

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРИНЯТО

Решением Ученого совета
института дополнительного
профессионального образования
ФГБОУ ВО Тверской ГМУ
Минздрава России
Протокол № 12
от «30» июня 2026 года

УТВЕРЖДЕНО

приказом № 8 от 30.06.2026г.
Директор института профессионального
образования ФГБОУ ВО
Тверской ГМУ Минздрава России



Н.Д. Баженов

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Стоматология детская»
(144 часа)**

**Тверь
2026**

Разработчики программы:

Гаврилова О.А. зав. кафедрой детской стоматологии и ортодонтии д.м.н., проф.

Мяло О.А. доцент кафедры стоматологии и ортодонтии, к.м.н.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ:

рассмотрена на заседании кафедры детской стоматологии и ортодонтии (протокол от «25» июня 2026 г. № 9);

рассмотрена на заседании Методического совета по дополнительному профессиональному образованию (протокол от «30» июня 2026 г. № 9);

рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол от «30» июня 2026 г. № 10)

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Стоматология детская»

I. Общие положения

1. Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов с высшим медицинским образованием является совершенствование компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности по специальности «Стоматология детская» (область профессиональной деятельности — 02 Здравоохранение, уровень квалификации — 8 уровень).

2. В результате освоения образовательной программы происходит совершенствование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (далее ПК), включающих необходимые знания, умения, в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей.

3. Форма обучения по программе — очная, с возможностью частичного использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (далее — ЭО и ДОТ).

4. Трудоемкость обучения (срок освоения программы): 144 академических часа.

5. Календарный учебный график обеспечивает реализацию программы в соответствии с учебным планом.

1. Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ» разработана на основе:

- профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утверждённого приказом Минтруда России от 10.05.2016 № 227н;
- с учётом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности 31.08.76 Стоматология детская (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённого приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1119;
- Приказа Минздрава России от 14 мая 2026 года «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам», вступающему в силу с 1 сентября 2026 года;
- Типовой образовательной программы повышения квалификации: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.05.2026 № 395н "Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности "Стоматология детская" (Зарегистрирован 18.06.2026 № 87083);
- порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 г. N 266 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2025 г., регистрационный N 81928), действует до 1 сентября 2031 года;
- приложения к Приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 сентября 2014 г. N 667н "О реестре профессиональных стандартов (перечне видов профессиональной деятельности)" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 ноября 2014 г., регистрационный N 34779) с изменением, внесенным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 марта 2017 г. N 254н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 марта 2017 г., регистрационный N 46168);
- части 4 статьи 82 Федерального закона N 273-ФЗ;
- Пункта 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 24 марта 2025 г. № 266 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2025 г., регистрационный № 81928), действует до 1 сентября 2031 года (далее – Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам);
- Таблицы приложения к Приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 сентября 2014 г. № 667н «О реестре профессиональных стандартов (перечне видов профессиональной деятельности)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 ноября 2014 г., регистрационный № 34779) с изменением, внесенным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 марта 2017 г. № 254н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 марта 2017 г., регистрационный № 46168).

2. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

2.1. Цель и задачи реализации программы:

Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов с высшим медицинским образованием является совершенствование компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности по специальности «Стоматология детская» (область профессиональной деятельности — 02 Здравоохранение, уровень квалификации — 8 уровень).

Задачи программы:

1. Сформировать знания, умения, навыки диагностики, лечения, профилактики стоматологических заболеваний у детей, а также реабилитации и проведения экспертизы временной нетрудоспособности.
2. Сформировать знания, умения, навыки оказания медицинской помощи в экстренной форме.
3. Сформировать знания, умения, навыки проведения анализа медико-статистической информации, ведения медицинской документации, организации деятельности находящихся в распоряжении медицинских работников.
4. Обеспечить возможность приобретения практического опыта в сфере оказания стоматологической помощи детям и подросткам со стоматологическими заболеваниями.

2.2. Планируемые результаты обучения

В результате успешного освоения программы повышения квалификации у обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции, включающие необходимые знания, умения, в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей.

1) Способен при оказании медицинской помощи пациентам по профилю «стоматология детская» проводить медицинское **обследование и лечение**, направлять на медицинскую **реабилитацию** и контролировать ее эффективность (ПК-1);

2) Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по **профилактике** и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК-2);

3) Способен при оказании медицинской помощи по профилю «стоматология детская» проводить медицинские **экспертизы**, анализ медико-статистической информации, вести медицинскую **документацию**, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего **медицинского персонала** (ПК-3);

4) Способен оказывать медицинскую помощь в **экстренной форме** (ПК-4);

Планируемые результаты обучения

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее — з)	Умения (далее — у)
1	ПК-1. Способен при оказании медицинской помощи пациентам по профилю «стоматология детская» проводить медицинское обследование и лечение, направлять на медицинскую реабилитацию и контролировать ее эффективность	1.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, включая порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями. 1.32. Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями. 1.33. Взаимосвязи между стоматологическим здоровьем, питанием, наследственными и соматическими заболеваниями, применением лекарственных препаратов у детей. 1.34. Особенности физикальных, инструментальных и лабораторных методов исследования для диагностики заболеваний твердых тканей зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, новообразований, врожденных пороков челюстно-лицевой области, врожденных и приобретенных аномалиях зубов, зубных рядов, челюстей, одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. 1.35. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, в части заболеваний твердых тканей зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, врожденных пороков челюстно-лицевой области, врожденных и приобретенных аномалиях зубов, зубных рядов, челюстей, одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. 1.36. Методы лечения заболеваний твердых тканей зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, врожденных, пороков развития слизистой оболочки полости рта, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области с учетом этиологии, патогенеза, клинической картины, симптомов (синдромов).	1.у1. Интерпретация и анализ результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания, в том числе данных лучевых методов обследования. 1.у2. Интерпретация и анализ результатов консультаций врачами-специалистами детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания. 1.у3. Диагностика у детей заболеваний твердых тканей зубов, кариеса зубов, пороков развития зубов, некариозных поражений, заболеваний пульпы и периодонта, пародонта, слизистой оболочки полости рта, языка и губ, дефектов коронок зубов, дефектов зубных рядов, зубочелюстных деформаций, аномалий зубов и челюстей, полного отсутствия зубов, травм временных и постоянных зубов, зубочелюстных и лицевых аномалий и деформаций челюстно-лицевой области. 1.у4. Выявление факторов риска и признаков новообразований челюстно-лицевой области (в том числе фоновых процессов, предопухолевых состояний). 1.у5. Проведение лечения стоматологических заболеваний у детей: кариеса временных и постоянных зубов, пульпита временных и постоянных зубов, периодонтита временных и постоянных зубов, пороков развития зубов (наследственных и приобретенных), травмы временных и постоянных зубов, заболеваний пародонта, заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ. 1.у6. Подбор и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов, инструментов) для диагностики и лечения стоматологических заболеваний и профилактики их осложнений. 1.у7. Выполнение хирургических медицинских вмешательств детям со стоматологическими заболеваниями (удаление временных и постоянных зубов, исключая ретинированные и дистопированные; вскрытие поднадкостничных абсцессов, цистотомия, первичная хирургическая обработка ран слизистой оболочки полости рта, мягких тканей лица, остановка луночкового кровотечения без наложения швов методом тампонады). 1.у8. Выполнение ортодонтических медицинских вмешательств детям со стоматологическими заболеваниями. 1.у9. Предотвращение или устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных, инструментальных, в том числе лучевых исследований, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств.

		1.37. Техника выполнения медицинских вмешательств (в том числе хирургических) при оказании медицинской помощи по профилю «стоматология детская». 1.38. Методы обезболивания, применяемые у детей. 1.39. Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания и медицинские противопоказания к применению медицинских изделий при оказании медицинской помощи по профилю «стоматология детская». 1.310. Способы предотвращения и устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении детей со стоматологическими заболеваниями. 1.311. Возрастные, психологические и поведенческие особенности детей, особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, применяемых у детей со стоматологическими заболеваниями. 1.312. Современные принципы медицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями. 1.313. Методы медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и медицинские противопоказания к ее проведению с учётом диагноза.	1.y10. Направление детей со стоматологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, на медицинскую реабилитацию. 1.y26. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации абилитации инвалидов.
2	ПК-2. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	2.31. Порядок организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения. 2.32. Порядок диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью и диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. 2.33. Методы профилактики стоматологических заболеваний у детей. 2.34. Особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний у детей, в том числе зубочелюстных, лицевых аномалий.	2.y1. Проведение групповой и индивидуальной профилактики стоматологических заболеваний у детей. 2.y2. Проведение профилактических медицинских осмотров детей со стоматологическими заболеваниями, диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью и диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. 2.y3. Применение методов организации первичной профилактики стоматологических заболеваний у детей. 2.y4. Проведение профилактики формирования зубочелюстных аномалий у детей и устранение факторов риска их развития. 2.y5. Осуществление диспансерного наблюдения за детьми с хроническими стоматологическими заболеваниями.
3	ПК-3. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «стоматология детская» проводить медицинские экспертизы, анализ	3.31. Порядок формирования и выдачи листка нетрудоспособности. 3.32. Правила формирования, выдачи и особенности ведения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям со стоматологическими заболеваниями, в том числе в электронной форме. 3.33. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения.	3.y1. Определение признаков временной нетрудоспособности у детей со стоматологическими заболеваниями. 3.y2. Ведение медицинской документации, в том числе в электронной форме, и контроль его качества. 3.y3. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 3.y4. Использование медицинской информационной системы, иных информационных систем в сфере здравоохранения. 3.y5. Проведение анализа медико-статистических показателей

	медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала	3.34. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, критерии оценки качества медицинской помощи, стандарты и системы управления качеством медицинских (стоматологических) услуг. 3.35. Должностные обязанности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала при оказании медицинской помощи в медицинских организациях стоматологического профиля 3.36. Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.	стоматологической заболеваемости населения на обслуживаемой территории. 3.у6. Осуществление контроля за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала. 3.у7. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
4	ПК-4. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	4.31. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 4.32. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 4.33. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска. 4.34. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужалениях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 4.35. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 4.36. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи. 4.37. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 4.38. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора.	4.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 4.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 4.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших). 4.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 4.у5. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи. 4.у6. Оценка количества пострадавших. 4.у7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. 4.у8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, его законным представителем, окружающими лицами и медицинскими работниками, в том числе выездной бригадой скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 4.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 4.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 4.у11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 4.у12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом. 4.у13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.

