

СМК	ПОЛОЖЕНИЕ внутривузовской олимпиаде по челюстно-лицевой хирургии	СМК-ПД-168-2025
		страница 1 из 11

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«Кемеровский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО КемГМУ

Минздрава России

\_\_\_\_\_ С.Л. Кан

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ПОЛОЖЕНИЕ**

о внутривузовской олимпиаде по челюстно-лицевой хирургии

**СМК-ПД-**

Кемерово 2026

СМК	ПОЛОЖЕНИЕ внутривузовской олимпиаде по челюстно-лицевой хирургии	СМК-ПД-168-2025
		страница 2 из 11

## СОДЕРЖАНИЕ

1. НАЗНАЧЕНИЕ И ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ.....	3
2. НОРМАТИВНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ.....	3
3. СОКРАЩЕНИЯ.....	3
4. ЦЕЛИ ПРОВЕДЕНИЯ ОЛИМПИАДЫ.....	3
5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	4
6. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ОЛИМПИАДЫ.....	4
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	7
ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЛИСТ.....	10
ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ.....	11

СМК	ПОЛОЖЕНИЕ внутривузовской олимпиаде по челюстно-лицевой хирургии	СМК-ПД-168-2025
		страница 3 из 11

## 1. НАЗНАЧЕНИЕ И ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

Настоящее Положение устанавливает требования к проведению олимпиады по челюстно-лицевой хирургии (далее – Олимпиада) в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - КемГМУ), ее организационно-методическое обеспечение, порядок участия и определение победителей и призеров.

## 2. НОРМАТИВНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

2.1. Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2.2. ГОСТ Р ИСО 9001-2015 Системы менеджмента качества. Требования.

2.3. ГОСТ Р 56404-2021 Бережливое производство. Требования к системам менеджмента.

2.4. Устав федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

## 3. СОКРАЩЕНИЯ

**СМК** – система менеджмента качества;

**УЛАМКО** – управление лицензирования, аккредитации и менеджмента качества образования;

**ФГОС ВО** – федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования;

**ЭИОС** – электронная информационная образовательная среда.

## 4. ЦЕЛИ ПРОВЕДЕНИЯ ОЛИМПИАДЫ

4.1. Цели проведения Олимпиады:

- реализация освоения обучающимися профессиональных компетенций по специальности 31.05.03 Стоматология в соответствии с требованиями ФГОС ВО;
- выявление уровня теоретической и практической подготовки по челюстно-лицевой хирургии;
- распространение и популяризация знаний среди обучающихся в области челюстно-лицевой хирургии;
- формирование умения применять знания и навыки в области челюстно-лицевой хирургии в реальной практике вне зависимости от планируемой медицинской специализации;
- создание сообщества обучающихся, заинтересованных в развитии направления челюстно-лицевая хирургия;

СМК	ПОЛОЖЕНИЕ внутривузовской олимпиаде по челюстно-лицевой хирургии	СМК-ПД-168-2025
		страница 4 из 11

- создание условий для профессиональной ориентации и поддержки талантливой молодежи, заинтересованной в развитии челюстно-лицевой хирургии.

## 5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Организатором Олимпиады является кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии КемГМУ.

5.2. Место проведения Олимпиады: г. Кемерово, пр. Октябрьский 16а, площадка Центра симуляционного обучения и аккредитации по профилю стоматология.

5.3. Олимпиада проводится среди обучающихся 4-5 курсов по специальности 31.05.03 «Стоматология» во внеурочное время.

5.4. Олимпиада проводится один раз в год в марте - апреле на русском языке.

5.5. Поведение участников должно быть вежливым, уважительным и корректным как к составу организаторов, так и к составу волонтеров Олимпиады, в противном случае Оргкомитет Олимпиады оставляет за собой возможность дисквалификации команды без права дальнейшего участия в конкурсе.

5.6. Олимпиада проводится по заданиям, составленным согласно компетенциям ФГОС ВО и в соответствии с рабочими программами по дисциплинам кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии (далее – олимпиадные задания).

5.7. Информационная поддержка осуществляется за счет ресурсов сети Интернет, с помощью оповещения обучающихся через ЭИОС КемГМУ.

5.8. Оценка и судейство конкурсов Олимпиады производится составом жюри.

## 6. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ОЛИМПИАДЫ

6.1. Олимпиада включает четыре обязательных тура:

– первый тур – заочный, включает теоретические основы челюстно-лицевой хирургии в виде ответа на тестовые вопросы закрытого типа на платформе <https://onlinetestpad.com>.

