

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

УТВЕРЖДАЮ

И.о. декана стоматологического факультета

/ О.Е. Баланчук

Протокол заседания стоматологического
факультета

№_5_«25» декабря 2025 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по учебной дисциплине	Диагностика и лечение неотложных состояний в стоматологии
образовательная программа	(наименование) 31.05.03 Стоматология
форма обучения	очная

Йошкар-Ола, 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка	3
2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения	5
3. Содержание учебной дисциплины.....	6
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	9
5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	10
6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины.....	11
Приложение к РПУД.....	15

1. Пояснительная записка

Цель изучения учебной дисциплины:

Цель – является профессиональная подготовка обучающихся к работе по оказанию стоматологической хирургической помощи пораженному населению в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.

Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Диагностика и лечение неотложных состояний в стоматологии» относится к дисциплинам по выбору 1 (ДВ.1) модуля специальные области стоматологии части, формируемой участниками образовательных отношений, учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология.

Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций:

Компетенция (код и наименование)	Индикаторы компетенций (код и наименование)	Результаты обучения
ОПК-7. Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-7.1 Применяет навыки оказания первой помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях	Знать: мероприятия по оказанию медицинской помощи при неотложных состояниях, на которые распространяются Международные медико-санитарные правила; правила транспортировки больного в стационар. Уметь: оказать медицинскую помощь при неотложных состояниях у больных, в условиях ЧС и в экстремальных условиях с учетом санитарно-эпидемиологических норм и требований. Владеть: навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у больных в условиях ЧС и в экстремальных условиях с учетом соблюдения санитарно-эпидемиологических норм и требований.
ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ПК-1.2 Способен проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациентов (детей и взрослых), обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью	Знать: особенности анатомии и физиологии органов ЧЛЮ в норме и при патологии, основные и дополнительные методы обследования взрослых пациентов, показания и противопоказания к их проведению Уметь: проводить и назначать основные и дополнительные

	<p>установления диагноза при решении профессиональных задач</p>	<p>методы обследования</p> <p>Владеть: навыками проведения основных и вспомогательных методов обследования взрослых пациентов с целью установления диагноза</p>
	<p>ПК-1.3 Способен проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациентов (детей и взрослых) с частичной и полной адентией, тотальными и субтотальными дефектами коронковой части зуба и т.д., обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач</p>	<p>Знать: – особенности строения зубочелюстной системы, методики обследования пациента, методы лечения, показания и противопоказания к их применению</p> <p>Уметь: – обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач</p> <p>Владеть: – способностью проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациентов</p>

Формы текущего контроля успеваемости обучающихся: доклад.

Форма промежуточной аттестации: зачет.

2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения

Общая трудоёмкость учебной дисциплины составляет 3 з.е., 108 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 56 ч., самостоятельная работа обучающихся 52 ч., А семестр.

№ п/п	Раздел учебной дисциплины/темы	Всего	Виды учебной работы (в часах)				
			Контактная			Промежуточная аттестация	Самостоятельная работа
			Лекции	Семинар/ Практические занятия/ курсовая работа	Лабораторные занятия		
1	Стоматология чрезвычайных ситуаций.	12	2	4			6
2	Особенности оказания травматологической помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях.	14	1	6			7
3	Симптоматология и диагностика основных видов неогнестрельных повреждений челюстно-лицевого участка	12	1	4			7
4	Основы военной стоматологии.	14	2	6			6
5	Организация хирургической помощи челюстно-лицевых раненых в армии в мирное и военное время.	12	2	4			6
6	Общая характеристика клиническое течение, диагностика огнестрельных ранений и повреждений мягких тканей и костей лица.	16	4	6			6
7	Медицинская помощь челюстно-лицевых раненых на поле боя и этапах медицинской эвакуации	12	2	4			6
8	Методы лечения и закрепления переломов верхней и нижней челюсти в условиях ЧС и в военное время.	16	2	6			8
	зачет						
	итого:	108	16	40			52

3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
1	Стоматология чрезвычайных ситуаций.	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Основные определения. Классификация чрезвычайных ситуаций.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Классификация чрезвычайных ситуаций Опасные и вредные факторы в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Условия и причины возникновения чрезвычайных ситуаций. Стадии (фазы) развития чрезвычайных ситуаций. Изучение материала</p>
2	Особенности оказания травматологической помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях.	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Объем ортопедической помощи челюстно-лицевым раненым в условиях ЧС.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Метод активного хирургического лечения огнестрельных ран ЧЛЮ.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Обследование пациента с переломами верхней и нижней челюсти в условиях ЧС. Чрескостный остеосинтез. Изучение материала</p>
3	Симптоматология и диагностика основных видов неогнестрельных повреждений челюстно-лицевого участка	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Общая характеристика клиническое течение, диагностика неогнестрельных ранений и повреждений мягких тканей и костей лица: классификация, клиническое течение, диагностика на этапах медицинской эвакуации. Вывихи и переломы зубов.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Особенности и последовательность хирургического лечения неогнестрельных ран верхних конечностей.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Вывих зуба. Перелом зуба. Вывих височнонижнечелюстного сустава. Переломы альвеолярного отростка. Переломы нижней челюсти. Изучение материала</p>
4	Основы военной стоматологии.	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p>