	4.39. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 4.310. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 4.311. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 4.312. Правила остановки наружных кровотечений. 4.313. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 4.314. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 4.315. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств. 4.316. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 4.317. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи. 4.318. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	4.y14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута. 4.y15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). 4.y16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 4.y17. Использование автоматического наружного дефибриллятора. 4.y18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 4.y19. Промывание желудка. 4.y20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных. 4.y21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 4.y22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела. 4.y23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. 4.y24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. 4.y25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки. 4.y26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
--	---	---

2.3. Сопоставление результатов обучения по дополнительной программе повышения квалификации по специальности «СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ» с описанием квалификации в квалификационных требованиях, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)

Квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках	Результаты обучения
Обобщенные трудовые функции или трудовые функции (должностные обязанности) <u>Оказание стоматологической медицинской помощи детям</u>	Виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая
Трудовые функции или трудовые действия (должностные обязанности) G/01.8 Проведение диагностики у детей в целях выявления стоматологических заболеваний, установления диагноза G/02.8 Назначение и проведение лечения детям со стоматологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности G/03.8 Планирование, проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации детям со стоматологическими заболеваниями G/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении детей со стоматологическими заболеваниями G/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала G/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме G/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики стоматологических заболеваний у детей	Профессиональные компетенции (ПК) ПК 1 ПК 4 ПК 1 ПК 4 ПК 1 ПК 3 ПК 3 ПК 4 ПК 2

2.4. Требования к уровню подготовки лиц, принимаемых для обучения по программе
На основании квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (утвержденных приказом Минздрава России от 14.05.2026 № 436 н требования к уровню подготовки лиц по программе повышения квалификации «Стоматология детская»: высшее образование – специалитет по специальности

«Стоматология» и подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Стоматология детская» или профессиональная переподготовка по специальности «Стоматология детская» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Стоматология», «Стоматология общей практики», «Стоматология ортопедическая», «Стоматология терапевтическая», «Стоматология хирургическая». Повышение квалификации по специальности «Стоматология детская» не реже 1 раза в 5 лет.

2.5. Трудоемкость обучения по программе

Трудоемкость обучения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации составляет 144 академических часа, включая все виды аудиторной (контактной) работы слушателя.

2.6. Формы обучения по программе

Форма обучения по программе – очная, с возможностью (в части лекций) частичного использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (далее – ЭО и ДОТ).

2.7. Режим занятий по программе

Учебная нагрузка при реализации программы повышения квалификации вне зависимости от применяемых форм обучения устанавливается в размере 36 академических часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы обучающихся.

3.СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)							
		всего	в том числе по видам учебной деятельности						
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)				практика	аттестация
				всего	в том числе				
					практическа я подготовка	возможно использовани е ЭО и ДОТ			
1	Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю «стоматология детская»	30	14	16	16	0	0	0	
1.1	Организация оказания медицинской помощи по профилю «стоматология детская»	6	4	2	2	0	0	0	
1.2	Современные алгоритмы диагностики и планирования лечения детей со стоматологическими заболеваниями	6	2	4	4	0	0	0	
1.3	Безопасная фармакотерапия и принципы обезболивания при оказании медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями	6	2	4	4	0	0	0	
1.4	Современная система профилактики, диспансеризации и диспансерного наблюдения детей со стоматологическими заболеваниями	12	6	6	6	0	0	0	
2	Модуль 2. Современные методы лечения пациентов по профилю «стоматология детская»	104	36	67	67	0	0	1	
2.1	Методы лечения кариеса, острой травмы зубов, пороков развития зубов у детей	30	12	18	18	0	0	0	
2.2	Тактика лечения пульпита и периодонтита временных и постоянных зубов	36	12	24	24	0	0	0	
2.3	Тактика лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей	18	6	12	12	0	0	0	
2.4	Алгоритмы хирургических вмешательств при оказании медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях	19	6	13	13	0	0	0	
2.11	Промежуточная аттестация по модулю 2	1	0	0	0	0	0	1	
3	Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме	6	2	4	0	0	0	0	
3.7	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	6	2	4	0	0	0	0	
4	Итоговая аттестация	4	0	0	0	0	0	4	
Итого часов (трудоемкость)		144	52	87	83	0	0	5	

3.2. Календарный учебный график

№ п.п.	Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте, промежуточных и итоговой аттестации в последовательности их изучения	Количество дней учебных занятий	Виды аудиторных занятий (лекции - Л, практические -П, семинары - С, промежуточная - ПА и итоговая аттестация - ИА)
1	Модуль 1. Общие вопросы детской стоматологии.	5	Л, П, ПА
2	Модуль 2. Частные вопросы стоматологии детского возраста	17,3	Л, П, ПА
3	Модуль 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	1	Л, П, ПА
4	Итоговая аттестация.	0,7	ИА
	Итого:	24	Л, П, С, ПА, ИА

3.3 Учебно-тематический план (в академических часах)

Наименование модулей (разделов, дисциплин)	Общая трудоемкость (в часах)	Аудиторные занятия (в академических часах)					Дистанционные занятия (в академических часах)				Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости*
		Всего	Лекции	Клинико-практические занятия	Промежуточная и итоговая	Практика	Всего	Лекции	Практические	Прочие (указать)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	13	14	15
Модуль 1	30	30	14	16							ПК-1, ПК-2, ПК-3	ЛВ, КС	Т, Пр, ЗС
1.1	6	6	4	2							ПК-1, ПК-2, ПК-3	ЛВ	Т, Пр
1.2	6	6	2	4							ПК-1	ЛВ, КС	Т, Пр, ЗС
1.3	6	6	2	4							ПК-1	ЛВ, КС	Т, Пр
1.4	12	12	6	6							ПК-2	ЛВ, КС	Т, Пр, ЗС
Модуль 2	104	104	36	67							ПК-1	ЛВ, КС, Тр	Т, ЗС, Пр, С
2.1	30	30	12	18							ПК-1	ЛВ, КС, Тр	Т, ЗС, Пр
2.2	36	36	12	24							ПК-1	ЛВ, КС, Тр	Т, ЗС, Пр
2.3	18	18	6	12							ПК-1	ЛВ, КС	Т, ЗС, С
2.4	19	19	6	13							ПК-1	ЛВ, КС, Тр	Т, ЗС, Пр
2.5	1	1			1						ПК-1	ЛВ, КС, Тр	Т, ЗС, Пр
Модуль 3	6	6	2	4							ПК-4	МК, КС	ЗС, Пр
3.1***	6	6	2	4							ПК-4	МК, КС	ЗС, Пр
Итоговая аттестация	4	4			4						ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Т, Пр, ЗС	
ИТОГО:	144	144	52	83	5								

*Образовательные технологии, способы и методы обучения (с сокращениями): лекция-визуализация (ЛВ), мастер-класс (МК), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС)

***Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам.

*** входит симуляционное обучение трудоемкостью 4 часа.

3.4. Рабочие программы модулей

4.1. Рабочие программы модулей:

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю «стоматология детская»		
1.1	Организация оказания медицинской помощи по профилю «стоматология детская».	Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядок оказания медицинской помощи. Клинические рекомендации. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Законодательство Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. Национальный проект «Продолжительная и активная жизнь»: федеральные проекты «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации», «Борьба с онкологическими заболеваниями», «Здоровье для каждого», «Национальная цифровая платформа «Здоровье». Влияние Национальных проектов на повышение доступности и качества медицинской помощи по профилю «стоматология детская». Организация маршрутизации детей со стоматологическими заболеваниями. Современные технологии обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности стоматологических услуг. Организация деятельности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала. Организация и проведение медицинских экспертиз у детей со стоматологическими заболеваниями. Медицинские информационные системы. Оформление и ведение медицинской документации, в том числе в электронной форме. Профессиональная коммуникация. Основы конфликтологии и эффективного взаимодействия с пациентами, медицинскими работниками.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
1.2	Современные алгоритмы диагностики и планирования лечения детей со стоматологическими заболеваниями	Комплексная диагностика при оказании медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями: современный алгоритм первичного приема, взаимосвязь системных факторов и стоматологического здоровья. Современные методы физикального и инструментального обследования: клинические методы (осмотр, зондирование, перкуссия, пальпация, определение состояния зубов, пародонта, слизистой оболочки, окклюзии), дополнительные инструментальные методы (витальное окрашивание, электроодонтодиагностика, трансиллюминация, лучевая диагностика (радиовизиография, ортопантомография, конусно-лучевая компьютерная томография), особенности проведения и интерпретации у детей. Безопасные протоколы лучевых исследований. Алгоритмы дифференциальной диагностики кариеса, пороков развития зубов (гипоплазия, флюороз, эрозия эмали, несовершенный амелогенез, дентиногенез, остеогенез), пульпита и периодонтита, острой травмы зубов (ушиб зуба, вывих зуба, перелом зуба), заболеваний пародонта (гингивит, пародонтит, пародонтолиз, пародонтомы) у детей. Дифференциальная диагностика заболеваний слизистой оболочки полости рта (травматические поражения слизистой оболочки, инфекционные заболевания, аллергические заболевания). Факторы риска и признаков фоновых процессов челюстно-лицевой области: принципы осмотра для раннего выявления предопухолевых состояний. Принципы планирования лечения на основе диагностических данных и клинических рекомендаций: использование Международной классификации болезней для формулировки диагноза, построение индивидуального плана лечения с учетом возраста, поведения ребенка, активности процесса, рисков и прогноза.	ПК-1

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемы х компетенций
		Междисциплинарный подход: медицинские показания и алгоритмы направления на консультацию к врачам-специалистам, интерпретация заключений врачей-специалистов.	
1.3	Безопасная фармакотерапия и принципы обезболивания при оказании медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями	Особенности фармакокинетики и фармакодинамики у детей: возрастные различия в абсорбции, распределении, метаболизме и выведении лекарственных средств. Расчет дозировок лекарственных препаратов для детей на основе массы тела, площади поверхности тела. Современные методы, средства местного обезболивания при оказании медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях, психологическая подготовка детей и родителей к лечению, нефармакологические методы, местная анестезия (особенности выбора анестетиков для детей, современные техники инъекционной анестезии, аппликационная анестезия). Седация с сохраненным сознанием при оказании медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями (фармакологический и ингаляционный методы). Общее обезболивание. Взаимодействие с врачом-анестезиологом-реаниматологом. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к лечению детей со стоматологическими заболеваниями в условиях анестезиологического пособия (общего обезболивания и седации с сохраненным сознанием). Лечение детей со стоматологическими заболеваниями с применением анестезиологического пособия (общего обезболивания и седации с сохраненным сознанием). Фармакотерапия детей со стоматологическими заболеваниями: рациональное назначение антибактериальной терапии при одонтогенных инфекциях (выбор лекарственного препарата, длительность курса), применение противовоспалительных, антигистаминных, противовирусных, противогрибковых препаратов, местная лекарственная терапия (антисептики, ферменты, кератопластики, антибактериальные, противовирусные, противогрибковые, гормональные препараты), лекарственные препараты для реминерализующей терапии. Предотвращение и устранение осложнений фармакотерапии и обезболивания: современные алгоритмы действий при развитии местных (гематома, ишемия, некроз) и системных (аллергические реакции, токсические эффекты) осложнений местной анестезии. Тактика при передозировке лекарственных средств. Профилактика нежелательных реакций.	ПК-1
1.4	Современная система профилактики, диспансеризации и диспансерного наблюдения детей со стоматологическими заболеваниями	Современные концепции профилактики стоматологических заболеваний у детей. Уровни профилактики (первичная, вторичная, третичная). Современные стратегии популяционной, групповой и индивидуальной профилактики. Этиотропные и патогенетические методы профилактики стоматологических заболеваний у детей. Организация и проведение профилактических мероприятий у детей: гигиеническое обучение, подбор средств гигиены, коррекция питания, проведение контролируемой чистки зубов, проведение профессиональной гигиены полости рта, применение реминерализующих средств и фторидсодержащих препаратов индивидуально и в группе детей, методика герметизации фиссур зубов. Профилактика зубочелюстных аномалий: устранение вредных привычек (сосание пальца, ротовое дыхание), миофункциональная гимнастика, использование стандартных профилактических аппаратов, профилактика вторичных деформаций при раннем удалении зубов. Методы мотивации детей и родителей к поддержанию стоматологического здоровья, составление и реализация индивидуальных программ профилактики. Профилактические	ПК-2

