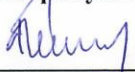


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

Согласовано:  
Декан факультета ФПК и ППС

  
Голубцов В.В.  
«23» мая 2019 года

Утверждаю:  
Проректор по ЛР и ПО

  
Крутова В.А.  
«23» мая 2019 года



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
производственной (клинической) практики

По дисциплине	«Поликлиника»
Для специальности	«Стоматология хирургическая» 31.08.74
Факультет	Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей
Кафедра	Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

Форма обучения ординатура


Общая трудоемкость дисциплины 60 ЗЭТ, 2160 часов  
Итоговый контроль - зачет

2019г.


Рабочая программа производственной (клинической) практики по дисциплине «Поликлиника» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования 31.08.74 «Стоматология хирургическая» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным Приказом Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 года № 1112.

Рабочая программа производственной (клинической) практики по дисциплине «Поликлиника» ординатуры по специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая»-обсуждена и одобрена на заседании кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

« 20 » мая 2019 года протокол № 9

Зав. кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, профессор, д.м.н.  /Т.В.Гайворонская /

Разработчики рабочей программы:


Зав.кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии профессор, д.м.н.  /Т.В.Гайворонская/

Доцент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, к.м.н.  / А.Г.Уварова/

Рецензент  
Зав.кафедрой хирургических болезней профессор, д.м.н.  /Гуменюк С.Е./

Согласовано на заседании методической комиссии ФПК и ППС

Протокол № 13 от «23» мая 2019 года

Председатель методической комиссии ФПК и ППС  
Профессор, д.м.н.  /Заболоцких И.Б./

**1. Цель дисциплины «Поликлиника» :** приобретение профессиональных умений, овладение практическими навыками и компетенциями в специализированной области «Стоматология хирургическая»

**2. Перечень планируемых результатов по дисциплине «Поликлиника»** соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Процесс освоения дисциплины «Поликлиника» направлен на формирование следующих компетенций:

Универсальные компетенции:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью 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, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Профессиональные компетенции:

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

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

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

диагностическая деятельность:

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

готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);

лечебная деятельность:

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

готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации,

направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);

готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13).

По окончании обучения врач-специалист по Стоматологии хирургической должен знать (ЗН):

1. Нормативно-правовую базу и вопросы организации хирургической помощи с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, регламентирующие работу врача стоматолога хирурга.
2. Анатомо-физиологические особенности и закономерности развития и формирования челюстно-лицевой области.
3. Вопросы нормальной и патологической физиологии челюстно-лицевой области.
4. Причины возникновения патологических процессов, клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний челюстно-лицевой области, их профилактику, диагностику, лечение.
5. Общие и функциональные методы обследования в стоматологии хирургической.
6. Основы фармакотерапии заболеваний челюстно-лицевой области.
7. Вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы.

По окончании обучения врач стоматолог хирург должен уметь (УМ):

1. провести всестороннее клиническое обследование и на этом основании определить: предварительный диагноз, тяжесть состояния, неотложные хирургические мероприятия, план дополнительных исследований, в том числе консультация других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования, показания и сроки госпитализации, трудоспособность;
2. верифицировать или уточнить диагноз у больных с заболеваниями челюстно-лицевой области, вести необходимую медицинскую документацию;
3. использовать деонтологические навыки в целях установления положительного психологического контакта с больным;
4. проводить раннюю диагностику по клиническим симптомам и синдромам, дифференциальную диагностику заболеваний челюстно-лицевой области, оценивать тяжесть состояния больного, определять показания к госпитализации.
5. Определять объем и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценивать их результаты
6. Составлять и обосновывать план лечебных мероприятий, определить показания и противопоказания к хирургическому лечению;
7. Определять объем предоперационной подготовки с учетом возраста, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии
8. Оценить объем операционной травмы с целью выбора адекватного метода обезболивания, объем возможной кровопотери, определить необходимость и методы её коррекции
9. Определить наиболее целесообразную методику хирургического вмешательства и выполнить её в полном объеме;

10. Организовывать адекватное постоперационное лечение больного;
11. проводить приём больных в условиях поликлиники, выполнять амбулаторные и стационарные операции (по экстренным показаниям и плановые);
12. определять программу диспансеризации, реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
13. оформить медицинскую документацию, экспертизу нетрудоспособности больных с заболеваниями челюстно-лицевой области, предусмотренную законодательством по здравоохранению РФ..

