



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

Департамент ординатуры и непрерывного медицинского образования



«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Школы биомедицины

Хотимченко Ю.С.

«14» января 2020 г.

СБОРНИК ПРОГРАММ ПРАКТИК

по специальности

31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»

Квалификация выпускника – врач-челюстно-лицевой хирург

Форма обучения: *очная*

Нормативный срок освоения программы: *2 года*

**Владивосток
2020**



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель ОП
«Челюстно-лицевая хирургия»


_____ Русакова Е.Ю.

«14» января 2020 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Департамента ординатуры и
непрерывного медицинского образования


_____ Бондарь Г.Н.

«14» января 2020 г.

**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»

(уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Квалификация выпускника – врач-челюстно-лицевой хирург

Владивосток
2020

1. НОРМАТИВНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩАЯ ПРОЦЕСС ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Программа производственной (клинической) практики разработана в соответствии с:

- Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (Приказ Министерства образования и науки от 26.08.2014 г. № 1112);

- Положением о практиках федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Дальневосточный федеральный университет», утвержденного приказом и.о. ректора ДВФУ от 17.04. 2012 г. № 12-13-86;

- Приказом «Об утверждении макетов программ практик», утвержденного проректором по учебной и воспитательной работе Соппой И.В. от 04.06.2013г. № 12-13-564.

2. ЦЕЛЬ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Подготовка квалифицированного врача-специалиста челюстно-лицевого хирурга, обладающего системой знаний, умений, владений, навыков и компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в челюстно-лицевой хирургии.

3. ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Задачи первого года обучения:

1. Владеть основными принципами челюстно-лицевой хирургии.
2. Уметь вести медицинскую документацию.
3. Уметь правильно и максимально полно опрашивать больного с жалобами со стороны челюстно-лицевой области, собирать анамнез заболевания и анамнез жизни.

4. Уметь проводить полное обследование у взрослых и детей, выявлять общие и специфические признаки заболевания.
5. Уметь оценивать тяжесть состояния больного, оказывать первую медицинскую помощь.
6. Уметь определять объем клинико-лабораторного обследования пациентов при челюстно-лицевых операциях.
7. Уметь правильно интерпретировать результаты инструментальных исследований (ультразвукового, рентгеновского, магнитно-резонансной томографии и пр.).
8. Уметь проводить дифференциальную диагностику при заболеваниях челюстно-лицевой области.
9. Уметь определить объем клинико-лабораторного обследования пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области, проводить дифференциальную диагностику флегмон, определять лечебную тактику.
10. Уметь выявлять основные жалобы, проводить дифференциальную диагностику при заболеваниях нервов, доброкачественных и злокачественных опухолях.
11. Уметь проводить обследование и дифференциальную диагностику при нарушениях челюстно-лицевой области.
12. Уметь определять основные симптомы поражения тканей челюстно-лицевой области различной этиологии.
13. Уметь определять показания и противопоказания для различных путей введения лекарственных средств.
14. Владеть методами различного введения лекарственных средств и наложения гипсовых повязок.
15. Уметь проводить местную анестезию.
16. Уметь проводить проводниковую анестезию.
17. Владеть способами и методиками первичной хирургической обработки ран челюстно-лицевой области.

18. Уметь вправлять вывихи нижней челюсти.
19. Владеть общими хирургическими навыками
20. Уметь накладывать различные виды швов

Задачи второго года обучения:

1. Уметь проводить обследование и определять тактику лечения у пациентов с врожденными деформациями, травмами, опухолями, острыми воспалительными заболеваниями и нейропатиями.
2. Уметь проводить дифференциальную диагностику воспалительных заболеваний (периодонтитов, периоститов, абсцессов и флегмон с определением лечебной тактики).
3. Уметь проводить дифференциальную диагностику при заболеваниях нервов, доброкачественных и злокачественных опухолях.
4. Уметь определять тяжесть и вид травмы, объем обследования и лечебную тактику при ожогах, переломах костей, дефектах тканей.
5. Уметь оценивать тяжесть состояния больного, оказать первую медицинскую стоматологическую помощь, определять объем и место оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту (в отделении неотложной помощи, стационаре, многопрофильном лечебном учреждении и пр.).
6. Владеть способами наложения трахеостомы.
7. Уметь проводить полное обследование пациентов с онкозаболеваниями челюстно-лицевой области.
8. Владеть основными методами остеосинтеза при переломах костей лицевого скелета.
9. Владеть основными методами лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
10. Владеть основными правилами устранения дефектов и деформаций при врожденных заболеваниях челюстно-лицевой области
11. Уметь определять основные симптомы и проводить полное обследование при доброкачественных и злокачественных опухолях

челюстно-лицевой области.

12. Уметь определять необходимость первичной и отложенной операции при различных травмах.
13. Уметь проводить обследование и диагностику у пациентов с врожденными деформациями, травмами и острыми воспалительными заболеваниями
14. Владеть навыками специальных диагностических манипуляций (пункции), зондирования слёзных путей и различных свищей
15. Уметь определять необходимость замещения дефектов после удаления злокачественных опухолей.
16. Владеть методами восстановления мягких тканей челюстно-лицевой области и пластического замещения дефектов.
17. Владеть методами забора кожных, хрящевых, костных и комбинированных лоскутов
18. Уметь пользоваться микрохирургической техникой.
19. Владеть навыками ассистенции на микрохирургических операциях
20. Владеть навыками микрохирургических операций: умение с помощью микрохирургических инструментов и нити соединить сосуды и нервы малого диаметра.
21. Владеть методами послеоперационного ведения онкологических, посттравматических и эстетических больных.
22. Владеть методами реконструктивных операций при посттравматических деформациях.
23. Уметь определять показания и противопоказания к эстетической операции.
24. Уметь выявлять мотивацию омолаживающей операции и выбирать правильную тактику хирургического вмешательства.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу производственной (клинической) практики, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет

