	36
Лекции (Л)		2	2
Лабораторные работы (ЛР)			
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)		34	34
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего		36	36
Самостоятельное изучение материала		4	4
Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)		4	4
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		4	4
Подготовка к текстовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)		4	4
В том числе: контактная внеаудиторная работа		2	2
Промежуточная аттестация	зачет	3	3
	час.	-	-
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	72	72
	зач.ед	2	2

4.2. Содержание и структура дисциплины

4.2.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание тем (разделов)	Коды компетенций	Формы контроля
Тема 1	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	1. Классификация одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛО. 2. Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛО.	ПК -2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК-11	Тестирование, реферат, ситуационные задачи.

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание тем (разделов)	Коды компетенций	Формы контроля
Тема 2	Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛО. Хирургическое лечение.	1. Абсцессы и флегмоны. Общая клиническая характеристика абсцессов и флегмон. Местные проявления. Общая реактивность организма. Общие лечебные мероприятия. 2. Значение выбора оперативного доступа. Обезболивание при оперативных вмешательствах по поводу абсцессов	ПК -2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК-11	Тестирование, реферат, ситуационные задачи.

4.2.2. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1.	3	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	1	-	20	20	41	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету
2.	3	Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛО. Хирургическое лечение.	1	-	14	16	31	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету
3.		Итого:	2	-	34	36	72	Зачет

4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 3			

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
1.	Тема 1. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	1. Классификация одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛЮ. 2. Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛЮ.	1
2.	Тема 2. Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Хирургическое лечение.	1. Абсцессы и флегмоны. Общая клиническая характеристика абсцессов и флегмон. Местные проявления. Общая реактивность организма. Общие лечебные мероприятия. 2. Значение выбора оперативного доступа. Обезболивание при оперативных вмешательствах по поводу абсцессов	1
3.	ИТОГО часов в семестре:		2

4.2.4. Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен

4.2.5. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 3			
1.	Тема 1. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	1. Классификация одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛЮ. 2. Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛЮ.	20
2.	Тема 2. Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Хирургическое лечение.	1. Абсцессы и флегмоны. Общая клиническая характеристика абсцессов и флегмон. Местные проявления. Общая реактивность организма. Общие лечебные мероприятия.	14
3.	ИТОГО часов в семестре:		34

4.3. Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 3			
1.	Тема 1. Воспалительные	Самостоятельное изучение материала	4

	заболевания челюстно-лицевой области.	Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	4
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	4
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	4
		Контактная внеаудиторная работа	4
2.	Тема 2. Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Хирургическое лечение.	Самостоятельное изучение материала	3
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	3
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	3
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	3
		Контактная внеаудиторная работа	4
3.	ИТОГО часов в семестре:		36

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

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

Приступая к изучению дисциплины, обучающийся должен иметь общие представления об их объекте, предмете, методах, структуре, месте в системе наук и соотношении с другими науками.

Лекция - это форма и метод обучения, представляющий собой систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем-лектором учебного материала. Лекция является ведущим звеном учебного процесса, так как с нее начинается изучение дисциплины, ее тем. Только после лекции следуют другие, подчиненные ей формы обучения: семинары, практические занятия и т. д. Методологическое значение лекции состоит в том, что в ней раскрываются фундаментальные теоретические основы дисциплины и научные методы, с помощью которых анализируются экономические явления. Цель лекции - организация целенаправленной познавательной деятельности студентов по овладению программным материалом дисциплины. Задачи лекции - обеспечение формирования системы знаний по дисциплине. Лекционное занятие преследует пять основных дидактических целей: информационную - сообщение новых знаний; развивающую - систематизацию и обобщение накопленных знаний; воспитывающую - формирование взглядов, убеждений, мировоззрения; стимулирующую - развитие познавательных и профессиональных интересов; координирующую с другими видами занятий.

В процессе подготовки к лекционным занятиям обучающемуся необходимо перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, методические разработки по дисциплине, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы. Следует отметить непонятные термины и положения, подготовить вопросы лектору с целью уточнения правильности понимания. Необходимо приходить на лекцию подготовленным, что будет способствовать повышению эффективности лекционных занятий. Основным средством работы на лекционном занятии является конспектирование. Конспектирование – процесс мысленной переработки и письменной фиксации информации, в виде краткого изложения

основного содержания, смысла какого-либо текста. В ходе лекции необходимо зафиксировать в конспекте основные положения темы лекции, категории, формулировки, узловые моменты, выводы, на которые обращается особое внимание. По существу конспект должен представлять собой обзор, содержащий основные мысли текста без подробностей и второстепенных деталей. Для дополнения прослушанного и зафиксированного на лекции материала необходимо оставить в рабочих конспектах поля, на которых впоследствии при подготовке к практическим занятиям можно делать пометки из рекомендованной по дисциплине литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям
Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен.

5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям

Практическое занятие - это форма организации учебного процесса, предполагающая выполнение студентами по заданию и под руководством преподавателя одной или нескольких практических работ. Главной целью практических занятий является усвоение метода использования теории, приобретение профессиональных умений, а также практических умений, необходимых для изучения последующих дисциплин. Практические методы обучения охватывают весьма широкий диапазон различных видов деятельности обучаемых. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели.

К практическим методам относятся письменные упражнения, где в ходе упражнения обучаемый применяет на практике полученные им знания.

К практическим методам относятся также упражнения, выполняемые обучаемыми со звукозаписывающей, звуковоспроизводящей аппаратурой, сюда же относятся компьютеры.

Желательно при подготовке к занятиям придерживаться следующих рекомендаций:

1. При изучении нормативной литературы, учебников, учебных пособий, конспектов лекций, интернет-ресурсов и других материалов необходима его собственная интерпретация. Не следует жёстко придерживаться терминологии лектора, а правильно уяснить сущность и передать её в наиболее удобной форме.

2. При изучении основной рекомендуемой литературы следует сопоставить учебный материал темы с конспектом, дать ему критическую оценку и сформулировать собственное умозаключение и научную позицию. При этом нет необходимости составлять дополнительный конспект, достаточно в основном конспекте сделать пояснительные записи (желательно другим цветом).

3. Кроме рекомендуемой к изучению основной и дополнительной литературы, студенты должны регулярно (не реже одного раза в месяц) просматривать специальные журналы, а также интернет-ресурсы. Ряд вопросов учебного материала рассматриваются на практических занятиях в виде подготовленных студентами сообщений, с последующим оппонированием и обсуждением всей группой.

На практических занятиях студенты оперируют экономическими и социально-экономическими показателями, характеризующими деятельность хозяйствующих субъектов, учатся использовать их в планировании и управлении, получают практику формулировки задач принятия решений, обоснованного выбора математического метода их решения, учатся привлекать интерес аудитории к результатам своей работы.

Выбор тем практических занятий обосновывается методической взаимосвязью с программой курса и строится на узловых темах.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

Основная задача программы ординатуры заключается в формировании квалифицированного специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию, инновационной деятельности. В этом плане следует признать, что самостоятельная работа обучающихся (СР) является не просто важной формой образовательного процесса, а должна стать его основой.