		<p>Медицинская помощь на поле боя и этапах медицинской эвакуации. Травматические болезни: понятие, суть, патогенез, течение, последствия лечение. Основы военной стоматологии.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Краткая история развития военной стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Определение, предмет и задачи военной стоматологии. Военно-медицинская доктрина. Изучение материала</p>
5	<p>Организация хирургической помощи челюстно-лицевых раненых в армии в мирное и военное время.</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Неотложные меры для устранения непосредственной угрозы жизни раненых.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Общие принципы хирургической обработки ран челюстно-лицевой области.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Основные группы мероприятий квалифицированной медицинской помощи. Изучение материала</p>
6	<p>Общая характеристика клиническое течение, диагностика огнестрельных ранений и повреждений мягких тканей и костей лица.</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Классификация, клиническое течение, диагностика на этапах медицинской эвакуации. Непосредственные и ранние осложнения повреждений челюстно-лицевого отдела. Их профилактика.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Уход за полостью рта у раненых в лицо. Особенности их питания.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Асфиксия. Кровотечение. Перевязка лицевой артерии. Перевязка языковой артерии. Перевязка поверхностной височной артерии. Перевязка сонной артерии. Острая дыхательная недостаточность. Шок. Транспортная иммобилизация. Изучение материала</p>
7	<p>Медицинская помощь челюстно-лицевых раненых на поле боя и этапах медицинской эвакуации</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Сортировка и объем помощи на этапах медицинской эвакуации. Организация хирургической помощи челюстно-лицевых раненых в армии в мирное и военное время.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/</p>

		<p>практическое занятие Основные принципы, силы и средства, порядок оказания и содержание стоматологической помощи военнослужащим с огнестрельными ранениями и неогнестрельными повреждениями.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Основные принципы организации, объем и содержание помощь раненым в челюстно-лицевой отдел. Изучение материала</p>
8	<p>Методы лечения и закрепления переломов верхней и нижней челюсти в условиях ЧС и в военное время.</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Симптоматология и диагностика переломов верхней и нижней челюсти в условиях ЧС и в военное время. Средства временной иммобилизации при переломах верхней и нижней челюсти.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Особенности клиники сквозных, слепых и касательных ранений, пулевых и осколочных, проникающих и непроникающих в первично инфицированные полости</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Последовательность лечения переломов верхней и нижней челюсти. Хирургические способы закрепления отломков: костный шов, лобно-челюстной остеосинтез по Чернятиной-Свистунову, остеосинтез с помощью спиц Киршнера по методу Макиенко, фиксация минипластинами Изучение материала</p>

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

Неотложные состояния в стоматологической практике : учебно-методическое пособие / С. А. Демьяненко, Д. А. Казанцев, О. Н. Казанцева, Г. Р. Гелецян. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-9143-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491430.html>. - Режим доступа : по подписке.

Волкова, Н. И. Неотложные терапевтические состояния в стоматологической практике / Н. И. Волкова, И. С. Джериева, И. Ю. Давиденко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 88 с. - ISBN 978-5-9704-6418-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464182.html>. - Режим доступа : по подписке.

Дополнительная литература

Основы челюстно-лицевого протезирования : учебник / под ред. С. И. Абакарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-7882-0, DOI: 10.33029/978-5-9704-7882-0-OCL-2024-1-464. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478820.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Материально техническое обеспечение соответствует разделу сайта Сведения об образовательной организации / Образование

Режим доступа: <https://mosi.ru/ru/sveden/objects>

6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины

Методические указания для обучающихся с целью подготовки к лекционным занятиям

В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные для понимания темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации на семинарское занятие и указания на самостоятельную работу.

В ходе лекционных занятий необходимо:

– вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации.

– желательно оставлять в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

– задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций;

– дорабатывать конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой – в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы.

Методические указания для подготовки к практическим (семинарским) занятиям

Начиная подготовку к семинарскому занятию, необходимо обратить внимание на конспект лекций, разделы учебников и учебных пособий, которые способствуют общему представлению о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем следует поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам. Подготовка к семинарскому занятию включает 2 этапа:

- 1й этап - организационный;
- 2й этап - закрепление и углубление теоретических знаний.

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

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

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная её часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического применения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к занятиям рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении

полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Готовясь к консультации, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Ввиду трудоемкости подготовки к семинару следует продумать алгоритм действий, еще раз внимательно прочитать записи лекций и уже готовый конспект по теме семинара, тщательно продумать свое устное выступление.

Записи имеют первостепенное значение для подготовки к семинарским работы обучающихся. Они помогают понять построение изучаемого материала, выделить основные положения и проследить их логику. Ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у обучающегося, систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе. Важно развивать умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал.