(далее - подростки);

– население;

– совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

4. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Производственная (клиническая) практика является основной частью подготовки ординатора, входит в базовую часть блока Б2 «Практики» ФГОС ВО по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»

Практика является составным компонентом образовательной программы по профессиональной подготовке ординатора, направленным на закрепление в производственных условиях умений и навыков, полученных обучающимся в процессе аудиторных и внеаудиторных (самостоятельных) занятий. Практика направлена на углубление знаний и овладение профессиональными компетенциями в соответствии с квалификационными характеристиками должностей работников в сфере здравоохранения (приказ Минздравсоцразвития от 27.07.2010 №541н).

5. ФОРМЫ, МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Производственная (клиническая) практика включает практику в стационаре и практику в поликлинике. Практика в стационаре проводится на первом и на втором курсах в объеме 40 недель (по 20 недель соответственно). Объем производственной (клинической) практики ординатуры составляет 60 зачетных единиц.

6. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ.

Процесс прохождения практики направлен на формирование следующих компетенций:

Код и формулировка компетенция	Этапы формирования компетенций	
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знает	основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения.
	Умеет	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.
	Владеет	Навыком анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знает	основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения
	Умеет	прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
	Владеет	приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления.
УК-3 готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке	Знает	медицинскую хирургическую практику; цели и задачи непрерывного медицинского образования
	Умеет	использовать современные педагогические технологии; в преподавании хирургических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования
	Владеет	навыками проведения практических занятий по дисциплинам хирургического профиля

государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения		
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Знает	Методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; Законодательство в сфере охраны здоровья граждан. Принципы организации программ профилактики; Главные составляющие здорового образа жизни.
	Умеет	Использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения. Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; работать в справочных правовых системах.
	Владеет	Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знает	нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения.
	Умеет	осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения;.
	Владеет	навыками профилактики хирургических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной хирургической патологией
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	Знает	Эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия
	Умеет	уметь проводить противоэпидемические мероприятия
	Владеет	навыком проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.
ПК-4 готовность к	Знает	Методики сбора, статистической

<p>применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>		<p>обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.</p>
	Умеет	<p>Вычислять и оценивать основные виды статистических величин.</p>
	Владеет	<p>Навыком аналитической работы в данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.</p>
<p>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</p>	Знает	<p>Этиологию, патогенез, патофизиологию и симптоматику хирургических болезней; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>
	Умеет	<p>Осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении хирургическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>
	Владеет	<p>Навыком проведением обследования хирургического больного, диагностики хирургических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.</p>
<p>ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи;</p>	Знает	<p>Общие и специальные методы исследования и лечения в основных разделах челюстно-лицевой хирургии, современные хирургические технологии и оборудование</p>
	Умеет	<p>Применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки челюстно-лицевого хирургического заболевания; определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента; определить показания к консервативному и оперативному лечению хирургических заболеваний</p>
	Владеет	<p>Навыками установления диагноза и назначения и проведения необходимого лечения при челюстно-лицевых хирургических заболеваниях; выполнения оперативных вмешательств и манипуляций в экстренной и плановой хирургии в соответствии с квалификационной характеристикой</p>
<p>ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в</p>	Знает	<p>Принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>

медицинской эвакуации	Умеет	Организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
	Владеет	Навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знает	механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
	Умеет	определить необходимость применения природных лечебных факторов, медицинской реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного.
	Владеет	Навыком определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знает	Основы здоровьесберегающего образа жизни и его составляющих: правильного питания, способы отказа от вредных привычек, методы введения сбалансированных физических нагрузок и тренировок, закаливания, и укрепление своего здоровья организации режима дня.
	Умеет	формировать мотивации к здоровьесберегающему образу жизни; определить состояния организма по клинико-лабораторным показателям; составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана.
	Владеет	основами санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований,

		направленные на выявление риска развития болезней.
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает	Приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность хирургической службы и отдельных ее структурных подразделений.
	Умеет	Контролировать ведение текущей учетной и отчетной ситуационные документации по установленным формам, в том числе с использованием автоматизированных информационных систем
	Владеет	Навыком составления учетной и отчетной документации по установленным формам.
ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает	Методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности медицинского персонала.
	Умеет	Оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей. Применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.
	Владеет	Методами оценки качества медицинской помощи.
ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знает	Сущность, основные понятия чрезвычайных ситуаций. Сущность, основные понятия и методы медицинской эвакуации. Нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
	Умеет	Ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.
	Владеет	Методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

7. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость производственной (клинической) практики составляет 40 недель, 2160 часа, 60 зачетных единиц.

