МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

УТВЕРЖДАЮ:Ироректор по учебной работе
Г.Ю. Нагорная
2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Основы челюстно-лицевой хирургии в практике о	ториноларинголога
Уровень образовательной программы ординатура	
Специальность 31.08.58 Оториноларингология	
Квалификация Врач – оториноларинголог	derman Wilhred
Нормативный срок обучения 2 года	its throughout
Формы обучения очная	20
Институт Медицинский	
Кафедра разработчик РПД Оториноларингология, хирур	гия 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.

Черкесск 2023 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи дисциплины	3
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине	
3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы дисциплины	
4. Структура и содержание дисциплины	
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы	
4.2. Содержание и структура дисциплины	7
4.3. Самостоятельная работа обучающихся	
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной	работы
обучающихся по дисциплине	10
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятия	ям10
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)	
7.1. Перечень основной и дополнительной литературы	
7.2 Периодические (специализированные) издания	
7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы	
7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение О	
Закладка не определена.	mironu.
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.	17
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с огранич	енными
возможностями здоровья	
10. Оценка качества освоения программы	
, 1 1	

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.

Таблина 1.

		_	таолица т.
Код	Содержание	Планируемые результаты	Оценочные
компетенции	компетенции	обучения по дисциплине	средства
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: 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: 3- 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.	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Нифр: В(ПК-3)-2 Знать: З - социально- гигиенические методики сбора и медико- статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков. Нифр: З(ПК-4)-8 Уметь: У- применять социально- гигиенические методики сбора и медико- статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков. Нифр: 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: 3(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: 3(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	Знать:	комплект тестовых
11K -0	природных лечебных	3- все воспалительные	заданий, комплект
	факторов, лекарственной,	заболевания ЛОР -	ситуационных
	медикаментозной терапии и		клинических задач,
	других методов у	органов, их этиологию,	тематика рефератов,
	пациентов, нуждающихся в	патогенез, клинику,	комплект вопросов
	медицинской реабилитации	диагностику и лечение.	к зачету
	и санаторно-курортном	Шифр: 3(ПК-8)-8 Уметь:	
	лечении		
		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.	
THC 11	Г	Шифр: В(ПК-8)-8	
ПК-11	Готовность к участию в	Знать:	комплект тестовых
	оценке качества оказания медицинской помощи с	3- клинические проявления	заданий, комплект
	использованием основных	паратонзиллярного	ситуационных клинических задач,
	медико-статистических	абсцесса	тематика рефератов,
	показателей	Шифр: 3(ПК-11)-9	комплект вопросов
		Уметь:	к зачету
		У – назначать лечение при	
		лакунарной ангине	
		Шифр: У(ПК-11)-9	
		Владеть:	
		В- вскрытием	
		паратонзиллярного	
		абсцесса.	
		Шифр: В(ПК-11)-9	

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).

	sy meter by temetipe in program be pupiliarinely to meta briefic i (Alteriarinely).					
№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины				
	«Аудиология, сурдология и фониатрия» (1	«Производственная (клиническая) практика				
	семестр, базовая часть);	(стационар)» (4 семестр, вариативная часть);				
	«Воспалительные заболевания и	«Производственная (клиническая) практика				
	инфекционные гранулемы ЛОР- органов»	(поликлиника)» (4 семестр, вариативная				
	(1 семестр, базовая часть);	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 самостоятельна		Объем дис	циплины, час.
		Всего	Семестр 3
Аудиторная контактн	-	36	36
обучающихся с препода	вателем, в том		
числе:			
Лекции (Л)		2	2
Лабораторные работь	ы (ЛР)		
Практические заняти	я (ПЗ),	34	34
Семинары (С)			
Самостоятельная раб		36	36
обучающихся (СР) всего			
Самостоятельное изу	чение материала	4	4
Подготовка к практическим занятиям		4	4
(ППЗ)			
Подготовка к текуще (ПТК)	му контролю	4	4
Подготовка к тексто	POMY KOHTDOHIO H	4	4
решению задач (ПТКРЗ)		7	7
В том числе: контакт		2	2
внеаудиторная работа			
Промежуточная	зачет	3	3
аттестация			
	час.	-	-
ИТОГО:	часов	72	72
Общая трудоемкость			
	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

No	No	Наименование раздела				цеятель		Формы
Π/Π	семе	дисциплины		•			работу	текущей и
	стра	A A			(в час	-	r J	промежуточной
	1		Л	ЛР	ПЗ	ĆPC	всего	аттестации
								,
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)	Содержание лекции	Всего
	лекции		часов
1	2	3	4
	Cer	местр 3	·

№ п/п	Наименование раздела (темы)	Содержание лекции	Всего	
	лекции		часов	
1.	Тема 1. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	1. Классификация одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛО. 2. Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛО.	1	
2.	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	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	Содержание практического	Всег
	(темы) практического занятия	занятия	о часов
1	2	3	4
Семестр 3			
1.	Тема 1. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	1. Классификация одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛО. 2. Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛО.	20
2.	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.	14
3.	ИТОГО часов в семестре:	• •	34

4.3. Самостоятельная работа обучающихся

		eumoeronrenzman puooru oog maomanaen			
	Наименование	Виды СР	Всего		
$N_{\underline{0}}$	раздела (темы)		часов		
Π/Π	дисциплины				
1	2	3	4		
Сем	Семестр 3				
1.	Тема 1.	Самаста дтану на а научания матаруа на	4		
	Воспалительные	Самостоятельное изучение материала			

	заболевания челюстно-лицевой	Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	4
	области.	Подготовка к текущему контролю (ПТК)	4
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	4
		Контактная внеаудиторная работа	4
2.	Тема 2. Этиология и	Самостоятельное изучение материала	3
	патогенез одонтогенных	Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	3
	воспалительных заболеваний ЧЛО.	Подготовка к текущему контролю (ПТК)	3
	Хирургическое лечение.	Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	3
		Контактная внеаудиторная работа	4
3.	ИТОГО часов в семе	стре:	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 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 зафиксированного на лекции материла необходимо оставить в рабочих конспектах поля, на которых впоследствии при подготовке к практическим занятиям можно 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 организации учебного процесса, это форма 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 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 социальноэкономическими 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.