Усиление роли самостоятельной работы обучающихся означает принципиальный пересмотр организации учебно-воспитательного процесса в вузе, который должен строиться так, чтобы развивать умение учиться, формировать у обучающихся способности к саморазвитию, практическому применению полученных знаний, способам адаптации к профессиональной деятельности в современном мире.

Глубокое понимание изучаемой дисциплины во многом зависит от самостоятельной работы обучающихся, изучение основной и дополнительной литературы. Эффективность самостоятельной работы во многом зависит от того, насколько она является самостоятельной и каким образом преподаватель может ее контролировать. Когда обучающийся изучает рекомендуемую литературу эпизодически, он не получает глубоких знаний.

Целью самостоятельной работы обучающихся является:

- умение самостоятельно работать сначала с учебным материалом, затем с информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию;
- закрепление, расширение и углубление знаний, умений и практических навыков, полученных ординаторами на аудиторных занятиях под руководством преподавателей;
- изучение обучающимися дополнительных материалов по изучаемым дисциплинам и умение выбирать необходимый материал из различных источников;
- воспитание у обучающихся самостоятельности, организованности, самодисциплины, творческой активности, потребности развития познавательных способностей и упорства в достижении поставленных целей.

Формы самостоятельной работы обучающихся разнообразны. Они включают в себя:

- изучение и систематизацию официальных государственных документов – законов, постановлений, справочных материалов с использованием информационно – поисковых систем «Консультант – плюс», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и другой литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;
- участие в работе практически и научных конференций.

Самостоятельная работа включает следующие виды деятельности:

- проработку лекционного материала;
- изучение по учебникам программного материала, не изложенного на лекциях.

1. Методические указания по написанию реферата.

Реферат является результатом индивидуальной самостоятельной письменной работы студента на одну из предложенных тем. Цель написания реферата – развитие навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных

мыслей. В реферате важны чёткость, ясность и грамотность формулировок; умение структурировать информацию, выделять причинно-следственные связи, применять аналитический инструментарий, иллюстрировать суждения соответствующими примерами, аргументировать свои выводы.

Написание реферата – это ответ на вопрос, который основан на классической системе доказательств. Для написания реферата рекомендуется использовать учебную, научную и специальную научно-практическую литературу.

Реферат состоит из следующих частей: Введение; Основная часть; Заключение.

Во введение дается обоснование выбора данной темы и направления ее детализации, что достигается правильно сформулированными задачами, которые целесообразно раскрыть при построении реферата.

В основной части раскрываются теоретические основы изучаемой проблемы, и дается ответ на основной вопрос реферата. Подготовка этой части реферата предполагает развитие навыков аргументации и анализа, обоснование выводов и положений, исходя из имеющихся данных, других аргументов и позиций по изучаемому вопросу. В этом состоит основное содержание реферата и это представляет собой главную трудность. Для четкости и формализации основной части реферата следует использовать подзаголовки (разделы аргументации), т.к. именно структура основной части является обоснованием предлагаемой системы аргументации, иллюстрирует применяемые методы анализа. При необходимости в качестве аналитического инструмента можно использовать графики, диаграммы и таблицы.

Большую часть реферата должен составлять самостоятельный авторский текст, опирающийся на изученную ординатором литературу и его собственное видение проблемы. В то же время, при написании реферата бывает целесообразно приводить соответствующие цитаты из используемых публикаций. Цитаты обычно применяются при необходимости подчеркнуть оценку той или иной проблемы определённым автором.

В заключении обобщаются выводы по теме с указанием области ее применения.

2. Методические указания по решению ситуационных задач.

Составление и решение ситуационных задач (кейсов) – это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Решение ситуационных задач – чуть менее сложное действие, чем их создание. И в первом, и во втором случае требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы её решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Следует отметить, что такие знания более прочные, они позволяют обучающемуся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности. Продумывая систему проблемных вопросов, студент должен опираться на уже имеющуюся базу данных, но не повторять вопросы уже содержащиеся в прежних заданиях по теме. Проблемные вопросы должны отражать интеллектуальные затруднения и вызывать целенаправленный мыслительный поиск. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу, и предполагает третий (применение) и четвертый (творчество) уровень знаний.

3. Методические рекомендации по подготовке к тестированию.

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов. При самостоятельной подготовке к тестированию студенту необходимо:

а) готовясь к тестированию, проработайте информационный материал по дисциплине.

б) четко выясните все условия тестирования заранее. Вы должны знать, сколько тестов Вам будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.

в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочтите вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выберите правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов выпишите цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;

г) в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.

д) если Вы встретили чрезвычайно трудный для Вас вопрос, не тратьте много времени на него. Переходите к другим тестам. Вернитесь к трудному вопросу в конце.

е) обязательно оставьте время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

4. Методические рекомендации по подготовке к сдаче практических навыков.

Перечень практических навыков ординатора разрабатывается в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта и профессионального стандарта. Набор практических навыков для каждого обучающегося включает в себя: сбор жалоб и анамнеза, физикальное обследование больного, умение составить план обследования, сформулировать предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику, назначить лечение, заполнить историю болезни, выполнение манипуляций, интерпретация предложенных лабораторных, электрофизиологических, ультразвуковых и функциональных методов обследования.

При подготовке к сдаче практических навыков ординатор должен изучить перечень обязательных практических навыков по дисциплине. Для положительной оценки ординатор должен правильно выполнить все предложенные навыки и правильно их интерпретировать.

5. Методические рекомендации по подготовке к зачету.

Готовиться к зачету необходимо последовательно, с учетом контрольных вопросов, разработанных ведущим преподавателем кафедры. Сначала следует определить место каждого контрольного вопроса в соответствующем разделе темы учебной программы, а затем внимательно прочитать и осмыслить рекомендованные научные работы, соответствующие разделы рекомендованных учебников. При этом полезно делать хотя бы самые краткие выписки и заметки. Работу над темой можно считать завершенной, если вы сможете ответить на все контрольные вопросы и дать определение понятий по изучаемой теме.

Для обеспечения полноты ответа на контрольные вопросы и лучшего запоминания теоретического материала рекомендуется составлять план ответа на контрольный вопрос.

Это позволит сэкономить время для подготовки непосредственно перед экзаменом за счет обращения не к литературе, а к своим записям. При подготовке необходимо выявлять наиболее сложные, дискуссионные вопросы, с тем, чтобы обсудить их с преподавателем на обзорных лекциях и консультациях. Нельзя ограничивать подготовку экзамену простым повторением изученного материала. Необходимо углубить и расширить ранее приобретенные знания за счет новых идей и положений.

Результат по сдаче зачета объявляется ординаторам, вносится в экзаменационную ведомость. При не сдаче экзамен проставляется только в ведомости. После чего обучающийся освобождается от дальнейшего присутствия на экзамене.

При получении не сдаче зачета повторная сдача осуществляется в другие установленные дни.