Большое значение имеет совершенствование навыков конспектирования. Преподаватель может рекомендовать обучающимся следующие основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.

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

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов.

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

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

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

Тематический конспект составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

На семинаре каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Необходимо следить, чтобы выступление не сводилось к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускать и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.

Выступления других обучающихся необходимо внимательно и критически слушать, подмечать особенное в суждениях обучающихся, улавливать недостатки и ошибки. При этом обратить внимание на то, что еще не было сказано, или поддержать и развить интересную мысль, высказанную выступающим. Изучение обучающимися фактического материала по теме практического занятия должно осуществляться заблаговременно. Под фактическим материалом следует понимать специальную литературу по теме занятия, систему нормативных правовых актов, а также арбитражную практику по рассматриваемым проблемам. Особое внимание следует обратить на дискуссионные теоретические вопросы в системе изучаемого вопроса: изучить различные точки зрения ведущих ученых, обозначить противоречия современного законодательства.

Для систематизации основных положений по теме занятия рекомендуется составление конспектов.

При этом следует обратить внимание на:

- составление списка нормативных правовых актов и учебной и научной литературы по изучаемой теме;
- изучение и анализ выбранных источников;
- изучение и анализ арбитражной практики по данной теме, представленной в информационно - справочных правовых электронных системах и др.;
- выполнение предусмотренных программой заданий в соответствии с тематическим планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.

Семинарские занятия завершают изучение наиболее важных тем учебной дисциплины. Они служат для закрепления изученного материала, развития умений и навыков подготовки докладов, сообщений, приобретения опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, аргументации и защиты выдвигаемых положений, а также для контроля преподавателем степени подготовленности обучающихся по изучаемой дисциплине.

Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины в ходе самостоятельной работы

Методика организации самостоятельной работы обучающихся зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы обучающихся, индивидуальных особенностей обучающихся и условий учебной деятельности.

При этом преподаватель назначает обучающимся варианты выполнения самостоятельной работы, осуществляет систематический контроль выполнения обучающимися графика самостоятельной работы, проводит анализ и дает оценку выполненной работы.

Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Обучающийся может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании контрольных (РГР), курсовых и выпускных квалификационных работ.

Самостоятельная работа обучающихся осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа обучающихся в аудиторное время может включать:

- конспектирование (составление тезисов) лекций, выполнение контрольных работ;
- решение задач;
- работу со справочной и методической литературой;
- работу с нормативными правовыми актами;
- выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях;
- защиту выполненных работ;
- участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины;
- участие в беседах, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях;

- участие в тестировании и др.

Самостоятельная работа обучающихся во внеаудиторное время может состоять из:

- повторение лекционного материала;
- подготовки к семинарам (практическим занятиям);
- изучения учебной и научной литературы;
- изучения нормативных правовых актов (в т.ч. в электронных базах данных);
- решения задач, выданных на практических занятиях;
- подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.;
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов;
- написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выполнения выпускных квалификационных работ и др.

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

**Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

по дисциплине

Диагностика и лечение неотложных состояний в
стоматологии

Образовательная программа

(наименование)
31.05.03 Стоматология

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.
.....17
2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.20
3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....28

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.

В процессе освоения образовательной программы обучающиеся осваивают компетенции указанные в федеральных государственных образовательных стандартах высшего образования, сопоставленные с видами деятельности. Освоение компетенций происходит поэтапно через последовательное изучение учебных дисциплин, практик, подготовки ВКР и других видов работ, предусмотренных учебным планом АНО ВО МОСИ.

№ п/п	Планируемые результаты освоения программы (код и содержание компетенции)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства представление в ФОС
1	ОПК-7. Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-7.1 Применяет навыки оказания первой помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях	<p>Знать: мероприятия по оказанию медицинской помощи при неотложных состояниях, на которые распространяются Международные медико-санитарные правила; правила транспортировки больного в стационар.</p> <p>Уметь: оказать медицинскую помощь при неотложных состояниях у больных, в условиях ЧС и в экстремальных условиях с учетом санитарно-эпидемиологических норм и требований.</p> <p>Владеть: навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у больных в условиях ЧС и в экстремальных условиях с учетом соблюдения санитарно-эпидемиологических норм и требований.</p>	Примерная тематика докладов, Примерный перечень вопросов/заданий к зачету

2	ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ПК-1.2 Способен проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациентов (детей и взрослых), обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	<p>Знать: особенности анатомии и физиологии органов ЧЛЮ в норме и при патологии, основные и дополнительные методы обследования взрослых пациентов, показания и противопоказания к их проведению</p> <p>Уметь: проводить и назначать основные и дополнительные методы обследования</p> <p>Владеть: навыками проведения основных и вспомогательных методов обследования взрослых пациентов с целью установления диагноза</p>	Примерная тематика докладов, Примерный перечень вопросов/заданий к зачету
		ПК-1.3 Способен проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациентов (детей и взрослых) с частичной и полной адентией, тотальными и субтотальными дефектами коронковой части зуба и т.д., обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с	<p>Знать: – особенности строения зубочелюстной системы, методики обследования пациента, методы лечения, показания и противопоказания к их применению</p> <p>Уметь: – обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных</p>	

		целью установления диагноза при решении профессиональных задач	задач Владеть: – способностью проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациентов	
--	--	----------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.