No	№	Виды учебной работы	Образовательные технологии,	Всег
п/п	тра		используемые при реализации различных видов учебной деятельности	о 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.	Богомильский, М.Р. Детская оториноларингология [Электронный ресурс] / М.Р. Богомильский, 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: KAPO 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., Соколина И.А., Целуйко С.С М.: Литтерра, 2013 272 с ISBN 978-5-4235-0076-4 - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN 9785423500764.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 поступа: 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

БИБЛИОТЕ КА СЕВВРО-КАВКАЗСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АКАДЕМИИ Россия КЧР, 369,000, г. Черкесск. ур. 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

	Designation of the parameter of the para
Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
Microsoft Azure Dev Tools for Teaching	Идентификатор подписчика: 1203743421
1. Windows 7, 8, 8.1, 10	Срок действия: 30.06.2022
2. Visual Studio 2008, 2010, 2013, 2019	
5. Visio 2007, 2010, 2013	(продление подписки)
6. Project 2008, 2010, 2013	
7. Access 2007, 2010, 2013 и т. д.	
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	Лицензионный договор №10423/23П от
IPRsmart	30.06.2023 Срок действия: с 01.07.2023 до
	30.06.2024
Беспла	тное 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 Avd.N 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 muna, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых 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	Профессиональные задачи	Профессиональные
профессиональной		компетенции
деятельности		
Диагностическая	А/01.8 Проведение обследования пациентов в	ПК-5
	целях выявления заболеваний и (или)	
	состояний уха, горла, носа и установления	
	диагноза	
Лечебная	А/02.8 Назначение лечения пациентам с	ПК-6.
	заболеваниями и (или)состояниями уха, горла,	
	носа, контроль его эффективности и	
	безопасности	
	А/07.8 Оказание медицинской помощи	
	пациентам в экстренной форме	
Организационно-	А/06.7 Ведение медицинской документации и	ПК-11
управленческая	организация деятельности, находящегося в	
	распоряжении среднего медицинского	
	персонала	
Профилактическая	А/05.8 Проведение и контроль эффективности	ПК-2, ПК-3, ПК-4
	мероприятий по профилактике и	
	формированию образа жизни, санитарно-	
	гигиеническому просвещению населения	
Реабилитационная	А/03.8 Проведение и контроль эффективности	ПК-8
	медицинской реабилитации пациентов с	
	заболеваниями и (или) состояниями уха,	
	горла, носа, в том числе при реализации	
	индивидуальных программ реабилитации и	
	абилитации инвалидов.	

Приложение 1

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 медикостатистического 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)	Формируемые компетенции (коды)						
дисциплины	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 ЧЛО. Хирургическое лечение.	+	+	+	+	+	+	+

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

Планируемые результаты обучения (показатели достижения		Средства оценивания результатов обучения				
заданного уровня	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	промежут	текущий
освоения					очный	контрол
компетенций)					контроль	Ь
ПК-2 Готовность к пр	оведению профилакти	неских медицинских осмотро	в, диспансеризации и осу	ществления диспансерного	наблюдения	3a
здоровыми и хроническ	сими больными.					
Знать:	Ординатор не знает	Ординатор имеет знания	Ординатор твердо знает	Ординатор глубоко и	комплект	Зачет
3- алгоритм	алгоритма проведения	только диспансерного	алгоритм проведения	прочно усвоил алгоритм	тестовых	
проведения	профилактических	наблюдения больных с	профилактических	проведения	заданий,	
профилактических	медицинских	хроническим тонзиллитом,	медицинских осмотров,	профилактических	комплект	
медицинских	осмотров,	но не усвоил его деталей,	диспансеризацию и	медицинских осмотров,	ситуацион	
осмотров,	диспансеризации и	допускает неточности,	осуществление	диспансеризацию и	ных	
диспансеризации и	осуществление	недостаточно правильные	диспансерного	осуществление	клиническ	
осуществлению	диспансерного	формулировки, нарушения	наблюдения с	диспансерного	их задач,	
	наблюдения с	логической	хроническим	наблюдения с	тематика	
диспансерного	хроническим	последовательности в	тонзиллитом, грамотно	хроническим	рефератов,	
наблюдения с	тонзиллитом,	изложении программного	и по существу излагает	тонзиллитом,	комплект	
хроническим	допускает	материала, испытывает	его, не допуская	исчерпывающе,	вопросов к	
тонзиллитом.	существенные	затруднения при	существенных	последовательно, четко и	зачету	
Шифр: 3(ПК-2)-9.	ошибки, неуверенно,	выполнении практических	неточностей в ответе на	логически стройно его		
	с большими	работ.	вопрос, правильно	излагает, умеет тесно		
	затруднениями		применяет	связывать теорию с		
	выполняет		теоретические	практикой, свободно		
	практические работы,		положения при	справляется с задачами,		
	не может продолжить		решении практических	вопросами и другими		
	обучение без		вопросов и задач,	видами применения		
	дополнительных		владеет необходимыми	знаний, не затрудняется с		
	оп йиткнає		навыками и приемами	ответом при		
	соответствующей		их выполнения.	видоизменении заданий,		
	дисциплине.		Системно и планомерно	использует в ответе		

			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, 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 ситуацион ных клиническ их 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:	Ординатор не владеет	Ординатор владеет	Ординатор твердо	Ординатор глубоко и	комплект	Зачет
В- навыками	навыками проведения	техникой проведения	владеет проведением	прочно усвоил	тестовых	
проведения	профилактических	медицинского осмотра,	профилактических	проведение	заданий,	
профилактических	медицинских	допускает неточности,	медицинских осмотров,	профилактических	комплект	
* *	осмотров, допускает	недостаточно правильные	грамотно и по существу	медицинских осмотров,	ситуацион	
медицинских	существенные	формулировки, нарушения	выполняет его, не	исчерпывающе,	ных	
осмотров,	ошибки, неуверенно,	логической	допуская существенных	последовательно, четко и	клиническ	
диспансеризации и	с большими	последовательности в	неточностей в ответе на	логически стройно его	их задач,	
осуществлению	затруднениями	изложении программного	вопрос, правильно	излагает, умеет тесно	тематика	
диспансерного	выполняет	материала, испытывает	применяет	связывать теорию с	рефератов,	
наблюдения.	практические работы,	затруднения при	теоретические	практикой, свободно	комплект	
Шифр: В(ПК-2)-9.	не может продолжить	выполнении практических	положения при	справляется с задачами,	вопросов к	
	обучение без	работ.	решении практических	вопросами и другими	зачету	
	дополнительных	pacer.	вопросов и задач,	видами применения	Su lely	
	занятий по		владеет необходимыми	знаний, не затрудняется с		
	соответствующей		навыками и приемами			
	дисциплине.		их выполнения.	ответом при видоизменении заданий,		
	дисциплине.		Системно и планомерно	1		
				_		
			*	материал		
			семестра.	монографической		
				литературы, правильно		
				обосновывает принятое		
				решение, владеет		
				разносторонними		
				навыками и приемами		
				выполнения практических		
				задач. Системно и		
				планомерно работает в		