Положительные оценки выставляются, если ординатор усвоил учебный материал, исчерпывающе, логически, грамотно изложив его, показал знания специальной литературы, не допускал существенных неточностей, а также правильно применял понятийный аппарат.

6. Образовательные технологии.

№ п/п	№ семестра	Виды учебной работы	Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности	Всего часов
1.	3	Лекция Тема 1. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	Лекция-визуализация	1
	3	Практические занятия Тема 1. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	Разбор клинических случаев	6
2.	3	Лекция Тема 2. Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛО. Хирургическое лечение.	Лекция-визуализация	1
	3	Практические занятия Тема 2. Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛО. Хирургическое лечение.	Разбор клинических случаев	6
3.		Итого:		14

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

7.1. Перечень основной и дополнительной литературы

	Список основной литературы
1.	Дробышев, А.Ю. Челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] / под ред. А.Ю. Дробышева, О.О. Янушевича – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-4081-0 - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440810.html
2.	Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ П.А. Тимошенко [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Вышэйшая школа, 2014. — 432 с. — 978-985-06-2384-3. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/35523.html
3.	Пальчун, В.Т. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 584 с. - ISBN 978-5-9704-3849-7 - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438497.html
4.	Список дополнительной литературы
1.	Акимов, А.В. Учебное пособие и программа по практической подготовке интерна (ординатора) по специальности «Оториноларингология» [Электронный ресурс]/ А.В. Акимов. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2014. — 34 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/51486.html
2.	Богомилский, М.Р. Детская оториноларингология [Электронный ресурс] / М.Р. Богомилский, В.Р. Чистякова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8 - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3.	Введение в аудиологию и слухопротезирование [Электронный ресурс]/ Королева И.В. - СПб: КАРО, 2012. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785992507379.html
4.	Вишняков В.В., Оториноларингология [Электронный ресурс] / В.В. Вишняков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-3013-2 - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430132.html
5.	Дроздов, А.А. ЛОР-заболевания [Электронный ресурс]: учебное пособие/ А.А. Дроздов, М.В. Дроздова. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2012. — 159 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/8205.html
6.	Карпищенко, С.А. Оториноларингология [Электронный ресурс] / под ред. С.А. Карпищенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4323-1 - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443231.html
7.	Коган Е.А., Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / Коган Е.А., Кругликов Г.Г., Пауков В.С., Соколова И.А., Целуйко С.С. - М.: Литтерра, 2013. - 272 с. - ISBN 978-5-4235-0076-4 - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500764.html
8.	Сурдология-оториноларингология [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие для преподавателей к циклу дополнительной подготовки по специальности «Сурдология-оториноларингология»/ Р.А. Забиров [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 230 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/31839.html
9.	Узденова, Р.Х. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие студентам 5 курса, обучающимся по специальности 060101.65 «Лечебное дело», интернов, ординаторов/ Р.Х. Узденова. — Электрон. текстовые данные. — Черкесск: Северо-Кавказская государственная гуманитарно-технологическая академия, 2014. — 24 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/27216.html

БИБЛИОТЕКА
СЕВЕРО-КАВКАЗСКОЙ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ
АКАДЕМИИ
Россия, КЧР, 369000, г. Черкесск,
ул. Ставропольская, 36

7.2 Периодические (специализированные) издания:

1. Оториноларингология. Восточная Европа.- Издательство: Профессиональные издания.- Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/36254.html>

7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы

1. ООО «Ай Пи Ар Медиа». Доступ к Цифровому образовательному ресурсу IPRsmart (ЭБС) Договор №10423/23П от 30.06.2023 г.
2. <http://window.edu.ru> - Единое окно доступа к образовательным ресурсам;
3. <http://fcior.edu.ru> - Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов;
4. <http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека.

7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
Microsoft Azure Dev Tools for Teaching 1. Windows 7, 8, 8.1, 10 2. Visual Studio 2008, 2010, 2013, 2019 5. Visio 2007, 2010, 2013 6. Project 2008, 2010, 2013 7. Access 2007, 2010, 2013 и т. д.	Идентификатор подписчика: 1203743421 Срок действия: 30.06.2022 (продление подписки)
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Серийный № 8DVG-V96F-H8S7-NRBC Срок действия: с 20.10.2022 до 22.10.2023
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-23-01 от 20.12.2022 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор №10423/23П от 30.06.2023 Срок действия: с 01.07.2023 до 30.06.2024
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий

1. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: учебная комната Ауд.№ 11

Специализированная мебель:

парты- 12 шт., стулья –24 шт., 1 стол преподавательский, 1 мягкий стул, 1 доска ученическая.

Технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории: переносной экран настенный рулонный - 1 шт., ноутбук - 1 шт., мультимедиа – проектор - 1 шт.

2. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: учебная комната №26

Специализированная мебель:

доска меловая – 1 шт., парты- 12 шт., стулья – 12 шт. 1 мягкий стул, 1 стол преподавателя, наглядные пособия

Технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории: переносной экран рулонный - 1 шт., ноутбук - 1 шт., мультимедиа –проектор - 1 шт.

3. *Помещения для самостоятельной работы. Библиотечно-издательский центр (БИЦ). Электронный читальный зал.*

Комплект проекционный, мультимедийный интерактивный: интерактивная доска, проектор, универсальное настенное крепление, персональный компьютер-моноблок, персональные компьютеры с подключением к сети «Интернет», МФУ. Специализированная мебель: комплект учебной мебели на 28 посадочных мест, столы компьютерные, стулья.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся.

Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером.

Рабочие места обучающихся.

8.3. Требования к специализированному оборудованию - нет.

9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: рефераты, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

10. Оценка качества освоения программы.

Оценка качества освоения программы обучающимися включает текущий контроль, промежуточную аттестацию и государственную итоговую аттестацию.

Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируются учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий. Текущий контроль сформированности компетенций осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик, а также при самостоятельной работе под руководством преподавателя в формах, предусмотренных программой. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журналах посещаемости и успеваемости. Текущий контроль осуществляется кафедрой, реализующей программу.

Промежуточная аттестация проводится с использованием фонда оценочных средств, представленного в приложении к настоящей программе.

Основные результаты освоения образовательной программы высшего образования с учетом вида профессиональной деятельности, профессиональных задач и профессиональных компетенций приведены в следующей таблице.

Результаты освоения образовательной программы высшего

образования.

Виды профессиональной деятельности	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
Диагностическая	А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза	ПК-5
Лечебная	А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контроль его эффективности и безопасности А/07.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	ПК-6.
Организационно-управленческая	А/06.7 Ведение медицинской документации и организация деятельности, находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ПК-11
Профилактическая	А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-2, ПК-3, ПК-4
Реабилитационная	А/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов.	ПК-8

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине

Основы челюстно-лицевой хирургии в практике оториноларинголога

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Основы челюстно- лицевой хирургии в практике оториноларинголога»

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
ПК -6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи.
ПК -8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, медикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины.