Текущая аттестация по дисциплине *Диагностика и лечение неотложных состояний в стоматологии*

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят текущую аттестацию в А семестре.

Оценочные средства текущего контроля:

– доклад

Основные виды оценочных средств по темам представлены в таблице

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции/ Индикаторы достижения компетенций	Наименование оценочного средства
1	Стоматология чрезвычайных ситуаций.	ОПК-7.1 ПК-1.2, 1.3	Доклад
2	Особенности оказания травматологической помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях.	ОПК-7.1 ПК-1.2, 1.3	Доклад
3	Симптоматология и диагностика основных видов огнестрельных повреждений челюстно-лицевого участка	ОПК-7.1 ПК-1.2, 1.3	Доклад
4	Основы военной стоматологии.	ОПК-7.1 ПК-1.2, 1.3	Доклад
5	Организация хирургической помощи челюстно-лицевых раненых в армии в мирное и военное время.	ОПК-7.1 ПК-1.2, 1.3	Доклад
6	Общая характеристика клиническое течение, диагностика огнестрельных ранений и повреждений мягких тканей и костей лица.	ОПК-7.1 ПК-1.2, 1.3	Доклад
7	Медицинская помощь челюстно-лицевых раненых на поле боя и этапах медицинской эвакуации	ОПК-7.1 ПК-1.2, 1.3	Доклад
8	Методы лечения и закрепления переломов верхней и нижней челюсти в условиях ЧС и в военное время.	ОПК-7.1 ПК-1.2, 1.3	Доклад

Примерная тематика докладов

1. Классификация чрезвычайных ситуаций Опасные и вредные факторы в чрезвычайных ситуациях.
2. Условия и причины возникновения чрезвычайных ситуаций. Стадии (фазы) развития чрезвычайных ситуаций.
3. Объем ортопедической помощи челюстно-лицевым раненым в условиях ЧС.
4. Метод активного хирургического лечения огнестрельных ран ЧЛЮ.

5. Обследование пациента с переломами верхней и нижней челюсти в условиях ЧС. Чрескостный остеосинтез.
6. Общая характеристика клиническое течение, диагностика неогнестрельных ранений и повреждений мягких тканей и костей лица: классификация, клиническое течение, диагностика на этапах медицинской эвакуации. Вывихи и переломы зубов.
7. Особенности и последовательность хирургического лечения неогнестрельных ран верхних конечностей.
8. Вывих зуба. Перелом зуба. Вывих височнонижнечелюстного сустава. Переломы альвеолярного отростка. Переломы нижней челюсти.
9. Медицинская помощь на поле боя и этапах медицинской эвакуации. Травматические болезни: понятие, суть, патогенез, течение, последствия лечение. Основы военной стоматологии.
10. Краткая история развития военной стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.
11. Определение, предмет и задачи военной стоматологии. Военно-медицинская доктрина.
12. Неотложные меры для устранения непосредственной угрозы жизни раненых.
13. Общие принципы хирургической обработки ран челюстно-лицевой области.
14. Основные группы мероприятий квалифицированной медицинской помощи.
15. Классификация, клиническое течение, диагностика на этапах медицинской эвакуации. Непосредственные и ранние осложнения повреждений челюстно-лицевого отдела. Их профилактика.
16. Уход за полостью рта у раненых в лицо. Особенности их питания.
17. Асфиксия. Кровотечение. Перевязка лицевой артерии. Перевязка языковой артерии. Перевязка поверхностной височной артерии. Перевязка сонной артерии. Острая дыхательная недостаточность. Шок. Транспортная иммобилизация.
18. Сортировка и объем помощи на этапах медицинской эвакуации. Организация хирургической помощи челюстно-лицевых раненых в армии в мирное и военное время.
19. Основные принципы, силы и средства, порядок оказания и содержание стоматологической помощи военнослужащим с огнестрельными ранениями и неогнестрельными повреждениями.
20. Основные принципы организации, объем и содержание помощь раненым в челюстно-лицевой отдел.
21. Симптоматология и диагностика переломов верхней и нижней челюсти в условиях ЧС и в военное время. Средства временной иммобилизации при переломах верхней и нижней челюсти.
22. Особенности клиники сквозных, слепых и касательных ранений, пулевых и осколочных, проникающих и непроникающих в первично инфицированные полости
23. Последовательность лечения переломов верхней и нижней челюсти. Хирургические способы закрепления отломков: костный шов, лобно-челюстной остеосинтез по Чернятиной-Свистунову, остеосинтез с помощью спиц Киршнера по методу Макиенко, фиксация минипластинами