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемы х компетенций
		медицинские осмотры: действующие порядки проведения профилактических осмотров несовершеннолетних, алгоритм действия врача-стоматолога детского при проведении осмотра, оформление документации. Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей у стоматолога. Принципы диспансерного наблюдения за детьми с хроническими стоматологическими заболеваниями.	
2	Модуль 2. Современные методы лечения пациентов по профилю «стоматология детская»		
2.1	Методы лечения кариеса, острой травмы зубов, пороков развития зубов у детей	Современная концепция лечения кариеса у детей. Неинвазивные и минимально-инвазивные методы лечения (реминерализирующая терапия, инфильтрация кариеса, метод серебрения, герметизация фиссур, фторирование зубов). Современные реставрационные материалы для временных и постоянных зубов, основные реставрационные техники и технологии. Протоколы проведения и контроля безопасности реставрационного лечения. Проведение анатомо-функционального восстановления твердых тканей временных и постоянных зубов у детей с применением стандартных защитных коронок. Современные технологии при лечении травмы зубов у детей. Тактика врача-стоматолога детского при острой травме зубов у детей. Репозиция зубов. Виды шин. Методика проведения шинирования зубов у детей. Реплантация зубов: медицинские показания, медицинские противопоказания. Анатомо-функциональное восстановление твердых тканей, временных и постоянных зубов у детей с травмой прямыми и непрямыми методами. Этапы диспансерного наблюдения. Ошибки и осложнения при диагностике и лечении травмы зубов у детей. Современные подходы к лечению пороков развития зубов у детей, применение неинвазивных, минимально-инвазивных и реставрационных методов лечения (реминерализирующая терапия, отбеливания и микроабразии эмали, реставрация зубов с применением различных пломбировочных материалов, стандартных защитных коронок).	ПК-1
2.2	Тактика лечения пульпита и периодонтита временных и постоянных зубов	Лечение пульпита временных и постоянных зубов с учетом групповой принадлежности и стадии формирования зуба с использованием технологий непрямого покрытия пульпы, прямого покрытия пульпы, частичной и полной пульпотомии, пульпэктомии: медицинские показания, техника, критерии эффективности. Лечение пульпита постоянных зубов с несформированными корнями методом апексогенеза с применением различных препаратов. Эндодонтические технологии при оказании медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями: особенности инструментальной и медикаментозной обработки корневых каналов временных и постоянных зубов у детей. Временная и постоянная obturation корневых каналов. Контроль качества и осложнения. Актуальные стратегии лечения периодонтита временных и постоянных зубов. Методы лечения периодонтита временных зубов у детей, медицинские показания к удалению. Методы лечения периодонтита постоянных зубов у детей с несформированными корнями: лечение периодонтита методом многоэтапной экспозиции препаратов кальция, метод создания искусственного апикального барьера с использованием препаратов минерального триоксидного агрегата, регенеративная эндодонтия. Методы лечения острого и обострения хронического периодонтита. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита. Особенности восстановления зубов после эндодонтического лечения: выбор методик и материалов для реставрации.	ПК-1
2.3	Тактика лечения	Особенности лечения заболеваний слизистой оболочки полости	ПК-1

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемы х компетенций
	заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей	рта у детей: травматические поражения слизистой оболочки (механическая, химическая, физическая травма); инфекционные заболевания (острый герпетический стоматит, кандидоз, гингивостоматит Венсана, специфические инфекции); аллергические заболевания полости рта (многоформная экссудативная эритема, хронический рецидивирующий афтозный стоматит, медикаментозный стоматит, аллергия на стоматологические материалы); изменения слизистой оболочки полости рта при системных заболеваниях и болезнях обмена веществ (гиповитаминозы и авитаминозы, эндокринные заболевания, желудочно-кишечные заболевания, заболевания нервной и кроветворной системы). Междисциплинарный подход при оказании медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями: выявление системных причин и взаимодействие с врачом-педиатром, врачом-аллергологом-иммунологом, врачом-гастроэнтерологом. Лечение болезней пародонта у детей. Индивидуальный план лечения в терапевтическом, хирургическом и ортодонтическом отделениях детской стоматологической поликлиники. Обучение гигиене полости рта, контролируемая чистка зубов. Профессиональная гигиена полости рта: удаление зубных отложений, кюретаж десневых и пародонтальных карманов у детей. Медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, методика применения. Противовоспалительное лечение, лечебные повязки, шинирование. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта: иссечение укороченных уздечек, тяжелей слизистой оболочки, пластика преддверия полости рта, лечение рецессии десны, применение лазера. Эффективность лечения заболеваний пародонта, прогноз.	
2.4	Алгоритмы хирургических вмешательств при оказании медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях	Операция удаления зуба у детей. Особенности операции удаления временных и постоянных зубов у детей (исключая ретинированные и дистопированные). Инструментарий, методики удаления зубов. Остановка луночкового кровотечения без наложения швов методом тампонады. Одонтогенные воспалительные заболевания в челюстно-лицевой области у детей (периостит, остеомиелит, абсцесс, лимфаденит). Вскрытие поднадкостничных абсцессов, цистотомия. Принципы построения рациональной терапии детям с острыми одонтогенными воспалительными процессами. Оперативные и медикаментозные методы лечения одонтогенных воспалительных заболеваний. Современные методы лечения заболеваний слюнных желез у детей. Современные методы лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава у детей. Первичная хирургическая обработка ран слизистой оболочки полости рта, мягких тканей лица. Реплантация зубов: медицинские показания, медицинские противопоказания.	ПК-1
2.5	Промежуточная аттестация по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.4.	ПК-1
3	Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме		
3.3	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Современное нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами спасения, выездными бригадами скорой медицинской помощи, пациентом, его законным представителем и окружающими лицами. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение	ПК-4

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемы х компетенций
		проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.	

4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

4.1. Оценочные средства и критерии оценки для текущего контроля успеваемости

Модуль 1

ПК1.

Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. МИНЕРАЛИЗАЦИЯ ПЕРВЫХ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ НАЧИНАЕТСЯ	1) в конце внутриутробного периода или в первые недели после рождения 2) во втором полугодии после рождения 3) на втором году жизни 4) в 4-5 лет	1	1.33.
2. ПОДВИЖНОСТЬ ЗУБОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ ИНСТРУМЕНТА	1) пинцета 2) зеркала 3) углового зонда 4) экскаватора	1	1.34.
3. ИНТЕНСИВНОСТЬ ПОРАЖЕНИЯ КАРИЕСОМ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ С ВРЕМЕННЫМИ ЗУБАМИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИНДЕКСОМ	1) КПУ 2) СРТ-тест 3) ГИ 4) ПМА 5) кп	5	1.34.
4. ОКОНЧАНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ КОРНЯ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ПУЛЬПИТА МЕТОДОМ ВИТАЛЬНОЙ АМПУТАЦИИ БУДЕТ ПРОХОДИТЬ ПО СРАВНЕНИЮ С СИММЕТРИЧНЫМ ЗУБОМ	1) быстрее 2) медленнее 3) одновременно со здоровым симметричным зубом 4) формирование прекращается	1	1.310.
5. К РЕСТАВРАЦИОННЫМ СТЕКЛОИОНОМЕРНЫМ ЦЕМЕНТАМ ОТНОСИТСЯ	1) Fiji 9 2) Vitrebond 3) Ultrablend 4) Cavalite	1	1.39.

Перечень практических умений:

- осмотр,
 - пальпация мягких тканей и костей лицевого скелета,
 - пальпация лимфатических узлов, слюнных желез;
 - провести термодиагностику, электроодонтодиагностику и функциональные диагностические пробы;
 - инфильтрационное, проводниковое и аппликационное обезболивание;
 - проведение психозмоциональной коррекции поведенческой реакции у детей;
 - проведение премедикации
- (коды результатов обучения 1.у3., 1.у5, 1у9.).

ПК2.

Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ЧИСТКА ЗУБОВ ПАЦИЕНТОМ ПОД КОНТРОЛЕМ	1) контролируемая чистка зубов 2) индивидуальная гигиена рта 3) профессиональная гигиена рта 4) профессиональная чистка зубов	1	2.33.

СПЕЦИАЛИСТА - ЭТО			
2. ЦЕЛЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	1) мотивация населения к поддержанию стоматологического здоровья 2) изучение стоматологической заболеваемости населения 3) выявление факторов риска возникновения стоматологических заболеваний 4) выявление среди населения групп риска возникновения стоматологических заболеваний	1	2.33.
3. НА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР 3 ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЫ ДЕТИ ДОЛЖНЫ ПРИХОДИТЬ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В	1) 3-4 месяца 2) 6 месяцев 3) 1 год 4) 2 года и более	1	2.32.
4. МЕСТНЫЕ ФАКТОРЫ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ	1) неполноценная диета 2) содержание фторидов в питьевой воде 3) гигиена полости рта 4) кариесрезистентность 5) микроорганизмы зубного налета 6) углеводные пищевые остатки 7) скученность зубов 8) свойства ротовой жидкости 9) перенесенные заболевания	3,5,6,8.	2.34.
5. ЗАДАЧА ВРАЧА ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЕТЕЙ ДО 1 ГОДА В ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ СОСТОИТ В	1) предупреждении возникновения факторов риска 2) устранении факторов риска 3) повышении уровня здоровья 4) назначении коррегирующих (лечебных) мероприятий	1	2.32.