Таблица 1 - Структура и содержание производственной практики

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
---	---	--------------	--------------------------	--	----------------

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
<i>Первый год обучения</i>					
Стационар					
1.	Курирование челюстно-лицевых больных	Краевая клиническая больница №2, отделение челюстно-лицевой хирургии	учебных часов – 540 недель – 10	УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-10	Зачет
2.	Ведение медицинской документации	Кабинет медицинской статистики и учета	учебных часов – 108 недель – 2	ПК-4, ПК-6	Зачет
3.	Основные методы лабораторно-инструментальных исследований в диагностике заболеваний зубочелюстно-лицевой области	Краевая клиническая больница №2, отделение челюстно-лицевой хирургии	учебных часов – 108 недель – 2	УК-1, ПК-5	Зачет
Поликлиника					
6.	Курация больных челюстно-лицевого профиля, нуждающихся в консервативном лечении и находящихся на амбулаторном лечении	ООО «Ортодент-Р» Дальневосточный центр стоматологии и челюстно-лицевой хирургии	учебных часов – 324 недель – 6	УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-10	зачет
<i>Второй год обучения</i>					
Стационар (П.О.03)					
1.	Ведение больных с аномалиями зубочелюстно-лицевой области	ООО «Ортодент-Р» Дальневосточный центр стоматологии и челюстно-лицевой хирургии	учебных часов – 270 недель – 5	УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-10	Зачет
2.	Ведение больных с пороками лица и челюсти, с травмами ЧЛО	Краевая клиническая больница №2,	учебных часов – 270 недель – 5	УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8	зачет

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
		отделение челюстно-лицевой хирургии		ПК-10	
2.	Отработка методик оперативных вмешательств под контролем куратора	Краевая клиническая больница №2, отделение челюстно-лицевой хирургии	учебных часов – 270 недель – 5	ПК-7	зачет
Поликлиника					
7.	Реабилитация больных с пороками лица и челюсти	Краевая клиническая больница №2, отделение челюстно-лицевой хирургии	учебных часов – 270 недель – 5	ПК-9	зачет
Итого			2160 академических часов, 40 недель, 60 зачетных единиц		

Практическое обучение проводится на клинической базе.

Клинические базы:

- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая детская стоматологическая поликлиника»;
- ООО «Ортодент-Р» «Дальневосточный центр стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»;
- Краевая клиническая больница №2 (г. Владивосток).

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ

Методические рекомендации по подготовке и проведению практики

1. Производственная практика проводится во время обучения на основных клинических базах.

2. Руководят производственной практикой сотрудники департамента.

3. Производственная практика начинается проведением семинарского занятия по направлению практики, заканчивается сдачей зачета.

4. Основным обязательным документом прохождения производственной практики является дневник.

5. За время прохождения производственной практики ординаторами осваиваются универсальные и профессиональные компетенции.

6. Руководителем практики является руководитель образовательной программы, куратором – сотрудник департамента, ответственный за практику.

Перед прохождением практики ординатор должен внимательно изучить ее программу, чтобы ознакомиться с общими требованиями, целями и задачами предстоящей практики. Ординатор должен уяснить, что для успешного прохождения практики и получения положительной оценки ему необходимо: полностью выполнять задания, полученные в ходе прохождения практики и предусмотренные ее программой; соблюдать действующие в ДВФУ правила внутреннего трудового распорядка; изучать и строго соблюдать нормы охраны труда и техники безопасности; по результатам прохождения практики предоставить руководителю практики письменный отчет о выполнении всех заданий, полученных в ходе ее прохождения, а также дневник практики с фиксацией результатов деятельности.

На заключительном этапе производственной практики ординаторам необходимо обобщить собранный материал и грамотно изложить его в письменной форме, включив в содержание дневника по практике.

Задолженность по практике приравнивается к обычной академической задолженности.

Дневник о прохождении производственной (клинической) практики должен быть оформлен в соответствии с требованиями, установленными в ДВФУ.

Дневник практики включает в себя – титульный лист, календарный план прохождения практики, список материалов, собранных во время практики, информации о видах проделанной работы. Записи о проделанной работе вносятся в дневник практики ежедневно.

По итогам практики оформляется письменный отчет, который составляется индивидуально каждым студентом на основе полученных материалов в период практики.

9. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ (ПО ИТОГАМ ПРАКТИКИ)

1. Проверка ежедневного ведения дневника практики
2. Опрос, собеседование, тестирование, решение ситуационных задач – как рубежный контроль по завершению каждого вида профессиональной деятельности (компонента практики).

Представление ординатором отчёта о практике, анализ отчёта руководителем и отзыв руководителя о практике ординатора.

Аттестация по итогам практики проводится в форме защиты отчета в виде представления презентации. Форма отчетности зачет.

9.1.1 Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы, описание показателей и критериев их оценивания на различных этапах формирования, шкала оценивания.

При проведении аттестации учитывается уровень сформированности следующих компетенций:

Код и формулировка компетенций	Этапы формирования компетенций		Критерии	Показатели
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знает (пороговый уровень)	основные методы сбора и анализа информации, способы	«зачтено»	Студент знает основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и

		формализации цели и методы ее достижения.		методы ее достижения ...
			«не зачтено»	Студент не знает... основные методы сбора и анализа информации.
	Умеет (продвинутый уровень)	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.	«зачтено»	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.
			«не зачтено»	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.
	Владеет (высокий уровень)	Навыком анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.	«зачтено»	Владеет навыками анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.
			«не зачтено»	Не владеет навыками анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знает (пороговый уровень)	основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения	«зачтено»	Студент знает принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения
			«не зачтено»	Студент не знает принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения
	Умеет (продвинутый уровень)	прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	«зачтено»	Обладает умением прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами
			«не зачтено»	Не умеет прогнозировать и планировать процесс управления

				коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами
	Владеет (высокий уровень)	приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления.	«зачтено»	Владеет навыками подготовки и проведения публичного выступления
			«не зачтено»	Не владеет навыками подготовки и проведения публичного выступления
УК-3 готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Знает (пороговый уровень)	медицинскую хирургическую практику; цели и задачи непрерывного медицинского образования	«зачтено»	Студент знает цели и задачи непрерывного медицинского образования
			«не зачтено»	Студент не знает цели и задачи непрерывного медицинского образования
	Умеет (продвинутый уровень)	использовать современные педагогические технологии; в преподавании хирургических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования	«зачтено»	Обладает умением использовать современные педагогические технологии; в преподавании хирургических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования
			«не зачтено»	Не умеет использовать современные педагогические технологии; в преподавании хирургических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования
	Владеет (высокий уровень)	навыками проведения практических занятий по дисциплинам хирургического профиля	«зачтено»	Владеет навыками проведения практических занятий по дисциплинам хирургического профиля
			«не зачтено»	Не владеет навыками проведения практических занятий по дисциплинам хирургического профиля
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий,	Знает (пороговый уровень)	Методику исследования здоровья взрослого населения с целью	«зачтено»	Студент знает методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения,

направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		его сохранения, укрепления и восстановления; Законодательство в сфере охраны здоровья граждан. Принципы организации программ профилактики; Главные составляющие здорового образа жизни.		укрепления и восстановления ...
			«не зачтено»	Студент не знает методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления
	Умеет (продвинутый уровень)	Использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения. Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; работать в справочных правовых системах.	«зачтено»	Обладает умением использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения
			«не зачтено»	Не умеет использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения
	Владеет (высокий уровень)	Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья	«зачтено»	Владеет навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья
			«не зачтено»	Не владеет навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знает (пороговый уровень)	нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения.	«зачтено»	Студент знает нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения
			«не зачтено»	Студент не знает нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических

				осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения
	Умеет (продвинутый уровень)	осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения.	«зачтено»	Обладает умением осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения
			«не зачтено»	Не умеет осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения
	Владеет (высокий уровень)	навыками профилактики хирургических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной хирургической патологией	«зачтено»	Владеет навыками профилактики хирургических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной хирургической патологией
			«не зачтено»	Не владеет навыками профилактики хирургических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной хирургической патологией
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	Знает (пороговый уровень)	Эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия	«зачтено»	Студент знает эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия
			«не зачтено»	Студент не знает эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия

	Умеет (продвинутый уровень)	уметь проводить противоэпидемические мероприятия	«зачтено»	Обладает умением проводить противоэпидемические мероприятия
			«не зачтено»	Не умеет проводить противоэпидемические мероприятия
	Владеет (высокий уровень)	навыком проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.	«зачтено»	Владеет навыками противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.
			«не зачтено»	Не владеет навыками противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знает (пороговый уровень)	Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.	«зачтено»	Студент знает методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.
			«не зачтено»	Студент не знает методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.
	Умеет (продвинутый уровень)	Вычислять и оценивать основные виды статистических величин.	«зачтено»	Обладает умением вычислять и оценивать основные виды статистических величин.
			«не зачтено»	Не умеет вычислять и оценивать основные виды статистических величин.
	Владеет (высокий уровень)	Навыком аналитической работы с данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.	«зачтено»	Владеет навыками аналитической работы с данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.
			«не зачтено»	Не владеет навыками аналитической работы в данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.
ПК-5 готовность к определению у пациентов	Знает (пороговый уровень)	Этиологию, патогенез, патофизиологию и	«зачтено»	Студент знает Международную статистическую

патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		симптоматику хирургических болезней; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем		классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
			«не зачтено»	Студент не знает Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Умеет (продвинутый уровень)	Осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении хирургическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	«зачтено»	Обладает умением осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении хирургическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
			«не зачтено»	Не умеет осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении хирургическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Владеет (высокий уровень)	Навыком проведения обследования хирургического больного, диагностики хирургических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями	«зачтено»	Владеет навыками проведения обследования хирургического больного, диагностики хирургических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями
			«не зачтено»	Не владеет навыками проведения обследования хирургического больного, диагностики хирургических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой	Знает (пороговый уровень)	Методы лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области,	«зачтено»	Студент знает методы лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся

области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи		нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи.	«не зачтено»	в оказании хирургической медицинской помощи Студент не знает методы лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи
	Умеет (продвинутый уровень)	Проводить лечение пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	«зачтено»	Обладает умением проводить лечение пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи.
			«не зачтено»	Не умеет проводить лечение пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи.
	Владеет (высокий уровень)	Навыком ведения и лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований хирургического больного	«зачтено»	Владеет навыками ведения и лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований хирургического больного
			«не зачтено»	Не владеет навыками ведения и лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований хирургического

				больного
ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации	Знает (пороговый уровень)	Принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации	«зачтено»	Студент знает принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации
			«не зачтено»	Студент не знает принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации
	Умеет (продвинутый уровень)	Организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	«зачтено»	Обладает умением организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
			«не зачтено»	Не умеет организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
	Владеет (высокий уровень)	Навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации	«зачтено»	Владеет навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
			«не зачтено»	Не владеет навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знает (пороговый уровень)	механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	«зачтено»	Студент знает механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
			«не зачтено»	Студент не знает механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в

				медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
Умеет (продвинутый уровень)	определить необходимость применения природных лечебных факторов, медицинской реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного.		«зачтено»	Обладает умением определить необходимость применения природных лечебных факторов, медицинской реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного
			«не зачтено»	Не умеет определить необходимость применения природных лечебных факторов, медицинской реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного
Владеет (высокий уровень)	Навыком определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской		«зачтено»	Владеет навыками определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и