По окончании обучения врач стоматолог хирург должен владеть (ВД):

1. Методикой изучения и оценкой хирургического статуса у больных с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области.
2. Методикой выявления основных хирургических симптомов и синдромов заболеваний челюстно-лицевой области.
3. Методикой интерпретации основных и дополнительных, в том числе рентгенологических и функциональных, методов исследования в хирургической стоматологии.
4. Методиками местного и потенцированного обезболивания для проведения хирургических вмешательств.
5. Методами профилактики, диагностики, лечения , экстренных и плановых оперативных вмешательств при различной хирургической патологии челюстно-лицевой области -

Воспалительные заболевания:

острый и хронический периодонтит; острый гнойный периостит; одонтогенный, травматический и гематогенный остеомиелит; перикоронит; альвеолит; постлучевой остеорадионекроз; абсцессы челюстно-лицевой области различной этиологии и локализации; флегмоны челюстно-лицевой области различной этиологии и локализации; одонтогенный верхнечелюстной синусит с ороантральным свищем и без такового; фурункулы и карбункулы лица; специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области: актиномикоз, туберкулёз, сифилис; лимфадениты различной этиологии и локализации.

Травмы челюстно-лицевой области: вывихи нижней челюсти: острые и привычные; вывихи зубов: полные и неполные, вколоченные; переломы зубов; переломы альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти; переломы верхней и нижней челюстей; переломы скуловых костей и дуг; переломы костей носа; огнестрельные ранения мягких и костной тканей лица, шеи и полости рта различной этиологии; термические поражения лица; сочетанные и комбинированные повреждения.

Осложнения, возникающие в процессе лечения воспалительных заболеваний и травм челюстно-лицевой области: кровотечения: луночковые, костные, из мягких тканей; перфорация верхнечелюстной пазухи с попаданием корня удалённого зуба в верхнечелюстную пазуху и без такового; инородные тела тканей челюстно-лицевой области различной локализации и этиологии; тромбофлебит челюстно-лицевой области. Заболевания и повреждения слюнных желёз: атрофия слюнной железы; гипертрофия слюнной железы; сиаладенит острый различной этиологии и локализации; сиаладенит хронический (паренхиматозный, интерстициальный, протоковый), абсцесс слюнной железы; свищ слюнной железы; слюннокаменная болезнь; мукоцеле слюнной железы; нарушение секреции слюнных желёз (гиперсаливация - птиализм, гипосаливация - олигоптиализм, ксеростомия); доброкачественное лимфоэпителиальное поражение слюнной железы; болезнь Микулича, синдром и болезнь Шегрена; некротизирующая сиалометаплазия; сиалэктазия; стеноз слюнного протока; травмы слюнной железы.

Заболевания пародонта: пародонтальный абсцесс, хронический пародонтит; пародонтоз, синдромы и симптомы, проявляющиеся в тканях пародонта при заболеваниях крови и наследственных синдромах, пародонтомы.

Затрудненное прорезывание зубов мудрости (острый перикоронит, хронический перикоронит, ретинированные, дистопированные зубы).

Заболевания ВНЧС: синдром Костена; острый и хронический артрит, артроз; анкилоз; контрактуры нижней челюсти воспалительного генеза; контрактуры нижней челюсти: мукогенные, дерматогенные, миогенные.

Неврологические заболевания ЧЛЮ: невралгия ветвей тройничного нерва; невропатия ветвей тройничного нерва; неврит ветвей лицевого нерва; миофасциальный синдром болевой дисфункции; вегеталгия; глоссалгия; ганглионевриты.

Кисты челюстных костей одонтогенные и неодонтогенные. Ретенционные кисты слюнных и слюнных желез. Новообразования челюстно-лицевой области: врожденные кисты и свищи челюстно-лицевой области и шеи; доброкачественные опухоли кожи, доброкачественные опухоли мягких тканей; лимфангиомы, гемангиомы, нейрофиброматоз; доброкачественные опухоли слюнных желез; доброкачественные костные опухоли одонтогенного и неодонтогенного происхождения; врожденные и приобретенные диспластические поражения челюстных костей; фоновые заболевания и предрак слизистой оболочки полости рта, кожи и красной каймы губ (лейкоплакия, красный плоский лишай, декубитальная язва и др.); злокачественные опухоли кожи, злокачественные опухоли мягких тканей эпителиального происхождения; злокачественные опухоли челюстных костей эпителиального происхождения (первичные и вторичные); злокачественные опухоли слюнных желез; злокачественные опухоли мягких тканей и костей неэпителиального происхождения.