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы (темы) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)						
	ПК-2	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-11
Тема 1. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	+	+	+	+	+	+	+
Тема 2. Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Хирургическое лечение.	+	+	+	+	+	+	+

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины.

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	промежут очный контроль	текущий контроль
ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.						
Знать: 3- алгоритм проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения с хроническим тонзиллитом. Шифр: 3(ПК-2)-9.	Ординатор не знает алгоритма проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществление диспансерного наблюдения с хроническим тонзиллитом, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет знания только диспансерного наблюдения больных с хроническим тонзиллитом, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает алгоритм проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризацию и осуществление диспансерного наблюдения с хроническим тонзиллитом, 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. Системно и планомерно	Ординатор глубоко и прочно усвоил алгоритм проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризацию и осуществление диспансерного наблюдения с хроническим тонзиллитом, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету	Зачет

			работает в течение семестра.	материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.		
Уметь: У- осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение. Шифр: У(ПК-2)-9.	Ординатор не умеет осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и проводить диспансерное наблюдение, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет знания только диспансерного наблюдения за больными, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо умеет проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение, 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. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно осуществляет профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету	Зачет

				решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.		
Владеть: В- навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения. Шифр: В(ПК-2)-9.	Ординатор не владеет навыками проведения профилактических медицинских осмотров, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор владеет техникой проведения медицинского осмотра, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо владеет проведением профилактических медицинских осмотров, грамотно и по существу выполняет 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. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил проведение профилактических медицинских осмотров, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, 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. Системно и планомерно работает в	комплект тестовых заданий, комплект ситуацион ных клиническ их задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету	Зачет

				течении семестра.		
ПК-3 Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.						
Знать: 3- меры профилактических мероприятий при острой ангине. Шифр: З(ПК-3)-2	Ординатор не знает меры профилактических мероприятий при острой ангине, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет знания только острой ангины, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает меры профилактических мероприятий при острой ангине, 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. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил меры профилактических мероприятий при острой ангине, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, 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. Системно и планомерно работает в течение семестра.	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету	Зачет
Уметь: У- применять лекарственные препараты и	Ординатор не умеет применять лекарственные препараты и	Ординатор имеет знания только лекарственных препаратов и медицинских изделий, допускает	Ординатор твердо умеет применять лекарственные препараты и	Ординатор глубоко и прочно усвоил применение лекарственных	комплект тестовых заданий, комплект	Зачет

медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме больным с патологией ЧЛХ. Шифр: У(ПК-3)-2	медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме больным с патологией ЧЛХ, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме больным с патологией ЧЛХ,, 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. Системно и планомерно работает в течение семестра.	препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме больным с патологией ЧЛХ,, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, 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. Системно и планомерно работает в течение семестра.	ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету	
Владеть: В- владеть техникой распознавания состояний, представляющих	Ординатор не владеет техникой распознавания состояний, представляющих	Ординатор владеет только знаниями состояний клинической смерти, допускает неточности, недостаточно правильные	Ординатор твердо владеет техникой распознавания состояний, представляющих	Ординатор глубоко и прочно усвоил как распознать состояния, представляющих угрозу жизни	комплект тестовых заданий, комплект ситуацион	зачет

угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме при флегмоне дна полости рта. Шифр: В(ПК-3)-2	угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти(остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме при флегмоне дна полости рта, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме при флегмоне дна полости рта, 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. Системно и планомерно работает в течение семестра.	пациентов, включая состояние клинической смерти(остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме при флегмоне дна полости рта, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения	ных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету	
---	--	--	--	---	--	--

				практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.		
ПК-4 Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков						
Знать: З - социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков. Шифр: З(ПК-4)-8.	Ординатор не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет знания только методики сбора анамнеза, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор 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. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно знает, как собирать анамнез больных, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, 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. Системно и планомерно работает в течении семестра.	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету	Зачет
Уметь:	Ординатор не умеет	Ординатор имеет знания	Ординатор твердо	Ординатор глубоко и	комплект	Зачет

У- применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков. Шифр: У(ПК-4)-8.	применять социально-гигиенической методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	только социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	умеет применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, 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. Системно и планомерно работает в течение семестра.	прочно умеет применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистические анализы информации о показателях здоровья взрослых и подростков, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, 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. Системно и планомерно работает в течение семестра.	тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету	
Владеть: В- навыками проведения социально-	Ординатор не владеет навыками проведения социально-гигиенической	Ординатор владеет только навыками социально-гигиенических методик сбора о показателях	Ординатор твердо владеет навыками проведения социально-гигиенических методик	Ординатор глубоко и прочно усвоил навыки проведения социально-гигиенической методик	комплект тестовых заданий, комплект	Зачет

гигиенические методики сбора и методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков. Шифр: В(ПК-4)-8.	методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	здоровья взрослых и подростков, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, 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. Системно и планомерно работает в течение семестра.	сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, 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. Системно и планомерно работает в течение семестра.	ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету	
ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.						
Знать: 3- классификацию ангин по Пальчуну. Шифр: З(ПК-5)-11	Ординатор не знает классификацию ангин по Пальчуну, допускает	Ординатор имеет знания только общей классификации ангин, но допускает неточности,	Ординатор твердо знает классификацию ангин по Пальчуну, грамотно и по существу излагает	Ординатор глубоко и прочно усвоил классификацию по Пальчуну,	комплект тестовых заданий, комплект	Зачет

	существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	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. Системно и планомерно работает в течение семестра.	исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, 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. Системно и планомерно работает в течение семестра.	ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету	
Уметь: У- оценивать функциональные и лабораторные методы исследования больных с сопряженными заболеваниями, оформлять диспансерное	Ординатор не умеет оценивать функциональные и лабораторные методы исследования больных с сопряженными заболеваниями, допускает существенные ошибки, неуверенно,	Ординатор имеет знания только по оформлению диспансерного наблюдения, но не умеет оценивать функциональные методы исследования, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного	Ординатор твердо знает умеет оценивать функциональные и лабораторные методы исследования больных с сопряженными заболеваниями, оформлять диспансерное наблюдение, грамотно и по существу излагает	Ординатор глубоко и прочно усвоил оценку функциональных и лабораторных методов исследования больных с сопряженными заболеваниями, оформление диспансерного наблюдения, исчерпывающе,	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект	Зачет

наблюдение. Шифр: У(ПК-5)-11	с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	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. Системно и планомерно работает в течение семестра.	последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, 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. Системно и планомерно работает в течение семестра;	вопросов к зачету	
Владеть: В – техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Шифр: В(ПК-5)-11	Ординатор не владеет техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы,	Ординатор только владеет техникой взятия мазка, но не знает для чего это, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических	Ординатор твердо владеет техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно	Ординатор глубоко и прочно владеет техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к	Зачет