– второй тур – очный, оценка теоретических знаний в виде блиц-опроса по основным разделам челюстно-лицевой хирургии. На экран монитора предлагается вопрос, при этом студент в течение 10 секунд должен ответить на предложенный вопрос в письменной форме на стандартизированном бланке. Всего испытание включает 40 вопросов. Каждый предложенный вопрос оценивается по 1, 2 или 3 баллов в зависимости от сложности вопроса. Вопросы легкой степени на экране представлены зеленым цветом, за который дается участнику 1 балл, количество вопросов 25. Вопросы средней степени сложности представлены желтым цветом и оцениваются в 2 балла, количество вопросов 10. Вопросы повышенной степени сложности представлены красным цветом и оцениваются в 3 балла, количество вопросов 5. После прохождения этапа баллы за правильные ответы суммируются, максимальная оценка на данном этапе равна 60.

- третий тур – оценка практических навыков студента. Предлагается провести ушивание раны на коже лица приротовой области. Все студенты с использованием иглодержателя, анатомического пинцета и атравматического шовного материала должны

СМК	ПОЛОЖЕНИЕ внутривузовской олимпиаде по челюстно-лицевой хирургии	СМК-ПД-168-2025
		страница 5 из 11

в течение 5 минут наложить максимальное количество узловых швов на рану, соблюдая правильную технику работы с хирургическим инструментарием и раной. При этом оценивается техника работы с инструментами, соблюдение принципов асептики и антисептики, качество швов, их стабильность и эффективность, состоятельность. Максимальная оценка за этап – 20 баллов плюс баллы за каждый наложенный состоятельный шов.

- четвертый этап - оценка мануальных навыков в виде изготовления индивидуальной гнутой проволоочной шины с зацепными петлями и фиксация на модели нижней челюсти. На этом этапе каждому студенту выдается необходимый инструментарий, при этом он в течение 40 минут должен изготовить шину и зафиксировать ее к модели нижней челюсти металлическими лигатурами. Оценка проводится по следующим критериям: прилегание шины к зубам, размер зацепных петель, угол зацепных петель относительно оси зуба, стабильность фиксации шины, время изготовления и фиксации шины. Максимальная оценка составляет 30. Если студент изготавливает шину по истечении 40 минут, снимаются баллы (за каждые 5 минут дополнительного времени член рабочей группы снимает 10 баллов).

6.2. Участники заочного тура определяются по типу самовыводжения, а в очный тур проходят участники, ответившие правильно не менее, чем на 80 % вопросов заочного тура.

6.3. Подведение итогов проводится по результатам каждого тура Олимпиады. Победители и призеры Олимпиады определяются по результатам очного тура:

- победитель 1 место - диплом 1 степени;
- призер 2 место - диплом 2 степени;
- призер 3 место – диплом 3 степени.

6.4. Общее руководство организацией и проведением Олимпиады осуществляет Оргкомитет.

6.5. Оргкомитет формируется из сотрудников кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

6.6. Оргкомитет Олимпиады:

- 6.6.1. обеспечивает непосредственное проведение Олимпиады;
- 6.6.2. утверждает регламент проведения Олимпиады;
- 6.6.3. заслушивает отчеты жюри о результатах прохождения туров участниками олимпиады;
- 6.6.4. рассматривает совместно с жюри Олимпиады апелляции участников Олимпиады и принимает окончательное решение по результатам их рассмотрения;
- 6.6.5. утверждает список победителей и призеров Олимпиады;
- 6.6.6. награждает победителей и призеров олимпиады.

6.7. В состав жюри включаются педагогические работники КемГМУ в количестве не менее 5 человек.

6.8 Жюри Олимпиады:

- 6.8.1. составляет вопросы для включения в Олимпиадные задания;
- 6.8.2. определяет критерии и методы оценки выполнения заданий;

СМК	ПОЛОЖЕНИЕ внутривузовской олимпиаде по челюстно-лицевой хирургии	СМК-ПД-168-2025
		страница 6 из 11

6.8.3. рассматривает совместно с оргкомитетом Олимпиады апелляции участников Олимпиады;

6.8.4. проверяет и оценивает выполнение Олимпиадных заданий;

6.8.5. определяет кандидатуры победителей и призеров Олимпиады;

6.8.6. вносит предложения по совершенствованию организации Олимпиады.

6.9. Выполненные участниками Олимпиады работы передаются в жюри. В жюри непосредственно перед началом Олимпиады передаются образцы решения заданий.

6.10. Жюри проверяет ответы соответствие с критериями, разработанными авторами.

6.11. В случае возникновения сомнений в самостоятельности представленных участниками решений, жюри оставляет за собой право исключить работы и их авторов из списков участников Олимпиады.