		реабилитации и санаторно-курортном лечении.		санаторно-курортном лечении.
			«не зачтено»	Не владеет навыками определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знает (пороговый уровень)	Основы здоровьесберегающего образа жизни и его составляющих: правильного питания, способы отказа от вредных привычек, методы введения сбалансированных физических нагрузок и тренировок, закаливания, и укрепление своего здоровья организации режима дня.	«зачтено»	Студент знает основы здоровьесберегающего образа жизни и его составляющих:
			«не зачтено»	Студент не знает основы здоровьесберегающего образа жизни и его составляющих:
	Умеет (продвинутый уровень)	формировать мотивации к здоровьесберегающему образу жизни; определить состояния организма по клинико-лабораторным показателям; составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана.	«зачтено»	Обладает умением составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана.
			«не зачтено»	Не умеет составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана.
	Владеет (высокий уровень)	основами санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.	«зачтено»	Владеет навыками санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.
			«не зачтено»	Не владеет навыками санитарно-просветительной работы и профилактики

				заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает (пороговый уровень)	Приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность хирургической службы и отдельных ее структурных подразделений.	«зачтено»	Студент знает приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность хирургической службы и отдельных ее структурных подразделений
			«не зачтено»	Студент не знает приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность хирургической службы и отдельных ее структурных подразделений
	Умеет (продвинутый уровень)	Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам, в том числе с использованием автоматизированных информационных систем	«зачтено»	Обладает умением контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам
			«не зачтено»	Не умеет контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам
	Владеет (высокий уровень)	Навыком составления учетной и отчетной документации по установленным формам.	«зачтено»	Владеет навыками составления учетной и отчетной документации по установленным формам.
			«не зачтено»	Не владеет навыками составления учетной и отчетной документации по установленным формам.
ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает (пороговый уровень)	Методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности медицинского персонала.	«зачтено»	Студент знает методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности медицинского персонала
			«не зачтено»	Студент не знает методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности

				медицинского персонала
	Умеет (продвинутый уровень)	Оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей. Применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.	«зачтено»	Обладает умением применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.
			«не зачтено»	Не умеет применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.
	Владеет (высокий уровень)	Методами оценки качества медицинской помощи.	«зачтено»	Владеет навыками оценки качества медицинской помощи.
			«не зачтено»	Не владеет навыками оценки качества медицинской помощи.
ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знает (пороговый уровень)	Сущность, основные понятия чрезвычайных ситуаций. Сущность, основные понятия и методы медицинской эвакуации. Нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	«зачтено»	Студент знает нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
			«не зачтено»	Студент не знает нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
	Умеет (продвинутый уровень)	Ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.	«зачтено»	Обладает умением ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.
			«не зачтено»	Не умеет ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.
	Владеет (высокий уровень)	Методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	«зачтено»	Владеет навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
			«не зачтено»	Не владеет навыками

				организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
--	--	--	--	--

9.1.2 Критерии оценок при проведении аттестации по производственной клинической практике для ординаторов

Суммарно на зачете по практике можно получить максимум **100 баллов**.

Баллы за работу в течение практики распределяются следующим образом:

36 баллов - посещение практики. Если нет ни одного пропуска, ставится 36 баллов, за каждый пропуск вычитается 6 баллов. Если практика пропущена по уважительной причине (по болезни, подтвержденной документально, официальное освобождение руководителя образовательной программы для участия в различных мероприятиях), то балл не вычитается.

36 баллов – заполнение дневника и отчетной документации.

0-28 баллов – защита отчета по практике в виде презентации.

Шкала соответствия рейтинговых баллов оценкам:

1) Оценка «зачтено» (61–100 баллов) ставится студенту, который при защите отчета демонстрирует глубокие знания НТД, допускает ошибки. Дневник по практике и отчетные документы оформлены студентом согласно требованиям настоящей рабочей программы.

4) Оценка «не зачтено» (менее 61 балла) ставится студенту, который при защите отчета по практике дает неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками. Дневник и отчетные документы оформлены частично или не оформлены.

9.1.3 Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов)

Типовые задания для проведения защиты отчета по практике:

Тест - стандартизованная измерительная методика, направленная на выявление уровня знаний, умений ординатора путем кратких испытаний

1. Болезненность при глотании появляется у больных с флегмоной в области:

- 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:

- 1) скуловой
- 2) поднижнечелюстной
- 3) подглазничной
- 4) щечной области
- 5) околоушно-жевательной

3. Одним из осложнений флегмоны глазницы может быть:

- 1) ксерофтальмия
- 2) выворот век
- 3) потеря зрения
- 4) парез лицевого нерва

4. Серьезным осложнением флегмон верхних отделов лица является:

- 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:
 - 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:
 - 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:
 - 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:
 - 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 подбородочной области инфекция распространяется в :

- 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:

- 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:

- 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:

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

13. Типичным клиническим признаком флегмоны околоушно-жевательной области является:

- 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:

- 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:

- 1) симптом "песочных часов"
- 2) отек губощечной 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:

- 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

17. Типичным клиническим признаком абсцесса и флегмоны языка является:

- 1) асимметрия лица
- 2) затрудненное открывание рта
- 3) отек крыловидно-нижнечелюстной складки
- 4) боль при глотании и движении языка
- 5) отек и гиперемия кожи в щечных областях