Перечень практических умений:

- составить план лечебной работы и профилактических мероприятий на индивидуальном и популяционном уровне у детей и подростков;
- организовать и провести профилактические осмотры различных групп населения ;
- обучение гигиене полости рта детей и взрослых;
- выбрать адекватные средства гигиены полости рта для детей и взрослых;
- нанесение фторлака на твердые ткани зуба;
- герметизацию фиссур;
- аппликации растворов на твердые ткани зуба, при методе глубокого фторирования (коды результатов обучения 2.у1., 2.у2., 2.у3.).

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

Ребенок с рождения находился на искусственном вскармливании, дополнительно получая из бутылочки сладкие соки и воду. В возрасте 1,5 лет родители заметили разрушение зубов и обратились на консультацию в поликлинику. Конфигурация лица не изменена, лимфатические узлы не увеличены, при пальпации безболезненны. Коронки зубов разрушены почти до десны, дентин обнажен, имеется обильное отложение зубного налета. Слизистая оболочка десны у зубов 5.2;5.1;6.1;6.2 гиперемизована, отечна. Определяется укорочение уздечки верхней губы.



Вопросы и задания:

1. Назовите патогенетические факторы развития данной клинической ситуации.

Эталон ответа: Болезни матери в первой половине беременности, искусственное вскармливание, нарушение питания – большое количество углеводов, нерациональная гигиена полости рта.

2. Назовите диспансерную группу.

Эталон ответа: 3 диспансерная группа.

3. Назовите методы профилактики этого заболевания у ребенка.

Эталон ответа: индивидуальная гигиена полости рта ребенка, здоровый образ жизни, применение реминерализирующей терапии.

4. Приведите пример метода санитарно-гигиенического просвещения матери ребенка.

Эталон ответа: активный метод – беседа по гигиене полости рта ребенка (коды результатов обучения 2.31., 2.32., 2.33., 2.34).

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

Пациентка Д. 15 лет обратилась с целью профилактического осмотра. Жалоб не предъявляет. Объективно: зуб 33 - на вестибулярной поверхности в пришеечной области определяется ограниченное белое матовое пятно. Реакция на температурные раздражители незначительная, быстро проходит. Потери эпителиального прикрепления нет, мягкий налет в пришеечной области всех зубов. Содержание фторидов в питьевой воде – 0,3 мг/л



Вопросы и задания:

1. Перечислите причины развития данного заболевания

Эталон ответа: нерациональная гигиена полости рта, карисогенная микрофлора в полости рта. Низкое содержание фторидов в питьевой воде.

2. Составьте план профилактических мероприятий.

Эталон ответа:

1) профессиональная гигиена полости рта + профессиональная чистка зубов, оптимизация индивидуальной гигиены полости рта (обучение гигиене полости рта, с подбором предметов и средств гигиены);

2) реминерализирующая терапия (курсами)

- Са-содержащие: беллагель Са/Р, Ремогель, Tooth Mousse, R.O.C.S. medical minerals (аппликации с помощью каппы)

- Фторидсодержащие препараты: лаки, гели, растворы, пасты

(коды результатов обучения 2.33., 2.34).

ПКЗ.**Примеры тестовых заданий***Инструкция: выберите один правильный ответ*

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ПОЛОСТИ РТА (ФОРМА №049/у) ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ	1) регистрации профилактических осмотров 2) планирования времени работы 3) контроля качества 4) отчета перед ФОМС	1	3.32.
2. ВРАЧЕБНАЯ ТАКТИКА ПРИ ВЫДАЧЕ ЛИТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ОГС	1) не подлежит выдачи 2) выдается, если страдает общее состояние ребенка 3) выдается, если температура тела выше 38 ⁰ C 4) выдается, если температура тела меньше 38 ⁰ C	2, 3	3.31.
3. ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТНОСИТСЯ К ФОРМЕ	1) государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности 2) ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности 3) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности 4) ко всем перечисленным	1	3.34.

Перечень практических умений:

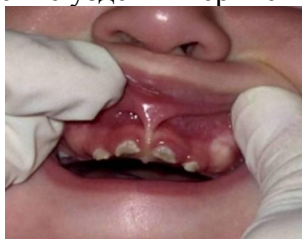
- организовать рабочее место для приема детей с учетом эргономики, правил асептики антисептики и профилактики гепатита и СПИДа;
- провести оснащение стоматологического кабинета для проведения детского приема с учетом санитарно-гигиенических требований и комплектации средств для ургентной помощи.
- провести медицинскую экспертизу при оказании медицинской помощи.
(коды результатов обучения 3.у1., 3.у2. 3.у6.).

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

Ребенок с рождения находился на искусственном вскармливании, дополнительно получая из бутылочки сладкие соки и воду. В возрасте 1,5 лет родители заметили разрушение зубов и обратились на консультацию в поликлинику. Конфигурация лица не изменена, лимфатические узлы не увеличены, при пальпации безболезненны. Коронки зубов разрушены почти до десны, дентин обнажен, имеется обильное отложение зубного налета. Слизистая оболочка десны у зубов 5.2;5.1;6.1;6.2 гиперемизована, отечна. Определяется укорочение уздечки верхней губы.



Вопросы и задания:

1. Оформите записи зубной формулы и диагнозов в истории болезни пациента, с учетом работы в в форме электронного документа.

Эталон ответа:

н/п		н/п	pt	pt	pt	pt	н/п		н/п
V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V
V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V
н/п		н/п					н/п		н/п

кп=4, ИГ=2.5 (плохая)

Диагноз: Хронический гранулирующий периодонтит 5.1, 5.2, 6.1, 6.2 зубов (по МКБ - K04.6 Периапикальный абсцесс со свищем 5.1, 6.1. K04.7; Периапикальный абсцесс без свища 5.2, 6.2). Хронический катаральный гингивит в области 5.1, 5.2, 6.1, 6.2 зубов в стадии обострения. Короткая уздечка верхней губы.

2. Возможно ли в этой ситуации выдача листка нетрудоспособности?

Эталон ответа: нет

(коды результатов обучения 3.31., 3.32.)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

Пациентка Д. 15 лет обратилась с целью профилактического осмотра. Жалоб не предъявляет. Объективно: зуб 33 - на вестибулярной поверхности в пришеечной области определяется ограниченное белое матовое пятно. Реакция на температурные раздражители незначительная, быстро проходит. Потери эпителиального прикрепления нет, мягкий налет в пришеечной области всех зубов. Содержание фторидов в питьевой воде – 0,3 мг/л



Вопрос: Для чего может проводиться медицинская экспертиза в данной ситуации?

Эталон ответа: Для оценки качества стоматологического лечения, а также определить причинно-следственную связь между действиями медицинского персонала и возникшими последствиями для здоровья.

(коды результатов обучения 3.31., 3.32.)

Модуль 2

ПК1.

Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ГИГИЕНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОЦЕНИВАТЬ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА	1) Федорова-Володкиной 2) Грин-Вермиллиона 3) РНР 4) кпу	1	1.34.

2. ГЛУБОКИЙ КАРИЕС У ДЕТЕЙ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С	1) средним кариесом 2) хроническим пульпитом 3) хроническим периодонтитом 4) флюорозом	2	1.35.
3. ЭТАПЫ ПРЕПАРИРОВАНИЯ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ	1) раскрытие 2) некроэктомия 3) формирование 4) профилактическое расширение 5) финирирование краев полости	1, 2, 3	1.36.
4. ФОРМА ПУЛЬПИТА, ПРИ КОТОРОЙ КАРИОЗНАЯ ПОЛОСТЬ ВСЕГДА СООБЩАЕТСЯ С ПОЛОСТЬЮ ЗУБА	1) хронический гипертрофический 2) острый очаговый 3) острый диффузный 4) хронический фиброзный	1	1.35.
ЛЕЧЕНИЕ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ	1) профессиональную гигиену 2) антибиотикотерапию 3) динамическое наблюдение 4) гингивэктомию	1	1.39.

Перечень практических умений:

- проведение витального окрашивания кариозного пятна
 - аппликации растворов на твердые ткани зуба, при методе серебрения;
 - препарирование кариозной полости с учетом анатомо-физиологических особенностей временных и постоянных зубов у детей;
 - атравматическое препарирование кариозной полости;
 - химико-механическое препарирование кариозной полости;
 - раскрытие полости зуба;
 - пломбирование кариозной полости различными пломбировочными материалами
 - приготовление и наложение временных пломбировочных материалов, лечебных и изолирующих прокладок;
 - шлифование и полирование пломб из различных материалов;
- (коды результатов обучения 1.y1., 1.y2., 1.y5., 1.y6)

Модуль 3 (экстренная)

ПК4.

Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. ПУЛЬС В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ В ПРОЕКЦИИ АРТЕРИИ	1) локтевой 2) лучевой 3) наружной сонной 4) плечевой	3	4.32.
2. К ОСЛОЖНЕНИЯМ МЕСТНОГО ХАРАКТЕРА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ ОТНОСЯТ	1) тризм 2) гипертонический криз 3) анафилактический шок 4) отек Квинке	2	4.33.
3. ПРИМЕНЕНИЕ ДЕФИБРИЛЛЯТОРА ПОКАЗАНО ПРИ	1) асистолии 2) фибрилляции предсердий 3) желудочковой тахикардии без пульса 4) электромеханической диссоциации 5) полной АВ-блокаде	3	4.317.

4. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ	1) на каждые 2 вдувания воздуха в легкие должно приходиться 30 надавливаний на грудину 2) на каждое вдувание воздуха в легкие должно приходиться 8 надавливаний на грудину 3) на каждое вдувание воздуха должно приходиться 15 надавливаний на грудину 4) на каждые 2 вдувания воздуха должно приходиться 15 надавливаний на грудину 5) на каждые 4 вдувания воздуха должно приходиться 15 надавливаний на грудину	1	4.316.
--	--	---	--------

Перечень практических умений:

- диагностика внезапной смерти у детей
 - диагностика состояний для оказания неотложной помощи детям со стоматологическими заболеваниями
 - оказание первой помощи при внезапной смерти у детей и взрослых. Алгоритм действий без и с применением автоматического наружного дефибрилятора.
 - проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей.
 - оказание неотложной помощи детям со стоматологическими заболеваниями.
- (коды результатов обучения 4.y1., 4.y16., 4.y17, 4.y26)

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- «Отлично» - 90 % и более правильных ответов;
- «Хорошо» - 80 % и более правильных ответов;
- «Удовлетворительно» - 70 % и более правильных ответов;
- «Неудовлетворительно» - менее 70 % правильных ответов.

Критерии оценки выполнения практических навыков (зачтено/не зачтено):

зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

«не зачтено» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения.

4.2. Оценочные средства и критерии оценки для промежуточной аттестации

Модуль 2

Промежуточная аттестация, предусмотренная учебным планом, включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в соответствии с содержанием модуля и планируемыми результатами обучения.

ПК1.