6.12. Работа жюри и оргкомитета осуществляется в соответствии с регламентом проведения Олимпиады.

6.13. Результаты Олимпиады утверждаются оргкомитетом после окончания рассмотрения апелляций.

6.14. Участник Олимпиады имеет право подать письменное апелляционное заявление (далее – апелляция) в оргкомитет Олимпиады об ошибочности, по его мнению, выставленной оценки за Олимпиадные задания.

6.15. В ходе рассмотрения апелляции проверяется правильность оценки ответов на Олимпиадные задания.

6.16. Апелляция подается в течение 1 дня после объявления результатов Олимпиады. Апелляции, связанные с изменением оценки, фиксируются в совместных протоколах оргкомитета и жюри.

6.17. При возникновении разногласий по поводу поставленной оценки решение принимается простым большинством голосов.

6.18. Решения оргкомитета и жюри по апелляции являются окончательными и пересмотру не подлежат.

6.19. Заявления, поданные после окончания рассмотрения апелляций, не рассматриваются.

СМК	ПОЛОЖЕНИЕ внутривузовской олимпиаде по челюстно-лицевой хирургии	СМК-ПД-168-2025
		страница 7 из 11

Приложение 1

**Чек-лист для подведения итогов 3 тура Олимпиады по челюстно-лицевой хирургии**

Ф.И. О. участника олимпиады \_\_\_\_\_

Критерии оценки:	Баллы		
	Выполнено полностью	Выполнено частично	Не выполнено
Удержание инструментов	2 – инструменты удерживаются правильно и эргономично	1 – допущены негрубые ошибки, нарушающие эргономику	0 – инструменты удерживаются неправильно
Положение иглы в иглодержателе	2 – игла стабильно фиксируется в щечках иглодержателя между хвостовой и средней третью, под углом 90° к оси инструмента	1 – игла стабильно фиксируется хвостовой третью, или близко к концевой трети / есть небольшое отклонение	0 – игла при работе меняет положение в иглодержателе/фиксирована под неправильным углом/деформируется при работе
Аподактильная работа	2 – все швы наложены аподактильно	1 – периодическое перехватывание и зарядание иглы рукой	0 – отсутствие работы пинцетом
Проведение иглы в тканях	2 – игла проводится соответственно кривизне, супинацией или пронацией руки, вкалывается в край раны под углом 90°	1 – игла вкалывается под острым углом, проводится по собственной кривизне	0 – игла проводится проталкиванием с усилием/деформируется/повреждает ткани
Сопоставление краев раны	2 – края сопоставлены на одном уровне	1 – образуется несоответствие высоты до 1 мм	0 – несоответствие высоты краев раны/инвагинация/выворот краёв
Техника завязывания узла	2 – верная техника, узел не развязывается, оставлены концы нити 2-3 мм	1 – негрубые ошибки в технике завязывания, узел не развязывается, концы короче 2 мм, или слишком длинные	0 – неверная техника, узел развязывается при проверке/нить обрезана под узел
Сила завязывания узлов	2 – оптимальная сила, края раны в плотном контакте, не перетягиваются	1 – единичные перетягивания или	0 – узлы не приводят раневые края в контакт/перетягивают или прорезывают края раны
Качество наложения швов	2 – вкол. и выкол. на расстоянии 2-3 мм, от края, все швы на одинаковом расстоянии, равномерно адаптируют края раны	1 – расстояние вкола и выкола отличаются до 1 мм, на неравном расстоянии, края раны адаптированы	0 – вкол. и выкол. менее 2 мм или более 5 мм, швы на неравном расстоянии, не адаптируют раневые края
Соблюдение асептики	2 – полное соблюдение асептики	1 – единичные нарушения асептики	0 – несоблюдение асептики на протяжении этапа
Эргономика работы	2 – инструменты разложены упорядоченно, работа последовательная и логичная	1 – негрубые нарушения эргономики	0 – положение инструментов на столе хаотичное, нарушает эргономику работы, создает путаницу
Количество наложенных швов	1 балл за каждый наложенный состоятельный шов		
<b>Итого баллов</b>			

СМК	ПОЛОЖЕНИЕ внутривузовской олимпиаде по челюстно-лицевой хирургии	СМК-ПД-168-2025
		страница 8 из 11