				течении семестра.		
ПК-3 Готовность к пр	оведению противоэпид	емических мероприятий, орг	анизации защиты населе	ния в очагах особо опасных	инфекций, п	ри
ухудшении радиационн	юй обстановки, стихийн	ных бедствиях и иных чрезвь	ічайных ситуациях.			_
Знать:	Ординатор не знает	Ординатор имеет знания	Ординатор твердо знает	Ординатор глубоко и	комплект	Зачет
3- меры	меры	только острой ангины,	меры	прочно усвоил меры	тестовых	
профилактических	профилактических	допускает неточности,	профилактических	профилактических	заданий,	
мероприятий при	мероприятий при	недостаточно правильные	мероприятий при	мероприятий при острой	комплект	
острой ангине.	острой ангине,	формулировки, нарушения	острой ангине,	ангине, исчерпывающе,	ситуацион	
Шифр: З(ПК-3)-2	допускает	логической	грамотно и по существу	последовательно, четко и	ных	
	существенные	последовательности в	излагает его, не	логически стройно его	клиническ	
	ошибки, неуверенно,	изложении программного	допуская существенных	излагает, умеет тесно	их задач,	
	с большими	материала, испытывает	неточностей в ответе на	связывать теорию с	тематика	
	затруднениями	затруднения при	вопрос, правильно	практикой, свободно	рефератов,	
	выполняет	выполнении практических	применяет	справляется с задачами,	комплект	
	практические работы,	работ.	теоретические	вопросами и другими	вопросов к	
	не может продолжить		положения при	видами применения	зачету	
	обучение без		решении практических	знаний, не затрудняется с		
	дополнительных		вопросов и задач,	ответом при		
	занятий по		владеет необходимыми	видоизменении заданий,		
	соответствующей		навыками и приемами	использует в ответе		
	дисциплине.		их выполнения.	материал		
			Системно и планомерно	монографической		
			работает в течение	литературы, правильно		
			семестра.	обосновывает принятое		
				решение, владеет		
				разносторонними		
				навыками и приемами		
				выполнения практических		
				задач. Системно и		
				планомерно работает в		
				течении семестра.		
Уметь:	Ординатор не умеет	Ординатор имеет знания	Ординатор твердо	Ординатор глубоко и	комплект	Зачет
У- применять	применять	только лекарственных	умеет применять	прочно усвоил	тестовых	
лекарственные	лекарственные	препаратов и медицинских	лекарственные	применение	заданий,	
препараты и	препараты и	изделий, допускает	препараты и	лекарственных	комплект	

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	ситуацион ных клиническ их задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету	
Владеть: В- владеть техникой распознавания состояний,	Ординатор не владеет техникой распознавания состояний,	Ординатор владеет только знаниями состояний клинической смерти, допускает неточности,	Ординатор твердо владеет техникой распознавания состояний,	течении семестра. Ординатор глубоко и прочно усвоил как распознать состояния, представляющих	комплект тестовых заданий, комплект	зачет
представляющих	представляющих	недостаточно правильные	представляющих	угрозу жизни	ситуацион	

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

ПК-4 Готовность к пр	именению социально-гі	игиенических методик сбора	и медико-статистическо	практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.	оказателях з	доровья
взрослых и подростков		On Hallotton Infoot Swayne	Опинистоп пропис очест	On Harroman Physics W	KOMHHOKE	Zarram
Знать: 3 - социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков. Шифр: 3(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.	тестовых заданий, комплект ситуацион ных клиническ их задач, тематика рефератов, комплект	Зачет
Уметь:	Ординатор не умеет	Ординатор имеет знания	Ординатор твердо	Ординатор глубоко и	комплект	Зачет

У- применять	применять социально-	только социально-	умеет применять	прочно умеет применять	тестовых	
социально-	гигиенической	гигиенических методик	социально-	социально-гигиенические	заданий,	
гигиенические	методики сбора и	сбора и медико-	гигиенические	методики сбора и медико-	комплект	
методики сбора и	медико-	статистического анализа	методики сбора и	статистические анализы	ситуацион	
медико-	статистического	информации о показателях	медико- статистические	информации о	ных	
	анализа информации	здоровья взрослых и	анализы информации о	показателях здоровья	клиническ	
статистического	о показателях	подростков, допускает	показателях здоровья	взрослых и подростков,	их задач,	
анализа информации	здоровья взрослых и	неточности, недостаточно	взрослых и подростков,	исчерпывающе,	тематика	
о показателях	подростков,	правильные формулировки,	грамотно и по существу	последовательно, четко и	рефератов,	
здоровья взрослых и	допускает	нарушения логической	излагает его, не	логически стройно его	комплект	
подростков.	существенные	последовательности в	допуская существенных	излагает, умеет тесно	вопросов к	
Шифр: У(ПК-4)-8.	ошибки, неуверенно,	изложении программного	неточностей в ответе на	связывать теорию с	зачету	
	с большими	материала, испытывает	вопрос, правильно	практикой, свободно		
	затруднениями	затруднения при	применяет	справляется с задачами,		
	выполняет	выполнении практических	теоретические	вопросами и другими		
	практические работы,	работ.	положения при	видами применения		
	не может продолжить		решении практических	знаний, не затрудняется с		
	обучение без		вопросов и задач,	ответом при		
	дополнительных		владеет необходимыми	видоизменении заданий,		
	занятий по		навыками и приемами	использует в ответе		
	соответствующей		их выполнения.	материал		
	дисциплине.		Системно и планомерно	монографической		
			работает в течение	литературы, правильно		
			семестра.	обосновывает принятое		
				решение, владеет		
				разносторонними		
				навыками и приемами		
				выполнения практических		
				задач. Системно и		
				планомерно работает в		
				течение семестра.		
Владеть:	Ординатор не владеет	Ординатор владеет только	Ординатор твердо	Ординатор глубоко и		ачет
В- навыками	навыками проведения	навыками социально-	владеет навыками	прочно усвоил навыки	тестовых	
проведения	социально-	гигиенических методик	проведения социально-	проведения социально-	заданий,	
социально-	гигиенической	сбора о показателях	гигиенических методик	гигиенической методик	комплект	