	не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	работ.	применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, 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. Системно и планомерно работает в течении семестра;	зачету	
ПК -6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи.						
Знать: 3- клинические проявления фолликулярной ангины. Шифр: 3(ПК-6)-9	Ординатор не знает клинических проявлений фолликулярной ангины, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по	Ординатор имеет знания только фолликулярной ангины, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает клинику проявлений фолликулярной ангины, 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	Ординатор глубоко и прочно усвоил клинические проявления фолликулярной ангины, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету	Зачет

	соответствующей дисциплине.		их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра.		
Уметь: У- составлять алгоритм дифференциальной диагностики при фолликулярной ангине. Шифр: У(ПК-6)-9	Ординатор не знает составлять алгоритм дифференциальной диагностики при фолликулярной ангине, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет знания только фолликулярной ангины, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо умеет составлять алгоритм дифференциальной диагностики при фолликулярной ангине, 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. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно умеет составлять алгоритм дифференциальной диагностики при фолликулярной ангине, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету	Зачет

				обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.		
Владеть: В – современными методами лечения при хроническом компенсированном тонзиллите. Шифр: В(ПК-6)-9	Ординатор не владеет значительной частью программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор владеет только промыванием лакун миндалин, но владеет вакуум-дренированием миндалин, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо владеет промыванием лакун миндалин на аппарате «Тонзиллор», 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. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, 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. Системно и планомерно работает в течении семестра.	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету	Зачет

ПК -8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, медикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.						
Знать: 3- все воспалительные заболевания ЛОР - органов, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение. Шифр: З(ПК-8)-8.	Ординатор не знает всех воспалительных заболеваний ЛОР-органов, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор только называет все воспалительные заболевания ЛОР-органов, но не знает их клинику, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает все воспалительные заболевания ЛОР - органов, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение, 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. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил все воспалительные заболевания ЛОР - органов, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, 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. Системно и планомерно работает в течении семестра.	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету	Зачет
Уметь: У- выставить диагноз	Ординатор не умеет выставить диагноз	Ординатор умеет только назвать диагноз, но не	Ординатор твердо умеет выставить	Ординатор глубоко и прочно	комплект тестовых	Зачет

заболевания на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования, провести дифференциальную диагностику. Шифр: У(ПК-8)-8.	заболеваний на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	умеет его выставить на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	диагноз заболеваний на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования, проведение дифференциальной диагностики. 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. Системно и планомерно работает в течение семестра.	диагноз заболеваний на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования, проведение дифференциальной диагностики, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, 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. Системно и планомерно работает в течение семестра.	заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету	
Владеть: В- методами исследования, позволяющими	Ординатор не владеет методами исследования, позволяющие	Ординатор владеет только консервативными методами лечения, указанных заболеваний, но не усвоил	Ординатор твердо владеет методами исследования, позволяющими	Ординатор глубоко и прочно усвоил методы исследования, позволяющие выставить	комплект тестовых заданий, комплект	Зачет

выставить правильный диагноз и методами консервативного и хирургического лечения указанных заболеваний. Шифр: В(ПК-8)-8.	выставить правильный диагноз и методы консервативного и хирургического лечения указанных заболеваний, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	выставить правильный диагноз и методами консервативного и хирургического лечения указанных заболеваний, 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. Системно и планомерно работает в течение семестра.	правильный диагноз и методы консервативного и хирургического лечения указанных заболеваний, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, 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. Системно и планомерно работает в течение семестра.	ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету	
ПК-11. Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей						
Знать: 3- клинические проявления паратонзиллярного абсцесса	Ординатор не знает клинических проявлений паратонзиллярного абсцесса, допускает	Ординатор имеет знания только паратонзиллярного абсцесса, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки,	Ординатор твердо знает клинику паратонзиллярного абсцесса, грамотно и по существу излагает его,	Ординатор глубоко и прочно усвоил клинические проявления паратонзиллярного абсцесса, исчерпывающе,	комплект тестовых заданий, комплект ситуацион	зачет

Шифр: З(ПК-11)-9.	существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	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. Системно и планомерно работает в течение семестра.	последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, 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. Системно и планомерно работает в течение семестра.	ных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету	
Уметь: У – назначать лечение при лакунарной ангине Шифр: У(ПК-11)-9.	Ординатор не умеет назначать лечение при лакунарной ангине, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без	Ординатор умеет только назвать клинику лакунарной ангины, но не усвоил его лечения, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при	Ординатор твердо умеет назначать лечение лакунарной ангины, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при	Ординатор глубоко и прочно усвоил назначение лечения при лакунарной ангине, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к	зачет

	дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	выполнении практических работ.	решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	видами применения знаний, 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. Системно и планомерно работает в течение семестра.	зачету	
Владеть: В- вскрытием паратонзиллярного абсцесса. Шифр: В(ПК-11)-9.	Ординатор не владеет вскрытием паратонзиллярного абсцесса, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор владеет знаниями только клиники паратонзиллярного абсцесса, но не усвоил его техникой хирургического лечения, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо владеет вскрытием паратонзиллярного абсцесса, 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. Системно и планомерно работает в течение	Ординатор глубоко и прочно владеет вскрытием паратонзиллярного абсцесса, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету	зачет

			семестра.	литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.		
--	--	--	-----------	---	--	--

4. Комплект контрольно-оценочных средств

4.1 Комплект вопросов к практическим занятиям.

по дисциплине: «Основы челюстно-лицевой хирургии в практике оториноларинголога»

Тема 1. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. (ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-8)

Практическое занятие 1.

1. Классификация одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛО.
2. Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛО.

Тема 2. Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛО. Хирургическое лечение. (ПК-5, ПК-6, ПК-3, ПК-11).

Практическое занятие 2.

1. Абсцессы и флегмоны. Общая клиническая характеристика абсцессов и флегмон. Местные проявления. Общая реактивность организма. Общие лечебные мероприятия.
2. Значение выбора оперативного доступа. Обезболивание при оперативных вмешательствах по поводу абсцессов

4.2 Комплект вопросов к тестовому заданию.

по дисциплине: «Основы челюстно-лицевой хирургии в практике оториноларинголога».