18. Типичный разрез при вскрытии флегмоны языка производят :

- 1) дугообразно вдоль угла нижней челюсти
- 2) в подбородочной области по средней линии
- 3) по крыловидно-нижнечелюстной складке
- 4) в поднижнечелюстной области вдоль края нижней челюсти
- 5) параллельно краю нижней челюсти дугообразной формы от угла до угла

19. При вскрытии флегмоны языка можно повредить:

- 1) лицевой нерв
- 2) лицевую артерию
- 3) щитовидную железу
- 4) подъязычную слюнную железу
- 5) артерии и вены языка

20. Местными признаками острого одонтогенного остеомиелита нижней челюсти являются:

- 1) подвижность всех зубов на челюсти
- 2) воспалительный инфильтрат на поверхности челюсти без четких границ, положительный симптом нагрузки
- 3) муфтообразный, без четких границ воспалительный инфильтрат, положительный симптом Венсана, подвижность зубов
- 4) воспалительный инфильтрат на одной поверхности челюсти с четкими границами, отрицательный симптом Венсана

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача №1.

Больной К., 25 лет, обратился с жалобами на периодическое выделение слизи из правой половины носа, неприятный запах, тяжесть в затылочной области, иногда чувство распирания в правой половине лица»

Анамнез: считает себя больным в течение нескольких месяцев, когда впервые после переохлаждения появилась сильная боль 17 зубе. Обратился к врачу, но лечение зуба не закончил. С тех пор отмечается заложенность носа справа и указанные выше жалобы.

При внеротовом обследовании конфигурация лица не изменена. Пальпация передней лицевой стенки справа безболезненна. Определяются подвижные безболезненные поднижнечелюстные лимфатические узлы слева и справа. Открывание рта свободно. При осмотре полости рта - слизистая оболочка бледно-розовой окраски, нормально увлажнена. Пальпация по своду преддверия рта в области верхней челюсти справа безболезненна. 17 - кариозная полость на жевательной поверхности; зондирование полости зуба безболезненно. Перкуссия 17 зуба безболезненна.

При эндоназальном осмотре отмечается утолщенная слизистая оболочка среднего носового хода и нижней раковины носа справа, гнойные корки.

Поставьте предварительный диагноз. Какие необходимо провести исследования для постановки заключительного диагноза?

Ситуационная задача №2.

Ж., 29 лет, обратилась в поликлинику в целях санации полости рта. Жалоб не предъявляет. При проведении операции удаления 26 зуба произошло прободение дна верхнечелюстной пазухи.

Анамнез жизни: ОРЗ, пневмония в 2002г.

1. Укажите возможные причины.
2. Характерные симптомы перфорации.

3. Тактика врача в данной ситуации?

Ситуационная задача №3.

Больная П., 42 года, жалуется на попадание жидкой пищи в нос после удаления 28 зуба. Зуб удален 2 недели назад, ранее неоднократно болел.

Анамнез жизни: ОРЗ, с 2005г. холецистит.

При внешнем осмотре конфигурация лица не изменена. Пальпация передних стенок верхней челюсти справа и слева безболезненна. Поднижнечелюстные лимфатические узлы слева и справа безболезненны.

Открытие рта свободно.

В полости рта - слизистая оболочка бледно-розового цвета, нормально увлажнена. В области отсутствующего 28 зуба - свищ со слизисто-гнойным отделяемым; зонд входит на 4,5см. При надувании щек определяется "свист".

На рентгенограмме придаточных пазух носа определяется гомогенное затемнение правой пазухи.

1. Дайте патоморфологическое обоснование симптомов.
2. Поставьте предварительный диагноз.

Ситуационная задача № 4.

Больной В., 27 лет, жалуется на головную боль, недомогание, повышение температуры тела до 38°, выраженную тяжесть в левой половине лица, боль в области верхней челюсти, заложенность и выделения из левой половины носа.

Анамнез заболевания: Неделю назад появились сильные боли в области 26 зуба, усиливающиеся при накусывании. 26 зуб ранее лечен. Через 2 дня появился озноб, повысилась температура тела до 38°C.

В течение последующих 4-х дней отмечает указанные жалобы.

Анамнез жизни: жалоб не предъявляет.

При обследовании больного: наружные покровы лица без изменений. Поднижнечелюстные лимфатические узлы слева и справа подвижны,

безболезненны. Открывание рта свободно. Слизистая оболочка свода преддверия рта бледно-розового цвета. Пальпация в области 22,23 зубов и бугра болезненна. На 26 зубе пломба на жевательной поверхности. Перкуссия всех малых и больших коренных зубов слева слегка болезненна.

При передней риноскопии - незначительный отек слизистой оболочки среднего носового хода, скопление слизисто-гнойного отделяемого в нижнем носовом ходе.

На рентгенограмме придаточных пазух носа определяется умеренное гомогенное затемнение левой пазухи. На рентгенограмме альвеолярной части верхней челюсти слева отмечается ограниченное разрежение костной ткани размером 0,4x0,4 мм, в области верхушки заднего корня 26 зуба, прилежащее непосредственно ко дну пазухи.

ЭОД: 24 зуба- 8 мА, 28 зуба- 9 мА, 26 - не реагирует.

1. Поставьте заключительный диагноз.
2. Наметьте план лечения, место лечения.

Ситуационная задача №5.

Больной В., 48 лет, страдает в течение двух месяцев хроническим остеомиелитом верхней челюсти в области 24,25,26 зубов.