	_		T =		
гигиенические	методики сбора и	здоровья взрослых и	сбора и медико-	сбора и медико-	ситуацион
методики сбора и	медико-	подростков, допускает	статистического	статистического анализа	ных
медико-	статистического	неточности, недостаточно	анализа информации о	информации о	клиническ
статистического	анализа информации	правильные формулировки,	показателях здоровья	показателях здоровья	их задач,
анализа информации	о показателях	нарушения логической	взрослых и подростков,	взрослых и подростков,	тематика
о показателях	здоровья взрослых и	последовательности в	грамотно и по существу	исчерпывающе,	рефератов,
	подростков,	изложении программного	излагает его, не	последовательно, четко и	комплект
здоровья взрослых и	допускает	материала, испытывает	допуская существенных	логически стройно его	вопросов к
подростков.	существенные	затруднения при	неточностей в ответе на	излагает, умеет тесно	зачету
Шифр: В(ПК-4)-8.	ошибки, неуверенно,	выполнении практических	вопрос, правильно	связывать теорию с	
	с большими	работ.	применяет	практикой, свободно	
	затруднениями		теоретические	справляется с задачами,	
	выполняет		положения при	вопросами и другими	
	практические работы,		решении практических	видами применения	
	не может продолжить		вопросов и задач,	знаний, не затрудняется с	
	обучение без		владеет необходимыми	ответом при	
	дополнительных		навыками и приемами	видоизменении заданий,	
	занятий по		их выполнения.	использует в ответе	
	соответствующей		Системно и планомерно	материал	
	дисциплине.		работает в течение	монографической	
			семестра.	литературы, правильно	
				обосновывает принятое	
				решение, владеет	
				разносторонними	
				навыками и приемами	
				выполнения практических	
				задач. Системно и	
				планомерно работает в	
				течении семестра.	
ПК-5 Готовность к оп	ределению у пациентов	патологических состояний,	симптомов, синдромов за	болеваний, нозологических	форм в соответствии
с Международной стати	истической классифика	цией болезней и проблем, свя	ізанных со здоровьем.		
Знать:	Ординатор не знает	Ординатор имеет знания	Ординатор твердо знает	Ординатор глубоко и	комплект Зачет
3- классификацию	классификацию ангин	только общей	классификацию ангин	прочно усвоил	тестовых
ангин по Пальчуну.	по Пальчуну,	классификации ангин, но	по Пальчуну, грамотно	классификацию по	заданий,
Шифр: 3(ПК-5)-11	допускает	допускает неточности,	и по существу излагает	Пальчуну,	комплект

	OVIII AOTT DALIUM 10	напостотонно насружими	ano na nomiara	HOHOMH IDOLOGYO	CHEMOTHOR
	существенные	недостаточно правильные	его, не допуская	исчерпывающе,	ситуацион
	ошибки, неуверенно, с большими	формулировки, нарушения	существенных	последовательно, четко и	ных
		логической	неточностей в ответе на	логически стройно его	клиническ
	затруднениями	последовательности в	вопрос, правильно	излагает, умеет тесно	их задач,
	выполняет	изложении программного	применяет	связывать теорию с	тематика
	практические работы,	материала, испытывает	теоретические	практикой, свободно	рефератов,
	не может продолжить	затруднения при	положения при	справляется с задачами,	комплект
	обучение без	выполнении практических	решении практических	вопросами и другими	вопросов к
	дополнительных	работ.	вопросов и задач,	видами применения	зачету
	занятий по		владеет необходимыми	знаний, не затрудняется с	
	соответствующей		навыками и приемами	ответом при	
	дисциплине.		их выполнения.	видоизменении заданий,	
			Системно и планомерно	использует в ответе	
			работает в течение	материал	
			семестра.	монографической	
				литературы, правильно	
				обосновывает принятое	
				решение, владеет	
				разносторонними	
				навыками и приемами	
				выполнения практических	
				задач. Системно и	
				планомерно работает в	
				течении семестра.	
Уметь:	Ординатор не умеет	Ординатор имеет знания	Ординатор твердо знает	Ординатор глубоко и	комплект Зачет
У- оценивать	оценивать	только по оформлению	умеет оценивать	прочно усвоил оценку	тестовых
функциональные и	функциональные и	диспансерного наблюдения,	функциональные и	функциональных и	заданий,
лабораторные	лабораторные методы	но не умеет оценивать	лабораторные методы	лабораторных методов	комплект
методы исследования	исследования	функциональные методы	исследования больных с	исследования больных с	ситуацион
больных с	больных с	исследования, допускает	сопряженными	сопряженными	ных
	сопряженными	неточности, недостаточно	заболеваниями,	заболеваниями,	клиническ
сопряженными	заболеваниями,	правильные формулировки,	оформлять	оформление	их задач,
заболеваниями,	допускает	нарушения логической	диспансерное	диспансерного	тематика
оформлять	существенные	последовательности в	наблюдение, грамотно и	наблюдения,	рефератов,
диспансерное	ошибки, неуверенно,	изложении программного	по существу излагает	исчерпывающе,	комплект