Примеры тестовых заданий

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
------------------	------------------	------------------	---------------------------

1. НАЛИЧИЕ КРОВОТОЧИВОСТИ ПУЛЬПЫ ПОСЛЕ ПУЛЬПОТОМИИ В ТЕЧЕНИЕ 5 МИНУТ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К	1) отсроченному лечению 2) проведению пульпотомии с фармокрезолем 3) удалению зуба 4) проведению пульпэктомии пульпы	1	1.36.
2. ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТА (ХРАС) ХАРАКТЕРНЫ	1) единичные эрозии округлой или овальной формы, покрытые фибринозным налетом 2) множественные пузырьковые высыпания, в том числе на красной кайме губ 3) пузыри на разных участках слизистой оболочки рта 4) разлитая эритема, уртикарная сыпь	1	1.35.
3. МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ПУЛЬПИТА, ПРИ КОТОРОМ УДАЛЯЮТ КОРОНКОВУЮ ПУЛЬПУ С СОХРАНЕНИЕМ КОРНЕВОЙ, НАЗЫВАЕТСЯ	1) пульпотомия 2) не прямое покрытие пульпы 3) прямое покрытие пульпы 4) пульпэктомия	1	1.39.
4. ВРАЧЕБНАЯ ТАКТИКА ПРИ ПОЛНОМ ВЫВИХЕ ВРЕМЕННОГО ЗУБА	1) реплантации не подлежит 2) зуб обязательно должен быть реплантирован 3) если до смены зуба остается менее одного года, зуб не репланируется 4) временный зуб должен быть реплантирован, если до его смены остается более двух лет	1	1.35.
5. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОГС ПРИМЕНЯЮТ МАЗИ	1) ацикловир 2) канестен 3) неомициновую 4) бутадіоновую	1	1.39.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже.

Условия

Пациент: Б. В. 8 л. В клинику обратилась мама с ребенком 8 лет с жалобами на боль в области нижней челюсти справа. Со слов мамы, зуб ранее лечен в поликлинике. Общее состояние удовлетворительное, t тела 37°C . Местно: на жевательной поверхности зуба 85 определяется глубокая кариозная полость, дно полости заполнено размягченным дентином, слизистая оболочка десны гиперемирована, отечна. Пальпация по переходной складке в области зуба 85 слабо болезненна. На ОПГГ: разрежение костной ткани между областью бифуркации корней зуба 85 и фолликулом зуба 45.



Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз.

Эталон ответа: Обострение хронического гранулирующего периодонтита 8.5 зуба. (По МКБ - K04.7 Периапикальный абсцесс без свища 8.5 зуба). Хронический начальный кариес медиальной поверхности 4.6 зуба. Кариес депульпированного 7.5 зуба.

2. Спланируйте лечение данного пациента, с указанием метода обезболивания и техники выполнения, методов реабилитации.

Эталон ответа: Удаление 8.5, с применением проводникового и инфльтрационного методов обезболивания; (наложение щипцов – клювовидные не сходящиеся, продвижение, люксация, выведение); консервативное лечение 4.6, оперативное 7.5 зубов; консультация ортодонтии и последующее детское зубное протезирование.

3. Перечислите рекомендации после проведенного лечения, для предотвращения осложнений.

Эталон ответа: Не употреблять пищу, не полоскать, не кусать губу, в течении 2 часов, не греть, не употреблять грубой пищи в течении 1-3 суток, при болях нестероидное противовоспалительное средство, например: нурофен по 9-10 мл до 3 раз в день не более 3-х дней, если что-то беспокоит нарастают боли, не останавливается кровотечение срочно обращайтесь к врачу.

(коды результатов обучения 1.37., 1.38., 1.39., 1.310., 1.311., 1.312., 1.313.)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 4

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже.

Условия

Ребенку 13 лет. Обратились в клинику с жалобами на разрастание десны. Боль и кровоточивость при приеме пищи, чистке зубов. При осмотре выявлена гипертрофия десневого края в области зубов верхней и нижней челюсти, скученность зубов. Гигиена полости рта - неудовлетворительная.



Вопросы и задания:

1. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести? *Эталон ответа:* рентгенологическое исследование с целью определения сохранения целостности вершин межзубных перегородок; общий анализ крови.
2. Поставьте предварительный диагноз. *Эталон ответа:* хронический гипертрофический гингивит в стадии обострения (К 05.12 - хронический гингивит)
3. Представьте ориентировочный план лечения пациента.

Эталон ответа: лечение гингивита:

- профессиональная гигиена полости рта;
- противовоспалительная терапия:
 - ✓ полоскания растворами 3-4 раза в день 0,02 % хлоргексидина, ромазулина, хлорофиллипта, ротокана, сангвиритрина, курс 10-15 дней;
 - ✓ аппликации мазей 2-3 раза в день – 5% индометациновая, гепариновая, бутадиононая, Метрогил Дента – вносить в зубодесневую борозду, на область десен и межзубных промежутков под повязку, курс 10-15 дней;
- физиотерапевтическое лечение:
 - ✓ массаж,
 - ✓ электрофорез 10% р-ра иодида калия,
 - ✓ фонофорез мази индометациновой и лидазы. Курс 15 дней.
- витаминотерапия:
 - ✓ Галаскорбин по 0,5 - 2 раза в день. Курс 1 месяц.
 - ✓ Аскорутин по 1 таб. 2 раза в день. Курс 1 месяц.

- консультация ортодонта и ортодонтическое лечение.

При отсутствии эффекта от перечисленных мероприятий прибегают к склерозирующей терапии. Для введения в десневые сосочки используют 50-65 % р-ры глюкозы, 30 % водный р-р салицилата натрия, р-р лидазы, эмульсии гидрокортизона. Данные препараты применяют в виде инъекций, вводя от вершины десневого сосочка к основанию по 0,1-0,2 мл (до побеления сосочка). Курс 5-8 инъекций.

У детей до 18 лет хирургические (гингивэктомия, лазеродеструкция и др) методы не рекомендуются.

(коды результатов обучения 1.32., 1.34., 1.35., 1.36., 1.37., 1.38., 1.311., 1.313.)

Перечень практических умений:

- проведение витального окрашивания кариозного пятна
 - аппликации растворов на твердые ткани зуба, при методе серебрения;
 - препарирование кариозной полости с учетом анатомо-физиологических особенностей временных и постоянных зубов у детей;
 - атравматическое препарирование кариозной полости;
 - химико-механическое препарирование кариозной полости;
 - раскрытие полости зуба;
 - пломбирование кариозной полости различными пломбировочными материалами
 - приготовление и наложение временных пломбировочных материалов, лечебных и изолирующих прокладок;
 - шлифование и полирование пломб из различных материалов;
 - сбор анамнеза при травме зуба
 - осмотр пациента при травме зуба
 - постановка предварительного диагноза при травме зуба
 - шинирование зубов при травме
 - аппликации диплен-пленок;
 - орошение, аппликация лекарственных средств сопр;
- (коды результатов обучения 1.у1., 1.у3., 1.у5., 1.у9.)

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- «Отлично» - 90 % и более правильных ответов;
- «Хорошо» - 80 % и более правильных ответов;
- «Удовлетворительно» - 70 % и более правильных ответов;
- «Неудовлетворительно» - менее 70 % правильных ответов.

Критерии оценки выполнения практических умений (зачтено/не зачтено):

зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

«не зачтено» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **отлично** – ставится обучающемуся, обнаружившему системные, глубокие знания материала образовательной программы, необходимые для решения профессиональных

задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанных на данных доказательной медицины;

- **хорошо** – заслуживает обучающейся, обнаруживший полное знание программного материала;

- **удовлетворительно** – заслуживает обучающейся, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;

- **неудовлетворительно** – выставляется обучающемуся, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

Критерии выставления итоговой оценки за промежуточную аттестацию (зачтено/не зачтено):

оценку **«зачтено»** заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

оценка **«не зачтено»** выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

4.3. Порядок итоговой аттестации

Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по дополнительной программе повышения квалификации «Стоматология детская». Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточной аттестации, предусмотренной учебным планом.

Итоговая аттестация осуществляется в форме экзамена и включает:

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических умений;
- 3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам.

Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – удостоверение о повышении квалификации

Оценочные средства и критерии оценивания для итоговой аттестации ПК1.

Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КОРНЕЙ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ	1) прямые щипцы с несходящимися щечками 2) S-образные щипцы с шипом слева 3) прямые щипцы со сходящимися щечками 4) угловой элеватор	1	1.37.
2. АРТИКАИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ У ДЕТЕЙ С	1) 4 лет 2) 2 лет 3) 1 года 4) 6 месяцев	1	1.38.

3. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НАЧАЛЬНЫХ ФОРМ КАРИЕСА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ	1) гель ROCS Medical Minerals 2) раствор нитрата серебра 30 % 3) р-р Шиллера-Писарева 4) гипохлорит натрия	1	1.39.
4. ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ	1) в возрасте 3 года 2) с момента возникновения 3) в возрасте 5 лет 4) после физиологической смены зубов	1	1.39.
5. ЛЕЧЕНИЕ ЛОКАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА	1) гигиена полости рта, устранение местных факторов (коррекция уздечек, пластика преддверия полости рта и др.), электрофорез витаминами, все виды массажа 2) гигиена полости рта, удаление зубных отложений, склерозирующие средства, физиотерапия 3) гигиена полости рта, удаление зубных отложений, наложение лечебных повязок 4) обезболивание, снятие зубных отложений, аппликации протеолитическими ферментами, антибактериальные средства	1	1.39.

Примеры заданий по практическим умениям:

Билет 1

Вы врач стоматолог детский

Ребенок 8 лет. Проведено клиническое и рентгенологическое обследование.

Диагноз: K02.1 Кариес дентина зуба 5.5 (зуб выбирает преподаватель)

Задание: Препарирование кариозной полости I класса по Блэку и подготовка полости к пломбированию СИЦ. Пломбирование не проводить.

Билет 2

Вы врач стоматолог детский

Ребенок 7 лет. Проведено клиническое и рентгенологическое обследование.

Диагноз: K02.1 Кариес дентина зуба 7.4 (зуб выбирает преподаватель). Проведено препарирование кариозной полости.

Задание: Пломбирование кариозной полости I класса по Блэку СИЦ.

Билет 3

Вы врач стоматолог детский

Ребенок 7 лет. Проведено клиническое и рентгенологическое обследование, препарирование кариозной полости

Диагноз: K02.1 Кариес дентина зуба 7.5.

Задание: Наложить матрицу для пломбирования СИЦ кариозной полости II класса на зубе 7.5. Пломбирование полости проводить не надо.

Билет 4

Вы врач стоматолог детский

Ребенок 8 лет. Проведено клиническое и рентгенологическое обследование, препарирование кариозной полости.

Диагноз: K02.1 Кариес дентина зуба 7.5.

Задание: Наложить кальций содержащую прокладку на дно кариозной полости II класса по Блэку на зубе 7.5. Пломбирование полости проводить не надо.