1. Болезненность при глотании появляется у больных с флегмоной в области: (ПК-2, ПК-4)
 - 1) височной
 - 2) скуловой
 - 3) щечной
 - 4) околоушно-жевательной
 - 5) окологлоточного пространства
2. Выраженное затруднение при открывании рта появляется у больных с флегмоной в области: (ПК-5, ПК-6)
 - 1) скуловой
 - 2) поднижнечелюстной
 - 3) подглазничной
 - 4) щечной области
 - 5) околоушно-жевательной
3. Одним из осложнений флегмоны глазницы может быть: (ПК-8, ПК-3, ПК-11)
 - 1) ксерофтальмия
 - 2) выворот век
 - 3) потеря зрения
 - 4) парез лицевого нерва
4. Серьезным осложнением флегмон верхних отделов лица является: (ПК-2, ПК-4, ПК-8)
 - 1) паротит
 - 2) медиастинит
 - 3) парез лицевого нерва
 - 4) гематома мягких тканей
 - 5) тромбоз кавернозного синуса головного мозга

5. Первичный очаг гнойного воспаления, перерастающий в флегмону дна полости рта, локализуется в: (ПК-5, ПК-6, ПК-3)
- 1) щечной области
 - 2) подвисочной ямке
 - 3) жевательной мышце
 - 4) околоушной слюнной железе
 - 5) поднижнечелюстной области
6. Разрез при вскрытии флегмоны дна полости рта производят в: (ПК-5, ПК-6)
- 1) в подбородочной области
 - 2) окаймляющем угол нижней челюсти
 - 3) слизистой оболочке по крыловидно-нижнечелюстной складке
 - 4) в поднижнечелюстной области вдоль края нижней челюсти
 - 5) параллельно краю нижней челюсти дугообразной формы от угла до угла
7. Выполняя разрез при вскрытии флегмоны дна полости рта можно повредить: (ПК-8, ПК-3, ПК-4)
- 1) язык
 - 2) скуловую ветвь nervus facialis
 - 3) корень языка
 - 4) околоушную слюнную железу
 - 5) поднижнечелюстную слюнную железу
8. Разрез при флегмоне дна полости рта достаточен, если он сделан: (ПК-8, ПК-11)
- 1) в области флюктуации
 - 2) в проекции корня языка
 - 3) по границе гиперемии кожи
 - 4) на протяжении инфильтрата
 - 5) в месте наибольшей болезненности
9. При неблагоприятном течении флегмоны подподбородочной области инфекция распространяется в : (ПК-5, ПК-3, ПК-6)
- 1) средостение
 - 2) Околоушно-жевательную область
 - 3) околоушную слюнную железу
 - 4) подглазничную область
 - 5) щечную область
10. При неблагоприятном течении абсцесса челюстно-язычного желобка инфекция распространяется в : (ПК-8, ПК-11)
- 1) околоушно-жевательную область
 - 2) щечную область
 - 3) крыловидно-небное венозное сплетение
 - 4) венозные синусы головного мозга
 - 5) крыловидно-нижнечелюстное пространство
11. Причиной развития флегмоны крыловидно-нижнечелюстного пространства является воспалительный процесс в области: (ПК-5, ПК-6)
- 1) верхней губы
 - 2) третьих моляров
 - 3) зубов верхней челюсти
 - 4) лимфатических узлов щечной области

5) периоста с небной стороны

12. Типичным клиническим признаком флегмоны крыловидно-нижнечелюстного пространства является: (ПК-5, ПК-6)

- 1) Диплопия
- 2) отек и гиперемия кожи щечных областей
- 3) боль при глотании и открывании рта
- 4) затрудненное открывание рта
- 5) инфильтрат мягких тканей подподбородочной области

13. Типичным клиническим признаком флегмоны околоушно-жевательной области является: (ПК-6)

- 1) отек верхнего века
- 2) отек крыловидно-нижнечелюстной складки
- 3) отек и гиперемия кожи щечной области
- 4) гиперемия кожи в области нижней губы
- 5) инфильтрат и гиперемия кожи околоушно-жевательной области

14. Флегмону околоушно-жевательной области необходимо дифференцировать от: (ПК-8, ПК-11)

- 1) ангины Людвига
- 2) карбункула нижней губы
- 3) абсцедирующего паротита
- 4) флегмоны височной области
- 5) обострения хронического верхнечелюстного синусита

15. Типичным клиническим признаком флегмоны подвисочной ямки является: (ПК-5, ПК-6)

- 1) симптом "песочных часов"
- 2) отек губо-щечной складки
- 3) отек и гиперемия кожи в подглазничной области
- 4) гиперемия кожи в области нижней губы
- 5) инфильтрат мягких тканей в поднижнечелюстной области

16. Оперативный доступ при вскрытии абсцесса крылонебной ямки производят по переходной складке на уровне: (ПК-8, ПК-11)

- 1) 8 7 6 | 6 7 8
- 2) 6 5 4 | 4 5 6
- 3) 3 2 1 | 1 2 3
- 4) 8 7 6 | 6 7 8

4.3 Комплект ситуационных задач для контроля знаний

по дисциплине: «Основы челюстно-лицевой хирургии в практике оториноларинголога».

Вариант № 1 (ПК-2, ПК-4, ПК-3, ПК-8).

Больная, 48 лет, обратилась с жалобами на наличие разрушенного 27, заложенность носа, тяжесть при наклоне головы в области верхнечелюстной пазухи слева. Местно: имеется разрушенная коронковая часть 27. При рентгенологическом исследовании 27 определяется разрежение костной ткани с четкими контурами у верхушки дистального щечного корня. Под инфильтрационной анестезией удалены корни 27, при ревизии лунки отмечается обильное гнойное отделяемое.

ВОПРОС:

Поставьте диагноз.

1) Какие симптомы прободения верхнечелюстной пазухи? Как установить клинически наличия перфорации?

2) Тактика врача в данном случае.

Ответ: хронический периодонтит, прободение верхнечелюстной пазухи. Из лунки удаленного зуба выделяется кровь с пузырьками воздуха. Во время выдоха через нос, зажатый пальцами, воздух со свистом выходит из лунки. Хирургическая ложка беспрепятственно погружается на большую глубину. В отдельных случаях наблюдается кровотечение из соответствующей половины носа. При наличии гнойного процесса в пазухе из лунки зуба выделяется гной.

Тактика: Снять воспаление медикаментозным лечением и промыванием пазухи через лунку с последующей пластикой свища.

Вариант № 2 (ПК-5, ПК-6, ПК-11).

Больной, 48 лет, во время удаления корней 26, обнаружено сообщение с верхнечелюстной пазухой слева. Местно: корни 26 удалены, лунка без признаков воспаления, отделяемого из верхнечелюстной пазухи нет.

ВОПРОС:

1) Поставьте диагноз.

2) Определите тактику врача в данной ситуации.

3) Возможно ли закрытие перфорации верхнечелюстной пазухи сразу после удаления, и каким способом?

Ответ: прободение верхнечелюстной пазухи. Провести пластику оро-антрального сообщения слизисто-надкостничным лоскутом с переходной складки или неба. Нельзя. При отсутствии в ней воспалительного процесса следует добиться образования в лунке кровяного сгустка. Для предохранения его от механического повреждения и инфицирования лунку прикрывают йодоформной турундой.

Вариант № 3 (ПК-11, ПК-2, ПК-6).