Пифр: У(ПК-5)-11 загруднениям выполняет практические работь, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине. Балдеть: В техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Пифр: В(ПК-5)-11 Нифр:	наблюдение.	с большими	материала, испытывает	его, не допуская	последовательно, четко и	вопросов к
Выполняет практические работы, не может продолжить обучение без донолительных занятий по соответствующей дисшиплине. Владсть: В – техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Шифр: В(IK-5)-11 Нифр: В(IK-5)-11 Выполняет за выполняет выпольжения выполнении практических выпольжения выполнении практических вопросов и другими навыками и приемами выполнения практической дистемно и планомерно работает в теченые семестра. Ординатор не владеет техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, шостабляет ободышим затруплениями выполнения практических поросов и мерофолору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, допускает негочности, в антибиотикам из ротоглотки, допускает существенные опибех, неукреенны, с большими затруплениями выполняет затрушеннями выполняет в темникой взятия мазка на проставленые и последовательности в соледовательности в информулировахи, нарушения при решении практический взятия мазка на и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно обосновывает принятое репнение, семестра: Ординатор твердо практикой, свободно справляетя тесорию семязывать тесрию связывать не тесростия практически положения приктически положения практически положения практически практически поделения задачи, приемения задачи, практически практически положения практически положения практически положения практически положения практически положения практически поделенны задачини практически поделения практически поделения практиче			затруднения при	существенных	логически стройно его	•
не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине. Владеть: Владеть: Владеть: В техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Пифр: В(ПК-5)-11 Пифр: В(ПК-5)-11 Не может продолжить обучение без дополнительных запуэднениями давыкает прижения практическия вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами навыками и приками их выполнения. Системию и планомерно работает в течение семестра. Владеть: В техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Пифр: В(ПК-5)-11 Неф: В		выполняет	выполнении практических	неточностей в ответе на	излагает, умеет тесно	
обучение без дополнительных занятий по соответствующей диспиплине. Владств: Владсть: Владсть: Владсть: Владсть: Владсть: Владсть: Владсть: Владсть: Владсть: Владсть: Владсть: Владсть: Владсть: Владсть: Владсть: Владст техникой Взятия мазка на		практические работы,	работ.	вопрос, правильно	связывать теорию с	
Дополнительных занятий по соответствующей дисциплине. Владет необходимыми к выполнения практических выдами применения видами применения выдами применения выдами применения выдами применения выдами применения выполнения практических выдами применения выдами применения выполнения практических выдами применения выполнения практических выдами применения выполнения практических выполнения практических выдами применения выполнения практических выполнения практических задач Системно и планомерно работает в течение семестра. Владеть: Владеть: В техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. В техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. В техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. В техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. В техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. В техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. В техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. В техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, полускает существенные опибки, неуверенно, с большими затруднениями материала, испытывает его, не допуская последовательно, четко и логически стройно его рефератов, немотисьт в отоглотки, применения задачий, из применения выполнения применения выполнения применения выполнения применения задачий, использует в ответе ма техникой планомерно обосновывает принятое решения. Системно и планомерно обосновнает принятое решения и пречами навыками и примами навыками и примами навыками и проинами навыка		не может продолжить		применяет	практикой, свободно	
владеть: В-техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам и вротоглотки. Шифр: В(ПК-5)-11 Владеть: Владеть: В-техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам и вротоглотки. Шифр: В(ПК-5)-11 Владеть: В-техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам и вротоглотки. В выполняет и плагожении правильные об выполнения правильные об выполнения практических валадет техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам и вротоглотки. В выполнения практической правильные об взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам и вротоглотки. В владет принятое последовательности в программного последовательности в последовательности в последовательности в выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра; Ординатор не владест техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам и зротоглотки. Допускает об большими затруднениями и нарогамного и правильные опинбки, неуверенно, с большими затруднениями из последовательности в выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра; Ординатор не владест техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из протоглотки, допускает существенные опинбки, неуверенно, с большими затруднениями их выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра. Ординатор не владест техникой взятия мазка на микрофлору и микрофлору и микрофлору и микрофлору и микрофлору и чувствительность к антибиотикам из арданий, комплект чувствительность к антибиотикам из протоглотки, грамотно и последовательно, четко и только взадест техникой взятия мазка на протоглотки, грамотно и последовательности и последовательности и последовательно, чток и течетива от течение семестра. Владет течение практических задачий, использует в ответе на напибиотикам из протоглотки, гечении семестра. Владет течение практических задачий, использует в ответем на практической правильным и пополнения практической прави		обучение без		теоретические	справляется с задачами,	
владеть: В — техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Шифр: В(ПК-5)-11 Владеть соответствующей дисциплине. Владеть: В — техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Шифр: В(ПК-5)-11 Владеть: В — техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, допускает в темной и протраминого с большими выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра. Ординатор не владеет техникой взятия мазка, но не знает для чего это, долускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения догоглотки, спибки, незверенно, с большими затруднениями выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра. Ординатор только владеет техникой взятия мазка, но не знает для чего это, долускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения догоглотки, спотоглотки, котоглотки, программного с о, не допуская антибиотикам из догоглотки, котоглотки, котоглотки, котоглотки, последовательно, четко и тематика существенных сомилект изаграднения при		дополнительных		положения при	вопросами и другими	
Владет необходимыми и приемами и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра. Владеть: В – техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. IIIифр: В(ПК-5)-11 Владеть не большими выполнения практически и планомерно работает в течение семестра. Ординатор не владеет техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. IIIифр: В(ПК-5)-11 Владеть: В – техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, спискает неточности правильные фомулировки, нарушения дотической последовательность и антибиотикам из аруднениями выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра. Ординатор только владеет техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Владет техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из дотоглотки, педостаточно правильные фомулировки, нарушения дотоглотки, грамотно и посуществу излагает существенных программного обосновывает принятое решение, владеет техникой выполнения навыками и приемами выполнения навыками и приемами выполнения и прачно владеет техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, грамотно и посуществу излагает существенных программного обосновывает принятое решение, владеет принятое решение, владеет техникой выполнения и прочно владеет техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, комплект от техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, грамотно и последовательно, четко и техникой выполнения программного обосновывает принятое материал.		занятий по		решении практических	видами применения	
Владеть: В — техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Шифр: В(IIK-5)-11 Вифр: В(IIK-5)-11 Навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра. Навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра. Ординатор не владеет техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Випотлект изложении программного с большими затруднениям изложении программного материала, испытывает с течение семестра. Навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра. Ординатор тередо владеет техникой прочно владеет техникой полемоватильные на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, допускает неточности, и прочно владеет техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, допускает неточности, с большими затруднениям при наложении программного материала, испытывает сго, не допуская полической тоследовательно, четко и по существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениям при неточностей в ответе на излагает, умеет тесно комплект тематика рефератов, комплект стематика существенных существенных существенных при неточностей в ответе на излагает, умеет тесно комплект отметика постческой споледовательно, четко и последовательно, четко и тематика рефератов, комплект стематика существенных существенных существенных существенных при неточностей в ответе на излагает, умеет тесно комплект отментика последовательно, четко и тематика рефератов, комплект отменения запруднения при неточностей в ответе на излагает, умеет тесно комплект отменения запруднения при незочностей в ответе на излагает, умеет тесно комплект		соответствующей		вопросов и задач,	знаний, не затрудняется с	
Владсть: В — техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Шифр: В(ПК-5)-11 Владсты: В — облышии затруднениями выполнеет в техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. В — облышим затруднениями выполнеем в прочности, со облышим затруднениями выполнеем в объемы в техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. В — облышим затруднениями выполнеем в объемы в прочности, недостаточно правильные опиобки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет в при неточностей в ответе на их выполнения. Системно и планомерно работает в техникой взятия мазка, но не знает для чего это, в зятия мазка на викрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, сольшкой взятия мазка, но не знает для чего это, в зятия мазка на взятия мазка на взятия мазка на взятия мазка на натибиотикам из ротоглотки, сольшкой взятия мазка на прочноствующей и чувствительность к опиобки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет в техникой взятия мазка, но не знает для чего это, в при правильные формулировки, нарушения при неточностей в ответе на излагает, умеет тесно комплект чувствительность и по существенных опоследовательно, четко и тематика ротоглотки, тематика ротогности, чувствительность и по существенных опоследовательно, четко и тематика ротогности, чительнает существенных опоследовательно, четко и тематика ротогности, чувствительность и по существенных опоследовательно, четко и тематика ротогности, чувствительность и по существенных опоследовательно, четко и тематика ротогности, неточностей в ответе на излагает, умеет тесно комплект		дисциплине.		владеет необходимыми	ответом при	