Средство оценивания: доклад

Шкала оценивания:

Оценка «**отлично**» выставляется, если:

- доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом;
- обучающийся представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался;
- автор отвечает на вопросы аудитории;
- показано владение специальным аппаратом;

– выводы полностью отражают поставленные цели и содержание работы.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если:

– доклад четко выстроен;

– демонстрационный материал использовался в докладе, хорошо оформлен, но есть неточности;

– обучающийся не может ответить на некоторые вопросы;

– докладчик уверенно использовал общенаучные и специальные термины;

– выводы докладчика не являются четкими.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если:

– доклад зачитывается;

– представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно;

– докладчик не может четко ответить на вопросы аудитории;

– показано неполное владение базовым научным и профессиональным аппаратом;

– выводы имеются, но они не доказаны.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если:

– содержание доклада не соответствует теме;

– отсутствует демонстрационный материал;

– докладчик не может ответить на вопросы;

– докладчик не понимает специальную терминологию, связанную с темой доклада;

– отсутствуют выводы.

Промежуточная аттестация по дисциплине **Диагностика и лечение неотложных состояний в стоматологии**

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме зачета в А семестре.

При проведении зачета по дисциплине *Диагностика и лечение неотложных состояний в стоматологии* может использоваться устная или письменная форма проведения.

Примерная структура зачета по дисциплине *Диагностика и лечение неотложных состояний в стоматологии*:

1. устный ответ на вопросы

Обучающемуся на зачете дается время на подготовку вопросов теоретического характера и практического задания.

2. выполнение тестовых заданий

Тестовые задания выполняются в течение 30 минут и состоят из 20-30 вопросов разных типов. Преподаватель готовит несколько вариантов тестовых заданий.

Ответ обучающегося на зачете должен отвечать следующим требованиям:

- научность, знание и умение пользоваться понятийным аппаратом;
- изложение вопросов в методологическом аспекте, аргументация основных положений ответа примерами из современной практики/ из опыта профессиональной деятельности;
- осведомленность в важнейших современных вопросах неотложной стоматологии.

Выполнение практического задания должно отвечать следующим требованиям:

- владение профессиональной терминологией;
- последовательное и аргументированное изложение решения.

Критерии оценивания ответов на зачете

Уровень освоения компетенции	Формулировка требований к степени сформированности компетенций	Шкала оценивания
Компетенции сформированы	Знает мероприятия по оказанию медицинской помощи при неотложных состояниях, на которые распространяются Международные медико-санитарные правила; правила транспортировки больного в стационар. Знает особенности анатомии и физиологии органов ЧЛЮ в норме и при патологии, основные и дополнительные методы обследования взрослых пациентов, показания и противопоказания к их проведению Знает особенности строения зубочелюстной системы, методики обследования пациента, методы лечения, показания и противопоказания к их применению Оказывает медицинскую помощь при неотложных состояниях у больных, в условиях ЧС и в экстремальных условиях с учетом санитарно-эпидемиологических норм и требований.	зачтено

	<p>Проводит и назначает основные и дополнительные методы обследования</p> <p>Обосновывает необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач</p> <p>Владеет навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у больных в условиях ЧС и в экстремальных условиях с учетом соблюдения санитарно-эпидемиологических норм и требований.</p> <p>Владеет навыками проведения основных и вспомогательных методов обследования взрослых пациентов с целью установления диагноза</p> <p>Владеет способностью проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациентов</p>	
Компетенции не сформированы	Не соответствует критериям оценки зачено	Не зачено

Рекомендации по проведению зачета

1. Обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся АНО ВО МОСИ.
2. С критериями оценивания зачета преподаватель обязан ознакомить обучающихся до начала зачета.
3. Преподаватель в ходе зачета проверяет уровень полученных в течение изучения дисциплины знаний, умений и навыков и сформированность компетенций.
4. Тестирование по дисциплине проводится в Центре оценки и контроля качества образования МОСИ.

Примерный перечень вопросов /заданий к зачету

№	Открытый вопрос/ задание	Шаблон ответа	Формируемая компетенция
1	<p><i>Выберите один вариант ответа</i></p> <p>При подозрении на острый инфаркт миокарда необходимо:</p> <p>А) дать нитроглицерин</p> <p>Б) ввести обезболивающее</p> <p>В) вызвать кардиобригаду</p> <p>Г) все перечисленное</p> <p>Д) ничего из перечисленного</p>	Г	ОПК-7
2	<p><i>Прочитайте текст и запишите ответ</i></p> <p>Для какого заболевания, характерно сжимающие боли приступообразного характера за грудиной</p>	Миокардит	ПК-1
3	<p><i>Выберите один вариант ответа</i></p> <p>Наиболее частой причиной обмороков при нарушениях ритма является:</p> <p>а) пароксизм желудочковой тахикардии</p>	д	ОПК-7