Приложение 2

**Чек-лист для подведения итогов 4 тура олимпиады по челюстно-лицевой хирургии**

Ф.И. О. участника олимпиады \_\_\_\_\_

Критерии оценки:	Баллы		
	Выполнено полностью	Выполнено частично	Не выполнено
Техника работы инструментами	2 – инструменты удерживаются правильно и эргономично	1 – допущены негрубые ошибки, нарушающие эргономику	0 – инструменты удерживаются неправильно
Скорость изготовления шины	2 – 30 минут	1 – 40 минут	0 – более 40 минут
Прилегание шины	2 – шина прилегает ко всем зубам в пришеечной зоне	1 – прилегает к 1-2 зубам неплотно или смещена от шейки в области 1-2 зубов	0 – не прилегает или смещена в области 3 и более зубов
Зацепные петли	2 – расположены в области 2, 4, 6 зуба	1 – смещены в области 1-2 зубов	0 – смещены на уровне 3 и более зубов
Угол зацепных петель	2 – все петли расположены под углом 30-45° к поверхности зуба	1 – 1-2 петли имеют угол более 45° или менее 30°	0 – нарушение угла в области более 2 зубов
Размер зацепных петель	2 – петли длиной 3-5 мм	1 – 1-2 петли более 5 или менее 3 мм	0 – 3 и более петель размером более 5 или менее 3 мм
Качество изготовления шины	2 – шина изготовлена без заломов и заусенцев, поверхность гладкая и не цепляет при проверке	1 – есть заусенцы в 1-2 местах описании назначения	0 – шина изготовлена с множеством замятий и заусенцев
Качество фиксации лигатурами	2 – шина фиксирована лигатурами ко всем зубам, кроме клыков	1 – не фиксированы 1-2 лигатуры в области зубов, напротив которой нет петли	0 – не фиксированы 3 и более лигатур
Качество закручивания лигатур	2 – все лигатуры закручены плотно, равномерно, с натяжением	1 – лигатуры закручены плотно, но скрутка неравномерная, или закручены без натяжения в области 1-2 зубов	0 – лигатуры закручены неплотно и неравномерно в области более 4 зубов
Длина и подгибание лигатур	2 – лигатуры обрезаны на 3-5 мм, и подогнуты под шину, не цепляются при проверке	1 – лигатуры обрезаны менее 3 или более 5 мм/ подогнуты над шиной/или цепляются при проверке в 1-2 местах	0 – лигатуры обрезаны менее 2 мм/не подогнуты/ подогнуты над шиной/цепляются при проверке
Стабильность фиксации шины	2 – шина фиксирована стабильно,	1 – шина имеет подвижность до 1 мм в одном отделе	0 – шина фиксирована нестабильно
Расположение петли лигатуры с язычной стороны	2 – все лигатуры располагаются в области шеек зубов с язычной стороны	1 – в области 1-2 зубов расположены выше шейки	0 – выше шейки в области 3 и более зубов



СМК	ПОЛОЖЕНИЕ внутривузовской олимпиаде по челюстно-лицевой хирургии	СМК-ПД-168-2025
		страница 9 из 11

Количество использованных лигатур	2 – использованы только лигатуры из набора	1 – использовано до 3 дополнительных лигатур	0 – использовано более 3 дополнительных лигатур
Соблюдение асептики	2 – полное соблюдение асептики	1 – единичные нарушения асептики	0 – несоблюдение асептики на протяжении этапа
Эргономика работы	2 – инструменты разложены упорядоченно, работа последовательная и логичная	1 – негрубые нарушения эргономики	0 – положение инструментов на столе хаотичное, нарушает эргономику работы, создает путаницу
<b>Итого баллов</b>			

СМК	ПОЛОЖЕНИЕ внутривузовской олимпиаде по челюстно-лицевой хирургии	СМК-ПД-168-2025
		страница 10 из 11

## ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЛИСТ

### 1. РАЗРАБОТАНО

Должность	ФИО	Подпись	Дата
Заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии	Пылков Александр Иванович		
Доцент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии	Лобанова Надежда Ивановна		
Доцент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии	Плиско Дмитрий Александрович		

### 2. КОНСУЛЬТАНТ

Должность	ФИО	Подпись	Дата
-			

### 3. СОГЛАСОВАНО

Должность	ФИО	Подпись	Дата
Ответственный за СМК КемГМУ, проректор по учебной работе	Большаков Василий Викторович		
Начальник УЛАМКО	Синькова Маргарита Николаевна		

**4. ВВЕДЕНО В ДЕЙСТВИЕ:** со дня утверждения ректором «25» марта 2026 г., (Основание: протокол заседания Ученого совета № 9 от «25» марта 2026 г., протокол заседания Совета по качеству № 6 от «20» марта 2026 г.)

### 5. СПИСОК РАССЫЛКИ

#### Контрольный экземпляр:

- Управление стратегического планирования и мониторинга

#### Электронные копии:

- Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