Владеть: В — техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Шифр: В(ПК-5)-11 Владеть: в — с большими затруднениями выполняет выполняет выполняет выполняет затруднения при даботает в течение семестра. Ординатор только владеет техникой взятия мазка но чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, педостаточно правильные формулировки, науршения дагность к антибиотикам из ротоглотки. В — с большими затруднениями выполняет в течение семестра. Ординатор только владеет техникой взятия мазка, но чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, с большими затруднениями выполняет в течение семестра. Ординатор твердо Ординатор глубоко и прочно владеет техникой техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, готочно правильные формулировки, нарушения дагнибнотикам из ротоглотки, готочноствей в ответе на выполняет затруднения при неточностей в ответе на излагает, умеет тесню комплект в течение семестра. Ординатор твердо Ординатор глубоко и прочно владеет техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, готочно правильные протоглотки, грамотно и последовательно, четко и тематика ротоглотки, последовательно, четко и тематика рефератов, комплект неточностей в ответе на излагает, умеет тесню комплект комплект				навыками и приемами	видоизменении заданий,	
Владсть: В техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Шифр: B(IIK-5)-11 Владств: В техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Шифр: В(IIK-5)-11 Владсты: В ординатор не владеет техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. В ортоглотки. В ортоглотки допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет затруднения из агруднения выполняет затруднения из агруднения выполняет затруднения и допускает облышами затруднения выполняет затруднения при работает в течении семестра. Ординатор только владеет ординатор твердо владеет техникой взятия мазка на микрофлору и натериала, испытывает сощественных облышами выполняет затруднения программного затруднения при неточностей в ответе на излагает, умеет тесно комплект существенных опогнеский стройно его рефератов, комплект излагает, умеет тесно комплект излагает излагает излакой правильное обосновавает в течении еместра. В течении правиторованной и планомерно и планомерно решения на течении еместра. В течении навысками и правиторованием и планомерно и планомерно и правиторо					использует в ответе	
Владеть: В — техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Шифр: В(ПК-5)-11 Нифр: В(ПК-5)-11 Нифр: В(ПК-5)-11 Нифр: В(ПК-5)-11 Нифр: В(ПК-5)-11 Нифр: В(ПК-5)-11 На				_	_	
Владеть: В – техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Шифр: В(ПК-5)-11 Владеть: В – большими выполнет в принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра; течении семестра; прочно владеет техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. В – техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Пнор: в прочно владеет техникой взятия мазка на взятия мазка на прочно владеет техникой взятия мазка на прочно владеет техникой взятия мазка на взятия мазка на прочно владеет техникой взятия мазка на прочно владеет техникой взятия мазка на прочно владеет техникой взятия мазка на заданий, чувствительность к антибиотикам из протоглотки, грамотно и последовательности и последовательности и последовательность и последовательно, четко и тематика ротоглотки, последовательно, четко и последовательности в неточностей в ответе на измагает, умеет тесно комплект				*		
Владеть: В — техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Шифр: В(ПК-5)-11 Владеть: В — большими затруднениями выполняет в техникой взятия мазка, но не достаточно правильные с большими затруднениями выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра; Ординатор только владеет техникой взятия мазка, но не знает для чего это, измикрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. В — техникой взятия мазка, но не знает для чего это, измикрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения догоглотки, грамотно и по существу излагает существенных погической протоглотки, грамотно и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, грамотно и по существу излагает изложении программного с большими затруднениями выполняет затруднения при неточностей в ответе на излагает, умеет тесно комплект				семестра.	1 1 1	
Владеть: В — техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Illифр: B(IIK-5)-11 Illифр: B(IIK-5)-11 Illифр: В(IIK-5)-11 Illифр: В(IIIK-5)-11 Illифр: В(IIIIK-5)-11 Illифр: В(IIIK-5)-11 Illифр: В(IIIK-5)-11 Illифр: В(IIIK-5)-11 Illифр: В(IIIK-5)-11 Il					^	
Владеть: В — техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Шифр: В(ПК-5)-11 Владеть: Ординатор не владеет техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Шифр: В(ПК-5)-11 Владеть: Ординатор не владеет техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, допускает неточности, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет затруднениям из выполняет затруднения при неточностей в ответе на излагает, умеет тесно комплект					1 *	
Владеть: В — техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Шифр: В(ПК-5)-11 Владеть: Ординатор не владеет техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет затруднения выполняет затруднения при матруднения при выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра; Ординатор твердо Ординатор трубоко и комплект техникой взятия мазка, но владеет техникой взятия мазка на взятия мазка на взятия мазка на чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательность к антибиотикам из протоглотки, грамотно и последовательно, четко и тематика выполняет затруднения при неточностей в ответе на излагает, умеет тесно комплект					1 -	
Владеть: В — техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Шифр: В(ПК-5)-11 Владеть: Ординатор не владеет техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет затруднения при					1	
Владеть: В — техникой взятия мазка мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Шифр: В(ПК-5)-11 Владеть: Ординатор не владеет техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Пифр: В(ПК-5)-11 Владеть: Ординатор только владеет техникой взятия мазка, но не знает для чего это, не знает для чего это, не знает для чего это, не допускает неточности, последовательность к антибиотикам из ротоглотки, допускает формулировки, нарушения последовательность к ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет затруднения при неточностей в ответе на излагает, умеет тесно комплект					^	
Владеть: В — техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Шифр: В(ПК-5)-11 Владеть: Ординатор не владеет техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, допускает формулировки, нарушения существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет затруднения из выполняет затруднения при неточностей в ответе на излагает, умеет тесно комплект и течении семестра; Течении семестра; Течении семестра; Ординатор твердо Ординатор глубоко и комплект прочно владеет техникой прочноваем на начинация прочнованием прочнованием прочновам на начинаци						
Владеть: В — техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Шифр: В(ПК-5)-11 Владеть: Ординатор не владеет техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, с большими затруднениями выполняет затруднения при неточностей в ответе на излагает, умеет тесно комплект						
В — техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Шифр: В(ПК-5)-11 Неризорная из выполняет Нехникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, допускает и неточности выполняет Нехникой взятия мазка на мазка на на заданий, не знает для чего это, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения догической последовательность и посущественных погически выполняет Нехникой взятия мазка на на увствительность и чувствительность и чувствительность и чувствительность и чувствительность и антибиотикам из ротоглотки, грамотно и посуществу излагает исчерпывающе, их задач, последовательно, четко и тематика допучески стройно его рефератов, неточностей в ответе на излагает, умеет тесно комплект	D======	On HAMMORON AND DEPOSIT		On www.aman	-	MONTH POWER
мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Шифр: В(ПК-5)-11 На микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, допускает формулировки, нарушения существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет затруднения выполняет затруднения при неточностей в ответе на излагает, умеет тесно комплект						
и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки. Шифр: В(ПК-5)-11 И чувствительность к антибиотикам из ротоглотки, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет затруднения при неточностей в ответе на излагает, умеет тесно комплект					1 -	
антибиотикам из ротоглотки. Шифр: В(ПК-5)-11 Шифр: В(ПК-5)-11 Недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности в ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет натруднения выполняет затруднения при неточностей в ответе на излагает, умеет тесно комплект						· ·
ротоглотки. Шифр: В(ПК-5)-11 ротоглотки, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет затруднения выполняет затруднения при неточностей в ответе на излагает, умеет тесно комплект		<u> </u>		1 1 10	1 1 1 1	
ротоглотки. Шифр: В(ПК-5)-11 существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет затруднения при выполняет затруднения при выполняет затруднения при вотоглотки, грамотно и по существу излагает на последовательности в существенных при неточностей в ответе на последовательно, четко и тематика при неточностей в ответе на излагает, умеет тесно комплект	антибиотикам из			_	1 -	
ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет затруднения при веточностей в ответе на исчерпывающе, последовательно, четко и дементации последовательности в существенных последовательно, четко и дементации последовательности в существенных последовательно, четко и дементации программного него, не допуская последовательно, четко и дементации последовательности в неточностей в ответе на излагает, умеет тесно комплект	-					
с большими изложении программного его, не допуская последовательно, четко и тематика затруднениями материала, испытывает существенных логически стройно его рефератов, выполняет затруднения при неточностей в ответе на излагает, умеет тесно комплект	Шифр: В(ПК-5)-11			· •	1 -	
затруднениями материала, испытывает существенных логически стройно его рефератов, выполняет затруднения при неточностей в ответе на излагает, умеет тесно комплект				•	1	
выполняет затруднения при неточностей в ответе на излагает, умеет тесно комплект			* *		1	
		* *	•	• ·	<u> </u>	
		практические работы,				вопросов к