Две недели назад у него появилась заложенность левой половины носа, скудное слизисто-гнойное отделяемое со зловонным запахом, тяжесть и незначительные боли в левой половине лица. Понизилась работоспособность.

При внеротовом осмотре изменений нет.

При пальпации правой подглазничной области определяется болезненность. Поднижнечелюстные лимфатические узлы слева и справа подвижны, безболезненны. Открывание рта свободное. В полости рта - свищ на десне в области 25 зуба со скудным гнойным отделяемым, припухлость слизистой оболочки свода и преддверия рта в области 24,25,26 зубов с цианотичным оттенком.

24,25,26 зубы - коронки интактны, подвижность I степени, перкуссия болезненна. ЭОД: 24 зуба- 35 мА, 26 - 20 мА.

Имеется отек слизистой полости носа слева, слизисто-гнойное отделяемое в среднем носовом ходе.

На рентгенограмме придаточных пазух носа обнаруживается затемнение левой пазухи, контуры ее четкие.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите причину возникновения заболевания.
3. Какие обследования необходимо провести для дифференциальной диагностики?
4. Какова тактика врача по отношению 24,25,26 зубов?

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания.

Для получения положительной оценки по результатам практики ординатор должен полностью выполнить программу практики, своевременно оформить и представить руководителю практики все необходимые отчетные документы. Результаты проделанной работы должны получить отражение в отчете о практике, составленном согласно Приложению 2 к программе. Отчет проверяется и подписывается руководителем практики от медицинского учреждения, затем представляется руководителю практики от вуза на последней неделе практики в установленный срок. В случае, если местом прохождения практики является ДВФУ, отчет оформляется студентом и сдается руководителю практики от вуза. Итоговая оценка за практику выставляется на основании всех представленных документов, посредством которых выявляется регулярность посещения места практики, тщательность составления отчета, инициативность ординатора, проявленная в процессе практики и способность к самостоятельной профессиональной деятельности. Результаты прохождения практики оцениваются по следующим критериям: - уровню освоения компетенций; - отзыву руководителя практики от медицинской организации; - практическим результатам проведенных работ и их значимости; - качеству ответов ординатора на вопросы по существу

отчета. По результатам проведения практики и защиты отчетов ординаторов, преподавателем – руководителем практики составляется сводный отчет. Ординатору, не выполнившему программу практики по уважительной причине, продлевается срок ее прохождения без отрыва от учёбы. В случае невыполнения программы практики, непредставления отчёта о практике, либо получения отрицательного отзыва руководителя практики от предприятия, где практиковался ординатор, и неудовлетворительной оценки при защите отчёта ординатор может быть отчислен из университета.

Оформление отчёта по практике.

Отчет по практике составляется в соответствии с основным этапом программы практики и отражает выполнение программы практики. Отчет оформляется согласно Приложению 2.

К отчету о прохождении практики прилагаются:

1. Дневник практики, заверенный руководителем практики от принимающей стороны, включающий перечень и краткое описание ежедневных видов работ, оформленный согласно Приложению 1.

2. Характеристика (отзыв) руководителя практики от принимающей стороны.

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Основная литература

(электронные и печатные издания)

1. Афанасьев В.В Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015. –

<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:Geotar-ISBN9785970411537&theme=FEFU>

2. Анестезия и интенсивная терапия в стоматологии [Электронный ресурс] / Грицук С.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422243.html>

3. Барер Г. М. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Г. М. Барера. –М.:ГЭОТАР-Медиа,2015. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:Geotar-ISBN9785970426319&theme=FEFU>

4. Болезни зубов и полости рта [Электронный ресурс] : учебник / Макеева И.М., Сохов С.Т., Алимова М.Я. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:Geotar-ISBN9785970421680&theme=FEFU>

5. Зубопротезная техника [Электронный ресурс] : учебник / под ред. М. М. Расулова, Т. И. Ибрагимова, И. Ю. Лебеденко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:Geotar-ISBN9785970424094&theme=FEFU>

6. Козлов В.А., Каган И.И. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] / под ред. В.А. Козлова, И.И. Кагана–М.:ГЭОТАР-Медиа,2014.– <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:Geotar-ISBN9785970430453&theme=FEFU>

7. Клиническая стоматология : учебник для вузов / [В. Н. Трезубов, С. Д. Арутюнов, Л. М. Мишнев и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. – М.: Практическая медицина, 2015.- 787с. / <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:792862&theme=FEFU19>

8. Лисицин, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение. 3-е изд., перераб. и доп. / Ю.П. Лисицин, Г.Э. Улумбекова. – М.: ГЭОТАР-

<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:781664&theme=FEFU>

9. Лебеденко И. Ю., Каливрадджиян Э. С. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадджияна. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:Geotar-ISBN9785970420881&theme=FEFU>

10. Лебеденко И. Ю., Каливрадджиян Э. С.. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадджияна. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:Geotar-ISBN9785970420881&theme=FEFU>

11. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / Под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:Geotar-ISBN9785970420881&theme=FEFU>

12. Съёмные протезы [Электронный ресурс] : учеб. пособие / М. Л. Миронова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:Geotar-ISBN9785970423851&theme=FEFU>

13. Физиотерапия [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства")." - <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:Geotar-ISBN9785970425770&theme=FEFU>

Дополнительная литература

1. Андреищев А.Р. Сочетанные зубочелюстно-лицевые аномалии и деформации: руководство для врачей. 2008. - 224 с. (Серия "Библиотека врача специалиста")

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970408681.html?SSr=4401337bae0657ced551568usov.vv>