Врожденные и приобретенные дефекты и деформации челюстно-лицевой области: дефекты и деформации мягких тканей челюстно-лицевой области врожденные и приобретенные; дефекты и деформации челюстных костей врожденные и приобретенные).

6. Методами профилактики, диспансеризации и медицинской реабилитации больных с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области.

#### 4. Место учебной дисциплины «Поликлиника» в структуре ОПОП университета

Учебная дисциплина «Поликлиника» Б2.3 относится к базовой части Б2 практика Б1.2.3., является обязательной для изучения.

#### Первый год обучения

##### Задачи первого учебного года:

1. Изучить вопросы организации хирургической стоматологической помощи, неотложную помощь при хирургических стоматологических заболеваниях челюстно-лицевой области.
2. Изучить методы диагностики хирургических заболеваний челюстно-лицевой области.
3. Изучить основные методы обследования хирургического стоматологического больного.
4. Изучить клиническую симптоматику хирургических заболеваний и травмы челюстно-лицевой области, дифференциальную диагностику, основные методы хирургического лечения заболеваний челюстно-лицевой области.
5. Самостоятельно проводить осмотр хирургического больного и определять план обследования, оказывать неотложную и плановую хирургическую стоматологическую помощь в поликлинике, приемном отделении.

## Второй год обучения

### Задачи второго учебного года:

- Определять необходимость проведения дополнительных методов обследования, интерпретировать полученные результаты, ставить клинический диагноз, оказывать экстренную стоматологическую помощь
- Проводить дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний, обосновывать клинический диагноз, осуществлять плановую помощь стоматологическим пациентам.
- Оценивать тяжесть состояния больного, осуществлять плановую и экстренную помощь стоматологическим больным и проводить их реабилитацию.
- Решать вопросы трудоспособности стоматологических больных, показания к санаторно-курортному лечению в послеоперационном периоде.

Категория обучающихся: врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности 31.08.72 «Стоматология» (в соответствии с положениями Приказа Минздравсоцразвития России от 07.07.2009 г. N 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения» и Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников сфере здравоохранения»)

### **Клинические базы:**

1. Стоматологическая поликлиника ФГБОУ ВО КубГМУ МЗ России
2. ГБУЗ «Краевая клиническая стоматологическая поликлиника» МЗ Краснодарского края
3. ГБУЗ КБСМП МЗ Краснодарского края (приемное отделение)
4. ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника №3 МЗ Краснодарского края
5. ООО « Стоматологический инновационный центр «ПИКАССО»
6. ГБУЗ КБСМП МЗ Краснодарского края (приемное отделение)
7. ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2 МЗ Краснодарского края
8. ООО «СТАМУС»
9. ООО «Стоматологическая клиника «Росс Дент»
10. ООО «Дентел –Люкс»

№ №	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
Первый год обучения					
Амбулаторный стоматологический прием		Клинические базы (1-10)			
1	<p>- Осуществляет лечение и динамическое наблюдение за больными с различными видами стоматологической патологии.</p> <p>- Проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия.</p> <p>- Оказывает неотложную помощь при стоматологической патологии воспалительной природы и травме ЧЛО</p> <p>- Используют стоматологическое оборудование и специализированные диагностические приборы</p> <p>- Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима.</p> <p>- Ведет первичную учетную документацию.</p> <p>- Проводит</p>	<p>Клинические базы (1-10)</p> <p>Поликлиники (хирургические стоматологические отделения, приемные отделения)</p>	1080 учебных часов	<p>УК-1 - УК-3; ПК-1, ПК-2; ПК-4 - ПК-13; ЗН 1-7; УМ 1-10; ВД 1-7.</p>	зачет