	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	зачету	
				выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра;		
ПК -6 Готовность к ве	дению и лечению пацие	нтов, нуждающихся в оказан	ии оториноларингологич	еской медицинской помоц	ци.	
Знать:	Ординатор не знает	Ординатор имеет знания	Ординатор твердо знает	Ординатор глубоко и	комплект	Зачет
3- клинические	клинических	только фолликулярной	клинику проявлений	прочно усвоил	тестовых	
проявления	проявлений	ангины, допускает	фолликулярной ангины,	клинические проявления	заданий,	
фолликулярной	фолликулярной	неточности, недостаточно	грамотно и по существу	фолликулярной ангины,	комплект	
ангины.	ангины, допускает	правильные формулировки,	излагает его, не	исчерпывающе,	ситуацион	
Шифр: 3(ПК-6)-9	существенные	нарушения логической	допуская существенных	последовательно, четко и	ных	
Пиφр. 3(ПК 0) 3	ошибки, неуверенно,	последовательности в	неточностей в ответе на	логически стройно его	клиническ	
	с большими	изложении программного	вопрос, правильно	излагает, умеет тесно	их задач,	
	затруднениями	материала, испытывает	применяет	связывать теорию с	тематика	
	выполняет	затруднения при	теоретические	практикой, свободно	рефератов,	
	практические работы,	выполнении практических	положения при	справляется с задачами,	комплект	
	не может продолжить	работ.	решении практических	вопросами и другими	вопросов к	
	обучение без		вопросов и задач,	видами применения	зачету	
	дополнительных		владеет необходимыми	знаний, не затрудняется с		
	занятий по		навыками и приемами	ответом при		