	б) полная синоатриальная блокада в) трепетание желудочков г) фибрилляция предсердий д) полная атриовентрикулярная блокада		
4	<i>Выберите один вариант ответа</i> Наиболее частой причиной смерти больного с острым инфарктом миокарда на догоспитальном этапе является: а) истинный кардиогенный шок б) отек легких в) фибрилляция желудочков г) полная атриовентрикулярная блокада	в	ОПК-7
5	<i>Выберите один вариант ответа</i> Наиболее подходящим препаратом из перечисленных для купирования отека легких у больного с острым инфарктом миокарда и нормальным АД является: а) строфантин б) нитроглицерин в) маннитол г) преднизолон д) пентамин	б	ОПК-7
6	<i>Выберите один вариант ответа</i> Назовите аллергические синдромы, вызываемые лекарствами: а) анафилактический шок б) отек Квинке в) крапивница г) бронхиальная астма д) все перечисленное	д	ОПК-7
7	<i>Выберите один вариант ответа</i> При тепловом ударе лёгкой степени необходимо а) вынести пострадавшего из зоны перегрева; б) уложить на открытой площадке в тени; в) освободить от верхней одежды; г) часто опухивать; д) положить на голову пузырь со льдом; е) смачивать лицо холодной водой; ж) все перечисленное верно	ж	ОПК-7
8	<i>Прочитайте текст и запишите ответ</i> Отправляясь на прием к стоматологу, женщина, страдающая сахарным диабетом, не ввела инсулин и не позавтракала. Стоматолог выполнял сложную манипуляцию и не смог сразу принять больную. За это время в манипуляционном кабинете пациентке ввели инсулин, и она съела яблоко. Вскоре у нее появились слабость, двоение в глазах, дрожь в теле, ощущение	Гипогликемическая кома	ПК-1

	<p>беспокойства и голода; затем потеряла сознание. Объективно: бледность и выраженная влажность кожных покровов. Язык влажный, запах изо рта обычный. Пульс учащен, напряжен. АД – 130/90 мм рт. ст. Тоны сердца звучные, живот мягкий, дыхание ровное.</p> <p>Ваш диагноз?</p>		
9	<p><i>Прочитайте текст и запишите ответ</i></p> <p>Во время проведения пломбирования корневых каналов 47-летняя женщина 52 лет, страдающая гипертонической болезнью, пожаловалась на усталость, появление сильной головной боли. Врач попросил больную потерпеть и продолжил манипуляции. Вскоре у пациентки появилось головокружение, тошнота, ноющая боль в сердце, стала плохо видеть, появилась рвота. Пульс 64 уд/мин, ритмичный, напряженный, АД – 220/150 мм рт. ст. Тоны сердца звучные, систолический шум у верхушки, акцент II тона над аортой. Дыхание везикулярное. На вопросы отвечает правильно, четко. Движения в конечностях сохранены.</p> <p>Что случилось с больной?</p>	инсульт	ПК-1
10	<p><i>Прочитайте текст и запишите ответ</i></p> <p>Во время ожидания очереди на прием к стоматологу женщину 32 лет в шею укусила пчела, в результате чего у нее развился резкий симметричный отек лица, бронхоспазм, гиперемия кожных покровов, крапивница, повышение температуры тела до 38° С.</p> <p>Что случилось с больной?</p>	Отек Квинке	ПК-1
11	<p><i>Выберите один вариант ответа</i></p> <p>При проведении сердечно-легочной реанимации взрослому человеку глубина компрессий грудной клетки составляет</p> <p>А) 4-5 см Б) 3-4 см В) 5-6 см* Г) 6-7 см</p>	В	ОПК-7
12	<p><i>Прочитайте текст и запишите ответ</i></p> <p>Дополните предложение.</p> <p>Сердечно-легочная реанимация проводится с частотой компрессий _____ в минуту</p>	100-200	ОПК-7
13	<p><i>Прочитайте текст и запишите ответ</i></p> <p>Дополните предложение.</p> <p>При обструкции дыхательных путей тяжелой степени с сохраненным</p>	5 ударов по спине	ОПК-7

	сознанием вначале необходимо выполнить		
14	<i>Прочитайте текст и запишите ответ</i> Дополните предложение. Выполнение толчков в область живота с целью удаления инородного тела из дыхательных путей носит название приема	Геймлиха	ОПК-7

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Средство оценивания: устный опрос

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К УСТНОМУ ОПРОСУ

Устный опрос - удобная форма текущего контроля знаний. Целью устного опроса является обобщение и закрепление изученного материала. Главное преимущество – занимает мало времени от 5 до 7 мин., при этом в зависимости от количества вопросов, позволяет проверить большой объем и глубину знаний. Устный опрос может проводиться несколько раз за тему, что позволяет диагностировать, контролировать и своевременно корректировать усвоение материала, что значительно повышает эффективность обучения и закрепляет знания учащихся.

Для успешной подготовки к устному опросу, студент должен изучить/ законспектировать рекомендованную литературу. Внимательно осмыслить лекционный материал. При ответе особо выделить главную мысль, сделать вывод.