Билет 5

Вы врач стоматолог детский

Ребенок 4 лет. Анамнез проведено препарирование кариозной полости I класса по Блэку с обнажением рога пульпы. Проведено клиническое и рентгенологическое обследование, обезболивание.

Диагноз: K040. Острый фиброзный пульпит зуба 8.4 Метод лечения пульпита девитальная ампутация (1 посещение).

Задание: Наложение девитализирующей пасты.

Билет 6

Вы врач стоматолог детский

К стоматологу обратился пациент 12 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов. Анамнез собран, осмотр проведен. В пришеечной области всех зубов обнаружено большое количество мягкого зубного налета.

Задание: Обследование стоматологического пациента. Проведите осмотр, выявите факторы риска для развития стоматологических заболеваний, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете. Дайте рекомендации пациенту. Определите диспансерную группу

Билет 7

Вы врач стоматолог детский

Ребенок 7 лет. Анамнез: обезболивание проведено, препарирование кариозной полости, ампутация, механическая и медикаментозная обработка корневых каналов

Диагноз: K040. Хронический необратимый пульпит зуба 8.5 Метод лечения пульпита: витальная экстирпация.

Задание: Провести постоянное пломбирование корневых каналов.

Билет 8

Вы врач стоматолог детский

Ребенок 7 лет. Анамнез: ребенок неделю назад бежал, упал, ударился головой, отколол в пределах эмали и дентина часть зуба (с обнажением пульпы зуба). Обезболивание проведено, препарирование, ампутация коронковой и устьевой пульпы проведена.

Диагноз: S02.5. Перелом зуба 1.1 Метод лечения: витальная экстирпация.

Задание: Проведите инструментальную обработку и пломбирование корневого несформированного канала пастой.
(коды результатов обучения 1.y1., 1.y3. 1.y1.,, 1.y6., 1.y9., 1.y10.)

Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач):

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 6

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

В клинику обратился пациентка Т. в возрасте 16-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациент в г. Красногорске. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль имеет матовый оттенок, а на её фоне на передней поверхности верхних фронтальных центральных резцов отмечаются пигментированные пятна коричневого цвета. КПУ=2



Вопросы и задания:

1. Проведите дифференциальную диагностику. Поставьте диагноз.

Эталон ответа: Появление пятен на эмали всех зубов отмечается с момента прорезывания, что характерно для флюороза и системной гипоплазии. Очаговая деминерализация эмали диагностируется положительной пробой 2% р-ра метиленового синего, в то время как окрашивания пятен при флюорозе и гипоплазии не возникает, нет реакции на температурные раздражители. Для кариеса дентина характерна положительная реакция на химические, температурные раздражители, возможно проведение ЭОД для оценки глубины поражения. Необходимы сведения о содержании фтора в питьевой воде. Диагноз: Флюороз среднетяжелая форма. (Флюороз меловидно-крапчатая форма) МКБ - K00.30. Эпидемическая крапчатость эмали.

2. Составьте план лечения.

Эталон ответа: 1) Планирование лечения: получение информированного согласия на лечение; фотодокументация исходной и итоговой клинической ситуации; определение гигиенического индекса; рентгенологическое исследование пациента. 2) Выбор метода лечения: реминерализующая терапия общая, местная, микроабразия, после 18 лет макроабразия, мегаабразия. Изготовление виниров, отбеливание, покрытие пораженных зубов коронками, комбинированные методы лечения.

3. Назовите мероприятия реабилитации.

Эталон ответа: эстетическая реабилитация - после 18 лет макроабразия, мегаабразия, изготовление виниров, отбеливание, покрытие пораженных зубов коронками, комбинированные.

(коды результатов обучения 1.31., 1.32., 1.33., 1.34., 1.35., 1.36., 1.37., 1.38., 1.311., 1.313.)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 7

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

В клинику обратились родители с ребенком 6 месяцев с жалобами на отказ ребенка от еды, резкую кровоточивость и болезненность десен, особенно в области прорезывания 7.1 зуба, на повышение температуры до 38.6°C, на появление пузырьков и эрозий в полости рта на языке, щеках слизистой губ и кожных покровах вокруг губ.



Вопросы и задания:

1. Поставьте предварительные диагнозы.

Эталон ответа: а) Острый герпетический стоматит; б) гингивит прорезывания; МКБ-10 - B00. Инфекции, вызванные вирусом простого герпеса [herpes simplex]. B00.2X. Герпетический гингивостоматит.

2. Составьте план лечения ребенка.

Эталон ответа: План лечения: I. Общее.

1). Немедикаментозное лечение:

- полноценная, но щадящая (жидкая или полужидкая пища, не раздражающая воспаленную слизистую оболочку) диета
- обильное питье (особенно важно при интоксикации)

2). Медикаментозное лечение:

- жаропонижающие, болеутоляющие препараты (парацетамол, панадол, калпол)
- антигистаминные препараты (дизаолин, фенкарол, кларитин, тавегил)
- противовирусные препараты (ацикловир, алпизарин, циклоферон, виферон)

II. Местное.

1). В продромальном периоде применяют 3-4 капли в нос и под язык каждые 4 ч: (интерферон лейкоцитарный человеческий, циклоферон)

2). Обезболивание перед приемом пищи и перед обработкой слизистой оболочки полости рта (5-10% раствор бензокаина на персиковом масле, гель лидохлор, гель холисал).

3). Растворы ферментов для удаления некротизированных тканей и очистки слизистой оболочки от налета фибрина (трипсин, химотрипсин).

4) Антисептическая обработка (гексорал или 0.05% раствор хлоргексидина; раствор мирамистина; раствор корсодиала)

5). В период высыпаний противовирусные гели, мази и растворы 3-4 раза в сутки (ацикловир, алпизарин, циклоферон, гель холисал)

6). В период угасания болезни противовоспалительные и кератопластические средства: (гель холисал, солкосерил, дентальная адгезивная паста, масляные растворы витамина А, облепиховое масло, масло витаон, масло семян шиповника, мази с метилурацилом).

3. Назовите мероприятия медицинской реабилитации

Эталон ответа: снятие болевого синдрома, назначение группы препаратов нестероидных противовоспалительных (Нурофен). Восстановление эстетики – реставрация зуба 2.1., физиотерапия, массаж десны.

(коды результатов обучения 1.31., 1.32., 1.33., 1.34., 1.35., 1.36., 1.37., 1.38., 1.311.)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 8

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

В клинику обратились родители ребенка 7 лет с жалобами на сухость и жжение слизистой оболочки полости рта и образование творожистый налет на языке. Анамнез: жалобы появились в процессе лечения пневмонии антибиотиками. Мать счищала налет, но он возникал вновь. Клиническая картина: Общее состояние удовлетворительное, температура тела 36.6. При соскабливании налет удаляется не полностью, обнажая гиперемизированную слизистую. Вес ребенка 40 кг. КПУ +кп = 6 (к-6)



Вопросы и задания:

1. Назначьте дополнительные методы обследования. Поставьте диагноз (МКБ, степень тяжести). Проведите дифференциальную диагностику.

Эталон ответа: бактериологический анализ соскоба со спинки языка (дрожжеподобные грибы, нити псевдомицелия) Диагноз: острый кандидоз (острый псевдомембранозный кандидомикоз) КОД ПО МКБ-10: В37. Кандидоз. В37.00. Острый псевдомембранозный кандидоз. Дифференцировать: при обнаружении в соскобе дрожжеподобных клеток грибов рода *Candida* - острый псевдомембранозный кандидомикоз, которые из условно-патогенных микроорганизмов при ослаблении иммунной системы макроорганизма (дисбактериоз, вызванный приемом антибиотиков) превращаются в патогенные.

2. Составьте план лечения (общее, местное). Выпишите рецепты лекарственных препаратов данному ребенку (с учетом возраста, веса, тяжести заболевания).

Эталон ответа: I Общее. Диета с исключением углеводов (сладости, мучные изделия), не раздражающая, способствующая повышению резистентности организма; санация полости рта и ликвидация очагов хронической инфекции после полного излечения кандидоза.

II. Местное: обработка языка 2% раствором пищевой соды для удаления налета, СОПР обрабатывать препаратами йода (йодинол; полоскания йодной водой 5-6 раз в день из расчета 5-10 капель йода на ½ стакана воды), антисептиками (мирамистин, гексорал); смазывание 1% мазью клотримазола, низорала после каждого приема пищи.

(коды результатов обучения 1.31., 1.32., 1.33., 1.35., 1.36., 1.37., 1.38., 1.311.)

ПК2.

Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. ПРИ ЧИСТКЕ ЗУБОВ ЗУБНАЯ ЩЕТКА ДОЛЖНА ОХВАТЫВАТЬ ЗУБЫ	1) 1-1,5 рядом стоящих 2) 2-2,5 рядом стоящих 3) одного сегмента 4) нет правильного ответа	2	2.33.
2. ОЧИЩАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ЗУБНЫХ ПАСТ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ВХОДЯЩИМИ В ИХ СОСТАВ КОМПОНЕНТАМИ	1) БАВ 2) абразивными 3) связующими 4) ароматизирующими	2	2.33.
3. К ПАССИВНЫМ ФОРМАМ ПРОВЕДЕНИЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ	1) выпуск брошюр, плакатов 2) лекции с населением 3) беседы с населением 4) личные советы пациенту	1	2.3.3.

4. ВОСПИТАНИЕ - ЭТО	1) передача социального опыта 2) воздействие среды на личность 3) общение людей в неформальных объединениях 4) учебная деятельность школьников 5) подготовка человека к профессии	1	2.33.
5. АНТЕНАТАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАЧИНАЕТСЯ	1) на этапе планирования беременности и продолжается до родов 2) с 22-23-й недели беременности и продолжается до родов 3) с 28-й недели беременности и продолжается до родов 4) с момента диагностики беременности и продолжается до родов	1	2.33.
6. ПРИВЫЧКА СОСАНИЯ БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА ПРИВОДИТ К НАРУШЕНИЮ ФОРМЫ ЗУБНОГО РЯДА	1) верхнего и нижнего в переднем отделе 2) нижнего в трансверсальном направлении 3) верхнего в боковом 4) укорочению верхнего	1	2.33.
7. ЗАТРУДНЕННОЕ НОСОВОЕ ДЫХАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ	1) лингвоокклюзии 2) адентии 3) ретенции зубов 4) сужения верхнего зубного ряда	1	2.34.
8. ЗАБОЛЕВАНИЯ РЕБЕНКА В ПЕРВЫЕ МЕСЯЦЫ ЖИЗНИ ДАЮТ РАЗВИТИЕ ГИПОПЛАЗИИ В ОБЛАСТИ	1) режущего края центральных резцов и бугров первых моляров 2) режущего края вторых резцов и клыков 3) жевательной поверхности первых премоляров 4) жевательной поверхности вторых премоляров	1	2.33.
9. КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ	1) первичной 2) вторичной 3) третичной 4) интерцепцией	1	2.34.