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

ПК -8 Готовность к пр		печебных факторов, лекарств		терапии и других методов	у пациентов,	
нуждающихся в медици	инской реабилитации и	санаторно-курортном лечени	ли.			
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 ЛОРорганов, 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 ситуацион ных клиническ их задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету	Зачет
Уметь:	Ординатор не умеет	Ординатор умеет только	Ординатор твердо	Ординатор глубоко и	комплект	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 необходимым 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 течении семестра.	заданий, комплект ситуацион ных клиническ их задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету	
Владеть: В- методами исследования, позволяющими	Ординатор не владеет методами исследования, позволяющие	Ординатор владеет только консервативными методами лечений, указанных заболеваний, но не усвоил	Ординатор твердо владеет методами исследования, позволяющими	Ординатор глубоко и прочно усвоил методы исследования, позволяющие выставить	комплект Зач тестовых заданий, комплект	ier

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 течении семестра.	ситуацион ных клиническ их задач, тематика рефератов, комплект вопросов к зачету	
ПК-11. Готовность к уч	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 паратанзиллярного абсцесса, грамотно и по существу излагает его,	Ординатор глубоко и прочно усвоил клинические проявления паратонзиллярного абсцесса, исчерпывающе,	комплект тестовых заданий, комплект ситуацион	зачет

Шифр: 3(ПК-11)-9.	существенные	нарушения логической	не допуская	последовательно, четко и	ных
	ошибки, неуверенно,	последовательности в	существенных	логически стройно его	клиническ
	с большими	изложении программного	неточностей в ответе на	излагает, умеет тесно	их задач,
	затруднениями	материала, испытывает	вопрос, правильно	связывать теорию с	тематика
	выполняет	затруднения при	применяет	практикой, свободно	рефератов,
	практические работы,	выполнении практических	теоретические	справляется с задачами,	комплект
	не может продолжить	работ.	положения при	вопросами и другими	вопросов к
	обучение без		решении практических	видами применения	зачету
	дополнительных		вопросов и задач,	знаний, не затрудняется с	
	занятий по		владеет необходимыми	ответом при	
	соответствующей		навыками и приемами	видоизменении заданий,	
	дисциплине.		их выполнения.	использует в ответе	
			Системно и планомерно	материал	
			работает в течение	монографической	
			семестра.	литературы, правильно	
				обосновывает принятое	
				решение, владеет	
				разносторонними	
				навыками и приемами	
				выполнения практических	
				задач. Системно и	
				планомерно работает в	
				течении семестра.	
Уметь:	Ординатор не умеет	Ординатор умеет только	Ординатор твердо	Ординатор глубоко и	комплект зачет
У – назначать	назначать лечение	назвать клинику	умеет назначать	прочно усвоил	тестовых
лечение при	при лакунарной	лакунарной ангины, но не	лечение лакунарной	назначение лечения при	заданий,
лакунарной ангине	ангине, допускает	усвоил его лечения,	ангины, грамотно и по	лакунарной ангине,	комплект
Шифр: У(ПК-11)-9.	существенные	допускает неточности,	существу излагает его,	исчерпывающе,	ситуацион
	ошибки, неуверенно,	недостаточно правильные	не допуская	последовательно, четко и	ных
	с большими	формулировки, нарушения	существенных	логически стройно его	клиническ
	затруднениями	логической	неточностей в ответе на	излагает, умеет тесно	их задач,
	выполняет	последовательности в	вопрос, правильно	связывать теорию с	тематика
	практические работы,	изложении программного	применяет	практикой, свободно	рефератов,
	не может продолжить	материала, испытывает	теоретические	справляется с задачами,	комплект
	обучение без	затруднения при	положения при	вопросами и другими	вопросов к

инфр: В(ПК-11)-9.		1	Системно и планомерно работает в течение семестра.	использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое		
В- вскрытием паратонзиллярного абсцесса. Шифп: В(ПК-11)-9.				решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.		
ошибки, неу	рного паратонзи абсцесса, техникой веренно, лечения, правильни нарушени последова изложени без материала затруднен выполнен	только клиники иллярного но не усвоил его хирургического допускает ти, недостаточно ые формулировки, ия логической ательности в и программного а, испытывает ния при нии практических	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	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	комплект тестовых заданий, комплект ситуацион ных клиническ их 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°С. 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 кнаружи 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, припухлости в подподбородочной и поднижнечелюстных 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°С. Несколько заторможен, речь невнятная. Определяется обширный, резко болезненный инфильтрат без четких границ, занимающий две поднижнечелюстные и подподбородочную Кожа над инфильтратом области. 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 челюстноподъязыч-ной мышцей, и нижний, находящийся под ней.

При хирургическом вмешательстве (под общим наркозом) широко вскрывают наружными разрезами пораженные клетчаточные пространства: поднижне-челюстные, подъязычные области, подподбородочный треугольники, промежуток между подбородочно-язычными вовлеченные мышцами языка, a также 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 коричневато-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 диагностики, оперативные доступы для вскрытия гнойного очага, лечение. (ПК-4, ПК-6, ПК-8)
- 7. Фурункулы и карбункулы лица. Этиология, патогенез, патологическая анатомия

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.

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

формулировки,	исчерпывающе,
нарушения логической	последовательно, четко и
последовательности в	логически стройно его
изложении	излагает, не затрудняется
программного	с ответом при
материала.	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 решение, 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: 3- алгоритм проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения с хроническим тонзиллитом. Шифр: 3(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: 3- меры профилактических мероприятий при острой ангине.
	Шифр: 3(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:

3 - социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.

Шифр: 3(ПК-4)-8

Уметь:

У- применять социально-гигиенические методики сбора и медикостатистического 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:

3- классификацию ангин по Пальчуну.

Шифр: 3(ПК-5)-11

Уметь:

У- оценивать функциональные и лабораторные методы исследования больных с сопряженными заболеваниями, оформлять диспансерное наблюдение.

Шифр: У(ПК-5)-11

Владеть:

B — техникой взятия мазка на микрофлору и чувствительность к антибиотикам из ротоглотки.

Шифр: В(ПК-5)-11

Знать:

3- клинические проявления фолликулярной ангины.

Шифр: 3(ПК-6)-9

Уметь:

У- составлять алгоритм дифференциальной диагностики при фолликулярной ангине.

Шифр: У(ПК-6)-9

Влалеть:

B- современными методами лечения при хроническом компенсированном тонзиллите.

Шифр: В(ПК-6)-9

Знать:

3- все воспалительные заболевания ЛОР - органов, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение.

Шифр: 3(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:
	3- клинические проявления паратонзиллярного абсцесса
	Шифр: 3(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,	72/2
3.e.	
Формы отчетности	Зачет (3 семестр)
(в т.ч. по	
семестрам)	