Больная, 63 лет, в тяжелом состоянии поступила в клинику с жалобами на резкие постоянно ноющие боли в области правой половины головы, невозможность глотания, открывание рта, общую слабость, озноб, повышение температуры тела до 40°C. Из анамнеза выявлено, что два дня назад в поликлинике по месту жительства производилось удаление 18,17 по поводу обострения хронического периодонтита. Несмотря на удаление, боли в области верхней челюсти усиливались, распространялись на всю правую половину головы, прогрессировало ограничение открывания рта, нарастали боли при глотании. Объективно: кожные покровы бледные, лицо покрыто холодным потом, на вопросы врача отвечает вяло. Температура тела при поступлении 41,2°C. Определяется отек мягких тканей в височной и околоушно-жевательных областях справа (симптом «песочных часов»), а так же отек верхнего и нижнего век правого глаза. Кожа правой височной области в цвете не изменена, однако при пальпации в толще височной мышцы определяется резко болезненный, плотный, с нечеткими контурами воспалительный инфильтрат. Флюктуации не определяется. Открывание рта невозможно, отмечаются лишь незначительные резко болезненные боковые движение нижней челюсти. В полости рта слизистая оболочка переходной складки с вестибулярной стороны на уровне 16 и отсутствующих 18, 17 гиперемирована, отечна. При пальпации по направлению к бугру верхней челюсти определяется резко болезненный воспалительный инфильтрат. Так же наблюдается отек слизистой оболочки мягкого неба и верхних отделов боковой стенки глотки справа.

ВОПРОС:

1) Поставьте диагноз.

2) Составьте план лечения.

3) Укажите локализацию и направление разрезов, которые необходимо провести для адекватного вскрытия воспалительного очага.

4) Укажите особенности данного оперативного вмешательства.

Ответ: Флегмона подвисочной, крылонебной ямок справа. Обострение хронического периодонтита 8. Проведение массивного местного и общего противовоспалительного, антибактериального, дезинтоксикационного и симптоматического лечения, вскрытие гнойных очагов и их дренирование. В данном случае целесообразно применение активного дренирования 2, 3, 4. Для вскрытия флегмоны подвисочной и крылонебной ямок используют сочетание внутриротового (по переходной складке на уровне моляров) и внеротового (по переднему краю височной мышцы) разрезов. Из этих разрезов проникают и вскрывают гнойные очаги в подвисочной, крылонебной ямках, производят ревизию височной области. В контрапертуру вводятся сквозные дренажи. Для вскрытия флегмоны орбиты производится вскрытие верхнечелюстной пазухи с соответствующей стороны традиционным способом. Гнойный очаг вскрывается путем трепанации верхне-задней стенки пазухи. Эвакуация гнойного отделяемого осуществляется через соустье с нижним носовым ходом. Наличие отека обоих век левого глаза связано с тем, что воспалительный отек распространился по периневральной клетчатке правого зрительного нерва, через перекрест правого и левого зрительных нервов и затем по периневральной клетчатке левого зрительного нерва в полость левой глазницы, на ее клетчатку. Необходима консультация офтальмолога, невропатолога.

Подвисочная ямка располагается у основания черепа и отграничивается от находящейся выше и снаружи от нее височной области подвисочным гребнем. Ее границы: верхняя – височная поверхность большого крыла клиновидной кости, внутренняя – латеральная пластинка крыловидного отростка клиновидной кости и крыловидно-глоточная часть мышечной оболочки глотки; передняя – бугор верхней челюсти; наружная – ветвь нижней челюсти.

Флегмона подвисочной и крыловидно-небной ямок может также осложняться распространением инфекции на клетчатку глазницы, вены лица, последующим развитием тромбоза синусов твердой мозговой оболочки.

Вариант № 4 (ПК-4, ПК-3, ПК-8).

Больной, 42 лет, поступил в клинику с жалобами на наличие резко болезненной, разлитой припухлости в подподбородочной и поднижнечелюстных областях, затрудненное, резко болезненное открывание рта, болезненность при разговоре, глотании, движении языком, затрудненное дыхание, резко выраженную общую слабость, недомогание, озноб. Заболевание началось 2 дня назад, после переохлаждения: появилась незначительная припухлость и болезненность в правой поднижнечелюстной области. Симптомы быстро нарастали. В анамнезе: аллергическая реакция на анестетики и большинство антибиотиков. Объективно: положение больного вынужденное: сидит, подавшись вперед и немного опустив голову. Рот полуоткрыт, вытекает слюна. Температура тела 39,4°C. Несколько заторможен, речь невнятная. Определяется обширный, резко болезненный инфильтрат без четких границ, занимающий две поднижнечелюстные и подподбородочную области. Кожа над инфильтратом гиперемирована, блестит, в складку не собирается. Дыхание хриплое. Открывание рта до 2,0 см, резко болезненное. При внутриротовом осмотре язык приподнят, отечен, движения его ограничены, резко болезненны. Имеется большое количество серого зловонного налета. Слизистая оболочка подъязычной области и челюстно-язычных желобков гиперемирована, отечна, болезненна, выбухает в виде валиков над уровнем альвеолярного отростка. Коронки 47 46 34 35 36 разрушены.

ВОПРОС:

1) Поставьте диагноз, обоснуйте его.

2) Укажите возможные причины возникновения заболевания.

3) Составьте план обследования и лечения.

4) Укажите вид обезболивания, под которым планируется проведение оперативного вмешательства.

Ответ: флегмона дна полости рта, возможно ангина Людвига. Флегмона дна полости рта может развиваться вследствие распространения инфекции в одних случаях из подъязычной или обеих этих областей, в других – из поднижнечелюстного, подподбородочного треугольников, корня языка. Границы дна полости рта: верхняя – слизистая оболочка полости рта; нижняя – кожа правой и левой поднижнечелюстных и подподбородочного треугольников; задняя – корень языка и мышцы, прикрепляющиеся к шиловидному отростку; передненаружная – внутренняя поверхность тела нижней челюсти. Дно полости рта имеет два этажа: верхний, расположенный над челюстно-подъязычной мышцей, и нижний, находящийся под ней.

При хирургическом вмешательстве (под общим наркозом) широко вскрывают наружными разрезами пораженные клетчаточные пространства: поднижне-челюстные, подподбородочный треугольники, подъязычные области, промежутки между подбородочно-язычными мышцами языка, а также вовлеченные в процесс окологлоточные и крыловидно-нижнечелюстные пространства. Целесообразно проведение воротникового или дугообразного разреза ниже края нижней челюсти и широкое вскрытие всех пораженных областей путем рассечения челюстно-подъязычной мышцы. При вскрытии отмечаются характерные изменения в тканях: расположенная здесь клетчатка имеет серо-зеленый, темно-бурый до черного цвет; гноя нет, из тканей выделяется мутная кровянистая или коричневатая-серая зловонная жидкость, иногда с пузырьками газа. Клетчатка, мышцы некротизированы, представляют собой сероватую зловонную массу.

После операции благоприятное течение заболевания характеризуется снижением температуры тела, улучшением общего состояния больного. Из операционных ран начинает выделяться гной, отторгаются омертвевшие ткани, если они не были удалены при операции, и постепенно появляются грануляции. Дальнейшее заживление ран протекает обычно без осложнений. В других случаях – при гнилостно-некротической флегмоне воспалительные явления склонны к прогрессированию. Чаще развиваются медиастиниты, но может быть восходящее распространение инфекции. Воспалительное заболевание может осложняться сепсисом, при котором опасны для жизни больных септический шок и острая дыхательная недостаточность.