2. Макеева И.М., Сохов С.Т., Алимова М.Я. и др. Болезни зубов и полости рта

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970421680.html?SSr=4401337bae0657ced551568usov.vv>

3. Образцов Ю. Л., Ларионов С. Н. Пропедевтическая ортодонтия: учебное пособие. - СПб. : СпецЛит, 2007. - 160 с.
[/lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:/usr/vtls/ChamoHome/visualizer/data_geotar/geotar.xml.part1448..xml&theme=FEFU](http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:/usr/vtls/ChamoHome/visualizer/data_geotar/geotar.xml.part1448..xml&theme=FEFU)

4. Персин Л.С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с.
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432273.html?SSr=4401337bae0657ced551568usov.vv>

5. Персин Л.С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстных аномалий: Руководство для врачей. - М.: ОАО "Издательство "Медицина", 2007. - 360 с.
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5225048196.html?SSr=4401337bae0657ced551568usov.vv>

6. Персин Л.С. Тестовые задания по ортодонтии / - М.: ОАО "Издательство "Медицина", 2012. - 162 с.
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785225100070.html?SSr=4401337bae0657ced551568usov.vv>

7. Топольницкий О. З., Гургенадзе А. П. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с.
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433539.html?SSr=4401337bae0657ced551568usov.vv>

8. Топольницкий О. З., Гургенадзе А. П.. Детская челюстно-лицевая хирургия. Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов / 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 176 с.: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433522.html?SSr=4401337bae0657ced551568usov.vv>

Нормативно-правовые материалы

1. Конституция РФ (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 7-ФКЗ).

2. Гражданский процессуальный кодекс РФ (в ред. Федеральных законов от 24.07.2008 № 161-ФЗ (часть первая) (с изменениями и дополнениями).

3. Постановление Правительства РФ (в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.09.2010 № 659) «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности».

4. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

5. Федеральный закон РФ «О внесении изменений в Закон РФ «Об образовании» и ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»» от 16 июня 2011 г. № 144-ФЗ

6. Федеральный закон РФ от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 14.06.2011 N 136-ФЗ, от 30.11.2011 N 369-ФЗ, от 03.12.2011 N 379-ФЗ)

7. Закон РФ (в ред. Федеральных законов от 25.10.2007 № 234-ФЗ) «О защите прав потребителей».

8. Постановление Госстандарта РФ от 06.11.2001г. № 454-ст Комитета РФ по стандартизации, метрологии и сертификации ОК 004-93 «Общероссийский классификатор видов экономической деятельности, продукции и услуг.

9. Письмо от 28 октября 2011 г. N 01/13720-1-32 «Об организации исполнения Федерального Закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности"».

10. Приказ МЗ и СР РФ № 415 от 7 июля 2009г. «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».

11. Приказ МЗ и СР РФ от 23 апреля 2009г. № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ».

12. Приказ МЗ и СР РФ от 23 июля 2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

13. Приказ МЗ и СР РФ от 5 декабря 2011 г. N 1475н г. Москва "Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура)"

14. Приказ МЗ и СР РФ от 26 сентября 2011 г. N 1074н «О внесении изменений в Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 г. n 597н

15. Приказ МЗ и СР РФ от 19 августа 2009 г. N 597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 08.06.2010 N 430н, от 19.04.2011 N 328н, от 26.09.2011 N 1074н)

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»»

1. Каталог Российской государственной библиотеки <http://aleph.rsl.ru>
2. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/>

3. Научно-образовательный портал: <http://www.med-edu.ru/>
4. Российское общество хирургов: [http://xn ---9sdbbejx7bdduahou3a5d.xn--plai/](http://xn---9sdbbejx7bdduahou3a5d.xn--plai/)
5. Российская федерация анестезиологов-реаниматологов:
<http://www.far.org.ru/recomendation>
6. Хирургическое общество «Раны и раневая инфекция»:
<http://woundsurgery.ru/>



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ДНЕВНИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ КЛИНИЧЕСКОГО
ОРДИНАТОРА

Ф.И.О.

по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»

Квалификация выпускника: врач-челюстно-лицевой хирург

2020-2022 уч. год

Ознакомлен:

подпись ординатора

**Владивосток
2020**



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ КЛИНИЧЕСКОГО
ОРДИНАТОРА

Ф.И.О.

по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»

Квалификация выпускника: врач-челюстно-лицевой хирург

2020-2022 уч. год

Ознакомлен:

подпись ординатора

**Владивосток
2020**

I год обучения	
А. Отчет за 1-е полугодие	
№ п/п	Наименование работы
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число ассистенций: - - -
5.	Число самостоятельно выполненной работы - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: - рентгенограмм - - - - -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента
Б. Отчет за 2-е полугодие	
№ п/п	Наименование работы
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -

4.	Число ассистенций - - -
5.	Число самостоятельно выполненной работы: - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: - - - -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента
II год обучения	
А. Отчет за 1-е полугодие	
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число ассистенций на операциях: - - -
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: - рентгенограмм - - -
7.	Участие в консилиумах

8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента
Б. Отчет за 2-е полугодие	
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число ассистенций: - - -
5.	Число самостоятельно выполненной работы - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: - рентгенограмм - - - -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента

10. ИТОГОВАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Дата	Выпускной экзамен по специальности	подпись куратора
	Тестовый контроль: процент правильных ответов ____ %	
	Оценка результатов аттестации Зачтено/не зачтено (нужное подчеркнуть)	

	Оценка умений и навыков: Зачтено/не зачтено (нужное подчеркнуть)	
	Собеседование: Зачтено/не зачтено (нужное подчеркнуть)	