Средство оценивания: доклад

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА

Подготовка доклада – это вид самостоятельной работы, который способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, приучает критически мыслить. При написании доклада по заданной теме обучающиеся составляют план, подбирают основные источники. В процессе работы с источниками систематизируют полученные сведения, делают выводы и обобщения. Подготовка доклада требует от обучающегося большой самостоятельности и серьезной интеллектуальной работы, которая принесет наибольшую пользу, если будет включать с себя следующие этапы:

- изучение наиболее важных научных работ по данной теме, перечень которых, как правило, дает сам преподаватель;
- анализ изученного материала, выделение наиболее значимых для раскрытия темы фактов, мнений разных ученых и научных положений;
- обобщение и логическое построение материала доклада, например, в форме развернутого плана;
- написание текста доклада с соблюдением требований научного стиля.

Построение доклада включает три части: вступление, основную часть и заключение. Во вступлении указывается тема доклада, устанавливается логическая связь ее с другими темами или место рассматриваемой проблемы среди других проблем, дается краткий обзор источников, на материале которых раскрывается тема и т. п. Основная часть должна иметь четкое логическое построение, в ней должна быть раскрыта тема доклада. В заключении подводятся итоги, формулируются выводы, подчеркивается значение рассмотренной проблемы и т. п.

Средство оценивания: тест

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Непременной сопутствующей процедурой преподавания любой дисциплины является контроль уровня усвоения учебного материала. В настоящее время среди разнообразных форм контроля в учебном процессе стали активно применяться тестовые задания, которые позволяют относительно быстро определить уровень знаний обучающегося. Тестовые задания является одной из наиболее научно обоснованных процедур для выявления реального качества знания у обучающегося. Впрочем, тестирование не может заменить собой другие педагогические средства контроля, используемые сегодня преподавателями. В их арсенале остаются устные экзамены,

контрольные работы, опросы обучающихся и другие разнообразные средства. Они обладают своими преимуществами и недостатками и поэтому они наиболее эффективны при их комплексном применении в учебной практике.

По этой причине каждое из перечисленных средств применяется преподавателями на определенных этапах изучения дисциплины. Самое главное преимущество тестов – в том, что они позволяют преподавателю и самому обучающемуся при самоконтроле провести объективную и независимую оценку уровня знаний в соответствии с общими образовательными требованиями. Наиболее важным положительным признаком тестового задания является однозначность интерпретации результатов его выполнения. Благодаря этому процедура проверки может быть доведена до высокого уровня автоматизма с минимальными временными затратами. При проведении тестирования степень сложности предлагаемых вопросов определяются преподавателем в зависимости от уровня подготовленности группы.

Средство оценивания: реферат

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ РЕФЕРАТА

Тему реферата обучающийся выбирает самостоятельно, ориентируясь на прилагаемый примерный список. В реферате магистранты показывают знания дисциплины и умение реферировать, т. е. творчески анализировать прочитанный текст, а также умение аргументированно и ясно представлять свои мысли, с обязательными ссылками на использованные источники и литературу. В реферате желательно отразить различные точки зрения по вопросам выбранной темы.

Реферат следует писать в определенной последовательности. Обучающемуся необходимо ознакомиться с рабочей программой по дисциплине, выбрать нужную тему, подобрать и изучить рекомендованные документы и литературу. Если заинтересовавшая обучающегося тема не учтена в прилагаемом списке, то по согласованию с преподавателем можно предложить свою. Выбирая тему реферата, необходимо руководствоваться личным интересом и доступностью необходимых источников и литературы.

Поиск литературы по избранной теме следует осуществлять в систематическом и генеральном (алфавитном) каталогах библиотек (по фамилии автора или названию издания) на библиографических карточках или в электронном виде. Поиск литературы (особенно статей в сборниках и в коллективных монографиях) облегчит консультация с библиографом библиотеки. Возможен также поиск перечней литературы и источников по информационным сетевым ресурсам (Интернета).

Ознакомившись с литературой, магистрант отбирает для своего реферата несколько научных работ (монографий, статей и др.). Выбирая нужную литературу, следует обратить внимание на выходные данные работы.

Объем реферата колеблется в пределах 25-30 страниц формата А-4 с кеглем 14 и полуторным интервалом между строками в обычной компьютерной редакторской программе. Отредактированная работа должна быть пронумерована (номер ставится в верхней части страницы, по центру) и сброшюрована.

Реферат должен быть оформлен в компьютерном варианте. Компьютерный текст должен быть выполнен следующим образом:

- текст набирается на одной стороне листа;
- стандартная страница формата А4 имеет следующие поля: правое – 10 мм, левое – 30 мм, верхнее и нижнее – 20 мм;
- межстрочный интервал – полуторный;
- гарнитура шрифта – Times New Roman;
- кегль шрифта – 14;
- абзацный отступ – 1,25 пт.