	<p>санитарно-просветительную работу с пациентами и</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Соблюдает правила этики и деонтологии.</li> <li>- Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала.</li> <li>- Осваивает принципы обследования стоматологических пациентов.</li> </ul>				
Поликлиника		Клинические базы (1-10)			
4	<p>- Осуществляет динамическое наблюдение за больными с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки полости рта, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима.</li> <li>- Ведет первичную учетную документацию.</li> <li>- Проводит санитарно-просветительную работу с больными и родственниками,</li> </ul>	<p>Клинические базы (1-10)</p> <p>Поликлиники (отделения стоматологии хирургической, приемные отделения больниц)</p>		<p>УК-1 - УК-2; ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10</p> <p>ЗН 1-7; УМ 1-3;5-10; ВД 1-6;</p>	зачет

	<p>оказывает психологическую поддержку родственникам больных</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Соблюдает нормы этики и деонтологии.</li> <li>- Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала.</li> <li>- Осваивает принципы обследования стоматологического больного</li> </ul>				
Второй год обучения					
Амбулаторный стоматологический прием		Клинические базы (1-10)			
5	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществляет лечение и динамическое наблюдение за больными с различными видами стоматологической патологии.</li> <li>- Проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия.</li> <li>- Оказывает неотложную помощь при стоматологической патологии воспалительной природы и травме ЧЛЮ</li> <li>- Используют</li> </ul>	<p>Клинические базы (1-10)</p> <p>Поликлиники (отделения стоматологии хирургической)</p> <p>Приемные отделения больниц</p>	1080 учебных часов	<p>УК-1 - УК-3;</p> <p>ПК-1, ПК-2;</p> <p>ПК-4 - ПК-13;</p> <p>ЗН 1-7;</p> <p>УМ 1-10;</p> <p>ВД 1-7.</p>	зачет

	<p>стоматологическое оборудование и специализированные диагностические приборы</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима.</li> <li>- Ведет первичную учетную документацию.</li> <li>- Проводит санитарно-просветительную работу с пациентами и</li> <li>- Соблюдает правила этики и деонтологии.</li> <li>- Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала.</li> <li>- Осваивает принципы обследования стоматологических пациентов.</li> </ul>				
	Поликлиника	Клинические базы (1-10)			
7	- Осуществляет динамическое наблюдение за больными заболеваниями пародонта и слизистой оболочки полости рта, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические	<p>Клинические базы (1-10)</p> <p>Поликлиники (отделения стоматологии хирургической)</p> <p>Приемные отделения больниц</p>	1080 учебных часов	<p>УК-1 - УК-2;</p> <p>ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10</p> <p>ЗН 1-7;</p> <p>УМ 1-3;5-10;</p> <p>ВД 1-6;</p>	зачет

<p>мероприятия.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима.</li> <li>- Ведет первичную учетную документацию.</li> <li>- Проводит санитарно-просветительную работу с больными и родственниками, оказывает психологическую поддержку родственникам больных</li> <li>- Соблюдает нормы этики и деонтологии.</li> <li>- Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала.</li> <li>- Осваивает принципы обследования стоматологического больного</li> </ul>				
--	--	--	--	--

### **Форма контроля практической подготовки ординаторов:**

#### **Контроль практики и отчетность ординатора**

В период прохождения практики ординаторы обязаны подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка лечебно-профилактических учреждений, строго соблюдать технику безопасности и санитарно-противоэпидемический режим. Контроль за выполнением программы практики ординаторов осуществляют: руководитель практики и непосредственные руководители практики – представители лечебно-профилактических учреждений.

#### **Дневник ординатора**

Во время прохождения практики ординатор должен вести дневник. Общий контроль за ведением дневников осуществляют руководители практики, текущий контроль –

непосредственные руководители практики – представители лечебно-профилактических учреждений, что позволяет обеспечить текущий контроль и управление качеством организации и содержания практики.

### **Отчет о практике**

По окончании практики непосредственный руководитель практики совместно с руководителем практики составляет характеристику на каждого ординатора, где отражаются результаты его работы в лечебно-профилактическом учреждении, что учитывается во время проведения зачета.

Зачет сдаётся по окончании практики. Основным условием для допуска ординатора к зачету является полное выполнение программы практики, наличие оформленного и заверенного отчета. При проведении зачета проверяются знания ординатора в объеме программы практики.

Для допуска к зачету ординаторы должны представить аттестационной комиссии, состоящей из заведующего кафедрой, руководителя практики и непосредственного руководителя, следующие документы:

- отчет о прохождении практики;
- дневник ординатора.

**Форма контроля:** промежуточная аттестация :зачет