4.4 Комплект тем рефератов

по дисциплине: «Основы челюстно-лицевой хирургии в практике оториноларинголога».

1. Общие осложнения при гнойно-воспалительных процессах челюстно-лицевой области. Основы диагностики, профилактики, принципы лечения, показания к госпитализации больных. (ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-11)
2. Актиномикоз челюстно-лицевой области и шеи: диагностика, медикаментозное и физиотерапевтическое лечение. (ПК-6, ПК-8, ПК-3, ПК-2).
3. Острый и хронический лимфаденит челюстно-лицевой области и шеи: диагностика, хирургическое, медикаментозное и физиотерапевтическое лечение. (ПК-2, ПК-4, ПК-8).
4. Острый и хронический одонтогенный гайморит: диагностика, медикаментозное и физиотерапевтическое лечение. (ПК-3, ПК-5, ПК-8, ПК-11).
5. Луночковые кровотечения. Причины. Профилактика осложнений. Лечение. (ПК-11, ПК-8).
6. Флегмона дна полости рта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативные доступы для вскрытия гнойного очага, лечение. (ПК-4, ПК-6, ПК-8)
7. Фурункулы и карбункулы лица. Этиология, патогенез, патологическая анатомия

клиника, лечение. (ПК-6, ПК-8, ПК-2).

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции

5.1 Критерии оценки ответа на зачете:

- полнота усвоения материала;
- качество изложения материала;
- правильность выполнения заданий;
- аргументированность решений.

Оценка			
Ниже порогового уровня освоения	Пороговый уровень освоения	Углубленный уровень освоения	Продвинутый уровень освоения
«2» (неудовлетворительно)	«3» (удовлетворительно)	«4» (хорошо)	«5» (отлично)
Обучающийся не владеет лекционным материалом, не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки.	Обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.	Обучающийся твердо знает материал, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос.	Обучающийся знает научную терминологию, методы и приемы речевых коммуникаций в профессиональной деятельности, глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий.

5.2 Критерии оценки устного ответа:

- полнота усвоения материала;
- качество изложения материала;
- правильность выполнения заданий;
- аргументированность решений.

Оценка			
Ниже порогового уровня освоения	Пороговый уровень освоения	Углубленный уровень освоения	Продвинутый уровень освоения
«2» (неудовлетворительно)	«3» (удовлетворительно)	«4» (хорошо)	«5» (отлично)
Обучающийся не владеет лекционным материалом, не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки.	Обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные	Обучающийся твердо знает материал, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос.	Обучающийся знает научную терминологию, методы и приемы речевых коммуникаций в профессиональной деятельности, глубоко и прочно усвоил программный материал,

	формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.		исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий.
--	---	--	---

5.3 Критерии оценки тестовых заданий:

менее 60 % правильных ответов – оценка «неудовлетворительно»,
 60% правильных ответов – оценка «удовлетворительно»,
 80% правильных ответов – оценка «хорошо»,
 100% правильных ответов – оценка «отлично».

5.4 Критерии оценки ситуационных задач:

Оценка «Отлично»: правильное решение задачи, подробная аргументация своего решения, хорошее знание теоретических аспектов решения, ответы на дополнительные вопросы по теме задачи.

Оценка «Хорошо»: правильное решение задачи, достаточная аргументация своего решения, хорошее знание теоретических аспектов решения, частичные ответы на дополнительные вопросы по теме.

Оценка «Удовлетворительно»: частично правильное решение задачи, недостаточная аргументация своего решения, определённое знание теоретических аспектов решения задачи, частичные ответы на дополнительные вопросы по теме задачи.

Оценка «Неудовлетворительно»: Неправильное решение задачи, отсутствие необходимых знание теоретических аспектов решения задачи.

5.5 Показатели и критерии оценки реферата:

Шкала оценивания	Показатели
«Отлично»	обучающийся представил четкий и ясный реферат на заданную тему, использовал в докладе статистические и/или фактологические данные, полно и качественно ответил на вопросы, сделал выводы и предложения
«Хорошо»	реферат в целом отвечает требованиям, однако недостаточно аргументирована основная проблема доклада, допущены несколько недочетов при раскрытии темы
«Удовлетворительно»	логическая структура реферата нарушена, недостаточно раскрыта основная тема доклада по причине слабого знания основного учебного материала, нарушена логика изложения материала, нет необходимых выводов и предложений
«Неудовлетворительно»	тема реферата не раскрыта в силу незнания или непонимания поставленной в докладе проблемы

Аннотация рабочей программы.

Дисциплина (модуль)	Основы челюстно- лицевой хирургии в практике оториноларинголога
Реализуемые компетенции	ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными ПК-3 Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях ПК-4 Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, медикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении ПК-11 Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Результаты освоения дисциплины (модуля)	Знать: З- алгоритм проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения с хроническим тонзиллитом. Шифр: З(ПК-2)-9. Уметь: У- осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение. Шифр: У(ПК-2)-9. Владеть: В- навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения. Шифр: В(ПК-2)-9. Знать: З- меры профилактических мероприятий при острой ангине. Шифр: З(ПК-3)-2 Уметь: У- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме больным с патологией ЧЛХ. Шифр: У(ПК-3)-2 Владеть: В- владеть техникой распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка

	жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме при флегмоне дна полости рта. Шифр: В(ПК-3)-2 Знать: З - социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков. Шифр: З(ПК-4)-8 Уметь: У- применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков. Шифр: У(ПК-4)-8 Владеть: В- навыками проведения социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков. Шифр: В(ПК-4)-8 Знать: З- классификацию ангин по Пальчуну. Шифр: З(ПК-5)-11 Уметь: У- оценивать функциональные и лабораторные методы исследования больных с сопряженными заболеваниями, оформлять диспансерное наблюдение. Шифр: У(ПК-5)-11 Владеть: В – техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Шифр: В(ПК-5)-11 Знать: З- клинические проявления фолликулярной ангины. Шифр: З(ПК-6)-9 Уметь: У- составлять алгоритм дифференциальной диагностики при фолликулярной ангине. Шифр: У(ПК-6)-9 Владеть: В – современными методами лечения при хроническом компенсированном тонзиллите. Шифр: В(ПК-6)-9 Знать: З- все воспалительные заболевания ЛОР - органов, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение. Шифр: З(ПК-8)-8 Уметь: У- выставить диагноз заболевания на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования, провести дифференциальную диагностику. Шифр: У(ПК-8)-8 Владеть:
--	---

	В- методами исследования, позволяющими выставить правильный диагноз и методами консервативного и хирургического лечения указанных заболеваний. Шифр: В(ПК-8)-8 Знать: З- клинические проявления паратонзиллярного абсцесса Шифр: З(ПК-11)-9 Уметь: У – назначать лечение при лакунарной ангине Шифр: У(ПК-11)-9 Владеть: В- вскрытием паратонзиллярного абсцесса. Шифр: В(ПК-11)-9
Трудоемкость, з.е.	72/2
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Зачет (3 семестр)