На титульном листе, который не нумеруется, указывается название полное название Института, кафедры, полное название темы реферата, курс, отделение, номер учебной группы, инициалы и фамилия обучающегося, а также ученая степень, ученое звание, инициалы и фамилия преподавателя, который будет проверять работу.

На второй странице размещается оглавление реферата, которое отражает структуру реферата и включает следующие разделы:

– введение, в котором необходимо обосновать выбор темы, сформулировать цель и основные задачи своего исследования, а также можно отразить методику исследования;

– основная часть, состоящая из нескольких глав, которые выстраиваются по хронологическому или тематическому принципу, озаглавливаются в соответствии с проблемами, рассматриваемыми в реферате. Главы желательно разбивать на параграфы. Важно, чтобы разделы оглавления были построены логично, последовательно и наилучшим образом раскрывали тему реферата;

– заключение, в котором следует подвести итоги изучения темы, на основании источников, литературы и собственного понимания проблемы изложить свои выводы.

Ссылки на источники и литературу, использованные в реферате, обозначаются цифрами в положении верхнего индекса, а в подстрочных сносках (внизу страницы) указывается источник, на который ссылается автор. Сноска должна быть полной: с указанием фамилии и инициалов автора, названия книги, места и года ее издания, страницы, на которую сделана ссылка в тексте.

Цитирование (буквальное воспроизведение) текста других авторов в реферате следует использовать лишь в тех случаях, когда необходимо привести принципиальные положения, оптимально сформулированные выводы и оценки, прямую речь, фрагмент документа и пр. В цитате недопустима любая замена слов. Если в работе содержатся выдержки (цитаты) из отдельных произведений или источников, их следует заключить в кавычки и указать источник, откуда взята данная цитата (автор, название сочинения, год и место издания, страница, например: Маршалова А. С. Система государственного и муниципального управления: Учебное пособие. – М., 2009. – С. 10.). Издательство в сносках обычно не указывается.

В реферате допускается передача того или иного эпизода или определенной мысли своими словами. В этом случае в тексте кавычки не ставятся, но в подстрочном примечании следует указать выходные данные источника. В тех случаях, когда сноска делается повторно на одно и то же издание, тогда в подстрочном примечании выходные данные не приводятся полностью.

Например:

Выработка политических ориентиров в значительной степени основана не на строго рациональном или научном анализе, а на понимании необходимости защиты тех или иных социальных интересов, осознании характера сопутствующей им конкуренции.

Т.е. в первой сноске указывается автор, полное название, место, год издания, страницы, на которые ссылаетесь.

В дальнейшем в сноске следует писать: Там же. – С. 98.

Если сноска на данную работу дана после других источников, следует писать: Государственная политика: Учебное пособие. – С. 197. (без указания места и года издания).

Ссылки на Интернет даются с обязательной датой просмотра сайта, т. к. сайты часто обновляются и порой невозможно найти те материалы, которые использовались в реферате. Например: Федеральный закон от 14 ноября 2002 г. № 161-ФЗ «О государственных и муниципальных унитарных предприятиях» [электронный текстовый документ].

URL:http://www.ranatruda.ru/ot_biblio/normativ/data_normativ/11/11264/index.php [дата обращения: 13.11.2015].

Вполне возможно помещение всех сносок реферата в специальный раздел Примечания.

В конце реферата приводится библиографический список, составленный в алфавитном порядке в соответствии с требованиями к оформлению справочно-библиографического аппарата. Источники и литература должны быть оформлены на разных страницах. Следует указывать только те источники и литературу, которую магистрант действительно изучил.

Библиографический список и сноски оформляются в соответствии с действующими стандартами. Реферат может содержать приложения в форме схем, таблиц, образцов документов и другие изображения в соответствии с темой исследования.

При написании реферата должно быть использовано не менее 25 источников или единиц литературы (книг, статей, интернет-сайтов, документов и др.). Учебники, энциклопедические и справочные издания не являются основной литературой и не входят в круг этих 25 наименований.

Если в реферате магистрант желает привести небольшие по объему документы или отдельные разделы источников, касающиеся выбранной темы, различные схемы, таблицы, диаграммы, карты, образцы типовых и эксклюзивных документов и другую информацию по основам государственного и муниципального управления, то их можно привести в разделе Приложения. При этом каждое приложение должно быть пронумеровано и снабжено указанием, откуда взята информация для него.

Введение, заключение, новые главы, библиографический список, должны начинаться с нового листа.

Все страницы работы, включая оглавление и библиографический список, нумеруются по порядку с титульного листа (на нем цифра не ставится) до последней страницы без пропусков и повторений. Порядковый номер проставляется внизу страницы по центру, начиная с цифры 2.

В реферате желательно высказывание самостоятельных суждений, аргументов в пользу своей точки зрения на исследуемую проблему. При заимствовании материала из первоисточников обязательны ссылки на автора источника или интернет-ресурс, откуда взята информация. Реферат, значительная часть которого текстуально переписана из какого-либо источника, не может быть оценена на положительную оценку.