Примеры заданий по практическим умениям:

Билет 1

Вы врач стоматолог детский

Ребенок Б. 6 лет, обратился с целью профилактического осмотра. Проведено клиническое обследование. Зуб 1.6 на стадии прорезывания. Выявлены слабоминерализованные фиссуры.

Диагноз: Z 01.2 (зуб выбирает преподаватель).

Задание: Провести подготовку к инвазивной герметизации и расшлифовать фиссуры зуба 1.6. Герметизацию выполнять не надо.

Билет 2

Вы врач стоматолог детский

К детскому стоматологу обратился пациент 12 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов. Анамнез собран, осмотр проведен. В пришеечной области всех зубов обнаружено большое количество мягкого зубного налета. В области 1.6, 2.6 зубов – наддесневой зубной камень.

Диагноз K05.10 Хронический гингивит. Простой маргинальный.

Задание: проведите профессиональную гигиену ручным способом, соблюдая

правила асептики и антисептики.

Билет 3

Вы врач стоматолог детский

К стоматологу обратился пациент 15 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов и употреблении твердой пищи. Анамнез собран, осмотр проведен. В области всех зубов – зубные отложения. В области 3.2,3.1,4.1,4.2 зубов – наддесневой зубной камень.

Диагноз K05.10 Хронический гингивит. Простой маргинальный.

Задание: проведите профессиональную гигиену с использованием ультразвукового скейлера, соблюдая правила асептики и антисептики.

Билет 4

Вы врач стоматолог детский

Ребенок 6 лет. Пришел на профилактический осмотр. Анамнез собран (без особенностей).

Задание: Обследование стоматологического пациента Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики, с определением пародонтологических индексов (РМА, КПИ). Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете. Дайте рекомендации пациенту.

Билет 5

Вы врач стоматолог детский

К стоматологу обратился пациент 15 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов и употреблении твердой пищи. Анамнез собран, осмотр проведен. В области всех зубов – зубные отложения. В области 3.2,3.1,4.1,4.2 зубов – наддесневой зубной камень.

Диагноз K05.10 Хронический гингивит. Простой маргинальный.

Задание: Обучите гигиене рта и подберите средства и предметы гигиены. (коды результатов обучения 2.y1., 2.y2., 2.y3., 2.y4., 2.y5.)

Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач):

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 6

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

В клинику обратился пациентка Т. в возрасте 16-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациент в г. Красногорске. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль имеет матовый оттенок, а на её фоне на передней поверхности верхних фронтальных центральных резцов отмечаются пигментированные пятна коричневого цвета. КПУ=2



Вопросы и задания:

1. Укажите причину возникновения данного заболевания.

Эталон ответа: чрезмерно длительное поступление в организм ребенка фторидов,

совпадающее с периодом минерализации зубов. Кроме концентрации фтора к наиболее важным факторам относят толерантность организма ребенка к фтору, индивидуальные особенности его метаболизма, питание, санитарно-бытовые, социальные и климатические условия проживания.

2. План профилактических мероприятий.

Эталон ответа: замена водоисточника с пониженным содержанием фторидов, вывоз детей на летние месяцы, употребление пищи богатой Са, подбор паст бес содержания фторидов, зубная щетка мягкая, рем. терапия с Са препаратами.

3. Назовите диспансерную группу пациента

Эталон ответа: 3 группа

(коды результатов обучения 2.31., 2.32., 2.33., 2.34., 2.35.)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 7

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

В клинику обратились родители с ребенком 6 месяцев с жалобами на отказ ребенка от еды, резкую кровоточивость и болезненность десен, особенно в области прорезывания 7.1 зуба, на повышение температуры до 38.6оС, на появление пузырьков и эрозий в полости рта на языке, щеках слизистой губ и кожных покровах вокруг губ.

Клиническая картина:



Вопросы и задания:

1. Возможные причины развития данной патологии у данного пациента.

Эталон ответа: инфекционное поражение СОПР (Острый герпетический стоматит), вызванное вирусом простого герпеса [herpes simplex].

2. Назовите профилактические мероприятия у пациента, которые необходимо проводить для предупреждения данного заболевания.

Эталон ответа: исключить контакт больного ребенка со здоровыми детьми. В детских учреждениях проведение дезинфекции помещений, предметов обихода, игрушек 3% раствором хлорамина, кварцевание помещений. Всем детям, находившимся в контакте с заболевшим, смазывают слизистую оболочку носа и полости рта 0,25% оксолиновой мазью или закапывают в нос раствор интерферона. Внутрь дают витамин С (аскорбиновую кислоту) в течение 5 дней.

3. Назовите диспансерную группу пациента

Эталон ответа: 3 группа

(коды результатов обучения 2.31., 2.32., 2.33., 2.34., 2.35.)

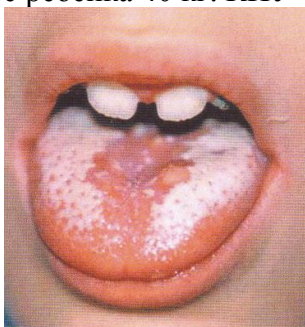
СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 8

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

В клинику обратились родители ребенка 7 лет с жалобами на сухость и жжение слизистой оболочки полости рта и образование творожистый налет на языке. Анамнез: жалобы появились в процессе лечения пневмонии антибиотиками. Мать счищала налет, но он возникал вновь. Клиническая картина: Общее состояние удовлетворительное,

температура тела 36.6. При соскабливании налет удаляется не полностью, обнажая гиперемизированную слизистую. Вес ребенка 40 кг. КПУ +кп = 6 (к-6)



Вопросы и задания:

1. Назовите возможные причины развития данной патологии у данного пациента.

Эталон ответа: инфекционное поражение СОР (Острый кандидозный стоматит), вызванное грибами рода Кандида.

2. Какие профилактические мероприятия?

Эталон ответа: соблюдение санитарного-гигиенических норм по уходу за ребенком и ведение здорового образа жизни. Диета с исключением углеводов (сладости, мучные изделия), не раздражающая, способствующая повышению резистентности организма; санация полости рта и ликвидация очагов хронической инфекции.

3. Назовите диспансерную группу пациента

Эталон ответа: 5 группа

(коды результатов обучения 2.31., 2.32., 2.33., 2.34., 2.35.)

ПК3.

Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. У ДЕТЕЙ ДО 3-Х ЛЕТ КАРИЕСОМ ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ	1) резцы нижней челюсти 2) моляры верхней челюсти 3) моляры нижней челюсти 4) резцы верхней челюсти	1	3.35.
2. ОСНОВНОЙ УЧЕТНЫЙ ДОКУМЕНТ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ:	1) амбулаторная карта 2) листок нетрудоспособности 3) экстренное извещение 4) карта вышедшего больного из стационара	2	3.31.
3. НЕ ВХОДИТ ПРАКТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ:	В1) лечебно-диагностическая работа 2) экспертиза стойкой утраты трудоспособности 3) профилактическая работа, диспансеризация 4) гигиеническое воспитание и обучение населения	2	3.33.
4. ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ 2-Х ДЕТЕЙ ВЫДАЕТСЯ _____ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ	1) два (по количеству болеющих детей) 2) два (один - отцу, другой - матери) 3) на усмотрение лечащего врача 4) один	4	3.31.

5. ПРИ ОБРАЩЕНИИ В ПЕРВЫЙ ДЕНЬ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ВЫДАТЬ ПАЦИЕНТУ ЕДИНОВРЕМЕННО И ЕДИНОЛИЧНО:	1) справку о нетрудоспособности на весь срок болезни 2) листок нетрудоспособности до 15 дней 3) листок нетрудоспособности на 30 дней 4) направление на ВК	2	3.31.
--	--	---	-------

Примеры заданий по практическим умениям:

Билет 1

Вы врач стоматолог детский

Подросток 14 лет. Родители привели на лечение. Анамнез: в драке ему откололи коронку зуба. Анестезия проведена. Ампутация коронковой, устьевой пульпы проведена. Инструментальная обработка корневого канала проведена.

Диагноз: S02.5. Перелом зуба 1.1 Метод лечения: витальная экстирпация.

Задание: Провести экспертизу качества оказания медицинской помощи.

Билет 2

Вы врач стоматолог детский

Подросток 14 лет. Родители привели на лечение. Анамнез: в драке ему откололи 1/2 часть коронки зуба. Проведено пломбирование гуттаперчей корневого канала.

Диагноз: S02.5. Перелом зуба 1.1., IV класс по Блеку.

Метод лечения: витальная экстирпация, реставрация.

Задание: Провести экспертизу качества оказания медицинской помощи.

Билет 3

Вы врач стоматолог детский

Подросток 14 лет. Родители привели на лечение. Анамнез: в драке ему откололи 1/2 часть коронки зуба. Проведено пломбирование гуттаперчей корневого канала.

Диагноз: S02.5. Перелом зуба 1.1., III класс по Блеку.

Метод лечения: витальная экстирпация, реставрация.

Задание: Провести экспертизу качества оказания медицинской помощи.
(коды результатов обучения 3.y1., 3.y2., 3.y3., 3.y4., 3.y5.)

Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач):

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 6

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

В клинику обратился пациентка Т. в возрасте 16-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациент в г. Красногорске. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль имеет матовый оттенок, а на её фоне на передней поверхности верхних фронтальных центральных резцов отмечаются пигментированные пятна коричневого цвета. КПУ=2



Вопросы:

1. Для чего может проводиться медицинская экспертиза в данной ситуации?

Эталон ответа: Для оценки качества стоматологического лечения, а также определить причинно-следственную связь между действиями медицинского персонала и возникшими последствиями для здоровья.

2. Можно ли дать маме пациента при данном заболевании листок нетрудоспособности?

Эталон ответа: нет

(коды результатов обучения 3.3.1., 3.3.3..)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 7

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

В клинику обратились родители с ребенком 6 месяцев с жалобами на отказ ребенка от еды, резкую кровоточивость и болезненность десен, особенно в области прорезывания 7.1 зуба, на повышение температуры до 38.6 °С, на появление пузырьков и эрозий в полости рта на языке, щеках слизистой губ и кожных покровах вокруг губ.



Вопросы и задания:

3. Можно ли дать маме ребенка при данном заболевании листок нетрудоспособности?

Эталон ответа: Маме выдают лист нетрудоспособности, если она работает и не находится в декретном отпуске по уходу за ребенком. а) Острый герпетический стоматит; б) гингивит прорезывания; МКБ-10 - B00. Инфекции, вызванные вирусом простого герпеса [herpes simplex]. B00.2X. Герпетический гингивостоматит.

4. Для чего может проводиться медицинская экспертиза в данной ситуации?

Эталон ответа: Для оценки качества стоматологического лечения, а также определить причинно-следственную связь между действиями медицинского персонала и возникшими последствиями для здоровья.

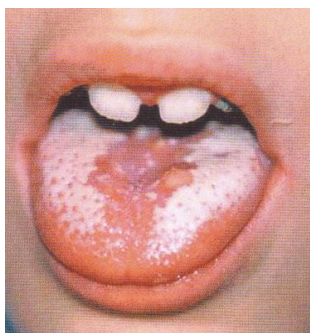
(коды результатов обучения 3.3.1., 3.3.2., 3.3.3)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 8

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

В клинику обратились родители ребенка 7 лет с жалобами на сухость и жжение слизистой оболочки полости рта и образование творожистый налет на языке. Анамнез: жалобы появились в процессе лечения пневмонии антибиотиками. Мать счищала налет, но он возникал вновь. Клиническая картина: Общее состояние удовлетворительное, температура тела 36.6. При соскабливании налет удаляется не полностью, обнажая гиперемизированную слизистую. Вес ребенка 40 кг. КПУ +кп = 6 (к-6)



Вопрос: есть ли необходимость в выдаче листа нетрудоспособности?

Эталон ответа: нет

(коды результатов обучения 3.31.)

ПК 4:

Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. ПУЛЬС В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ В ПРОЕКЦИИ АРТЕРИИ	1) локтевой 2) лучевой 3) наружной сонной 4) плечевой	3	4.32.
2. К ОСЛОЖНЕНИЯМ МЕСТНОГО ХАРАКТЕРА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ ОТНОСЯТ	1) тризм 2) гипертонический криз 3) анафилактический шок 4) отек Квинке	2	4.33.
3. ПРИМЕНЕНИЕ ДЕФИБРИЛЯТОРА ПОКАЗАНО ПРИ	1) асистолии 2) фибрилляции предсердий 3) желудочковой тахикардии без пульса 4) электромеханической диссоциации 5) полной АВ-блокаде	3	4.317.
4. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ	1) на каждые 2 вдувания воздуха в легкие должно приходиться 30 надавливаний на грудину 2) на каждое вдувание воздуха в легкие должно приходиться 8 надавливаний на грудину 3) на каждое вдувание воздуха должно приходиться 15 надавливаний на грудину 4) на каждые 2 вдувания воздуха должно приходиться 15 надавливаний на грудину 5) на каждые 4 вдувания воздуха должно приходиться 15 надавливаний на грудину	1	4.316.

Перечень практических умений:

- диагностика внезапной смерти у детей
- диагностика состояний для оказания неотложной помощи детям со стоматологическими заболеваниями
- оказание первой помощи при внезапной смерти у детей и взрослых. Алгоритм действий без и с применением автоматического наружного дефибрилятора.
- проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей.
- оказание неотложной помощи детям со стоматологическими заболеваниями.

(коды результатов обучения 4.y1., 4.y16., 4.y17, 4.y26)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 5

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ (НЕОСЛОЖНЁННЫЙ)

Легенда: в приёмный покой около 12 часов дня самостоятельно обратился пациент, мужчина, 47 лет с жалобами на умеренную головную боль в затылке, тошноту, общую слабость, лёгкое головокружение. Со слов больного, ухудшение самочувствия с утра, самостоятельно принимал 1 таблетку анальгина без значительного эффекта. В анамнезе, отмечает периодические подъёмы АД до 170/100 мм.рт.ст., которые выявлялись при плановых медосмотрах, самостоятельно АД не контролировал. Постоянной терапии не получает. Вчера работал в вечернюю смену.

Запланированные сценарием данные для принятия решения (показатели, генерируемые роботом-симулятором) и выявляемые в процессе работы бригады:

ЧД = 20 в 1 мин,

АД = 210/100 мм.рт.ст.,

ЧСС = 110 в 1 мин,

ЭКГ - синусовый ритм, данных за острую коронарную патологию нет.

Задание:

1. Проведите необходимые диагностические манипуляции.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Проведите лечение для купирования неотложного состояния.

Запланированные исходы:

1. Стабилизация состояния - снижение АД до 25% от исходных значений.
2. Развитие осложнений.

Порядок проведения.

Для реализации сценария назначается команда из двух человек, которым предоставляется право самостоятельно распределить роли и функции по выполнению диагностических и лечебных манипуляций. Физиологические показатели изменяются автоматически или инструктором с учетом действий обучающихся.

Длительность сценария - 6-12 минут.

Оценка выполненных действий при проведении дебрифинга – 30-40 мин.

(коды результатов обучения 4.31., 4.33., 4.34., 4.310.)

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- 1) оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- 4) оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

Критерии оценки выполнения практических умений:

«зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

«не зачтено» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- 1) оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьёзные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- 2) оценку **«удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
- 3) оценку **«хорошо»** заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- 4) оценку **«отлично»** заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Критерии выставления итоговой оценки:

- 1) оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьёзные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- 2) оценку **«удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
- 3) оценку **«хорошо»** заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- 4) оценку **«отлично»** заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

5.1. Кадровое обеспечение программы

Реализация Программы обеспечивается работниками организации. Квалификация работников организации, реализующих дополнительную программу повышения квалификации «Стоматология детская», отвечает квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н¹.

Лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук, при этом:

1) лекции модулей 1 и 2 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Стоматология детская», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Стоматология детская» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;

2) лекции модуля 3 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Не менее 40% объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.

Занятия семинарского типа проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, при этом занятия семинарского типа модуля 3 проводятся лицами имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Кадровое обеспечение программы в части практической подготовки

Занятия семинарского типа модулей 1 и 2, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Стоматология детская», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Стоматология детская» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

5.2. Материально-техническое обеспечение реализации программы

5.2.1 Материально-технические условия реализации программы

Модуль	Требования к материально-техническим условиям реализации Программы
--------	--

Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю «стоматология детская»	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система.
Модуль 2. Современные методы лечения пациентов по профилю «стоматология детская»	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов, манекенов, моделей), позволяющих формировать следующие умения: препарирование твердых тканей зуба и пломбирование кариозной полости; проведение местной анестезии.
Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме, позволяющих формировать следующие умения: определение наличия признаков жизни; обеспечение проходимости дыхательных путей; временная остановка наружного кровотечения; проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей; использование автоматического наружного дефибриллятора; наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки; промывание желудка; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.

5.2.2 Материально-техническое обеспечение реализации Программы в части практической подготовки:

Практическая подготовка обучающихся при реализации Программы обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности² в медицинских организациях и (или) иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее вместе – базы практической подготовки), соответствующих следующим требованиям:

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю «стоматология детская»	
Темы, предусматривающие	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной

² Часть 4 статьи 82 Федерального закона № 273-ФЗ.

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
практическую подготовку	специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по стоматологии детской, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 4) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-стоматолога детского на 5 обучающихся.
Модуль 2. Современные технологии лечения по профилю «стоматология детская»	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по стоматологии детской, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 4) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-стоматолога детского на 5 обучающихся.

5.2.3. Использование ЭО и ДОТ, при реализации Программы:

Лекции при реализации Программы могут проводиться с использованием ЭО и ДОТ полностью или частично.

Использование ЭО и ДОТ при проведении занятий семинарского типа, промежуточной и итоговой аттестаций не допускается.

5.2.4. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Рекомендуемая литература:

а) основная литература

1. Детская терапевтическая стоматология : национальное руководство / ред. В. К. Леонтьев, Л. П. Кисельникова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 950 с. - ISBN 978-5-9704-4974-5. – Текст : непосредственный.
2. Детская стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 737 с. - Библиогр.: с. 723-732. - ISBN 978-5-9704-5318-6. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/109581/default>. – Текст :

непосредственный.

3. Елизарова В. М. Стоматология детского возраста : учебник. В 3 частях. Ч.1. Терапия / В. М. Елизарова. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 479 с. – ISBN 978-5-9704-3552-6. - URL :

<http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/61621/default>. – Текст : непосредственный.

Электронный ресурс

4. Детская стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - URL :

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453186.html> (дата обращения: 13.05.2021). – Текст : электронный.

5. Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-6173-0. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461730.html> (дата обращения: 27.03.2024). - Текст : электронный.

Б) Дополнительная литература:

1. Стоматология детского возраста : учебное пособие / Первый Московский государственный медицинский университет ; под ред. А. А. Мамедова, Н. А. Геппе. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 182 с. - ISBN 978-5-9704-5275-2. – URL :

<http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/106173/default>. – Текст : непосредственный.

2. Даггал, Монти. Детская стоматология / Монти Даггал, Ангус Камерон, Джек Тумба; ред. М.Л. Бельфер : пер. с англ. – Москва : Таркомм, 2015. – 114 с. - ISBN 978-5-9904067-5-9. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/58478/default> . - Текст : непосредственный.

3. Детская стоматология : руководство / ред. Р. Р. Велбери, М. С. Даггал, М. -Т. Хози : пер. с англ. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 455 с. - ISBN 978-5-9704-3004-0. –

URL: <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/56580/default>. - Текст : непосредственный.

4. Виноградова, Тамара Федоровна Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие / Тамара Федоровна Виноградова. - 2-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2010. - 165 с. + CD. – Текст : непосредственный.

5. Кузьмина, Э. М. Профилактическая стоматология : учебник / Э. М. Кузьмина, О. О. Янушевич, Московский гос. медико-стоматол. ун-т . – Москва : Практическая медицина, 2017 . – 543 с. - Текст : непосредственный.

6. Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 368 с.- Библиогр.:с. 353-357. - ISBN 978-5-9704-5390-2. – URL :

<http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/114316/default>. – Текст : непосредственный

Электронный ресурс

7. Кисельникова, Л. П. Технологии профилактики и лечения кариеса зубов у детей : учебное пособие / Л. П. Кисельникова , Т. Е. Зуева, А. Г. Седойкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-6046-7. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460467.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

8. Стоматология детского возраста : учебное пособие / Первый Московский государственный медицинский университет ; под ред. Мамедова Ад. А., Геппе Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5275-2. - URL :

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970452752.html> (дата обращения: 13.05.2021). - Текст : электронный.

9. Афанасьева, В. В. Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3790-2.
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437902.html> (дата обращения: 14.05.2024). - Текст : электронный .
10. Детская анестезиология и реаниматология, основы помощи при неотложных состояниях в неонатологии : учебное пособие / под ред. А. Н. Колесникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6483-0, DOI: 10.33029/9704-6483-0-DAR-2023-1-576. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464830.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:
 - Access 2016;
 - Excel 2016;
 - Outlook 2016;
 - PowerPoint 2016;
 - Word 2016;
 - Publisher 2016;
 - OneNote 2016.
2. ABBYY FineReader 11.0
3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС
4. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro
5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»
6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст»
8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам:

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)
3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

5.2.5. Финансовое обеспечение реализации Программы

Осуществляться в объеме не ниже определенного в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и Федеральным законом № 273-ФЗ.