

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Касаткин Евгений Николаевич
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 11.10.2022 15:55:01
Уникальный программный ключ:
9b3f8e0cff23e9884d694a62d66c668f7ad01d4

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

**Институт непрерывного дополнительного образования
Центр непрерывного медицинского образования**



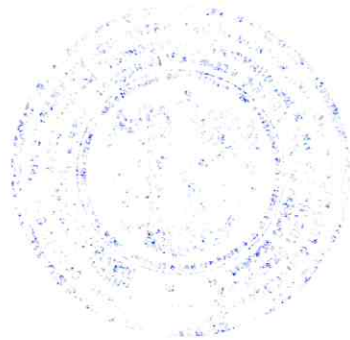
«УТВЕРЖДАЮ»

**Проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ
Минздрава России
Е.Н. Касаткин**

Е.Н. Касаткин _____ 2021г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ ТРАВМ У ДЕТЕЙ»
(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

**Киров
2021 г.**



ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«Комплексный подход к лечению травм у детей»
(срок обучения 36 академических часов)

№ п/п	Наименование документа	№ стр.
1.	Титульный лист	1
2.	Лист согласования программы	3
3.	Состав членов рабочей группы	4
4.	Пояснительная записка	5
5.	Планируемые результаты обучения	8
5.1.	Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	8
5.2.	Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы	11
5.3.	Перечень знаний, умений и навыков	11
6.	Учебный план	13
7.	Календарный учебный график	13
8.	Рабочие программы учебных модулей	13
8.1.	Раздел «Специальные дисциплины»	13
8.1.1	Учебный модуль 1. «Дентальные поражения»	13
8.1.2.	Учебный модуль 2. «Тактика лечения травм зубов»	17
8.1.3.	Учебный модуль 3. «Заживления и последствия травм зубов»	21
9.	Организационно-педагогические условия реализации программы	24
10.	Требования к итоговой аттестации	29
11.	Формы и методы промежуточной аттестации	29
12.	Кадровое обеспечение	29
13.	Оценочные материалы	30
	Приложение №1 «Учебный план»	31
	Приложение №2 «Календарный учебный график»	33
	Приложение №3 «Фонд оценочных средств»	34

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ ТРАВМ У ДЕТЕЙ»
(срок обучения 36 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Заседанием кафедры Стоматологии
Протокол № 9 от «28» апреля 2021г.
Заведующий кафедрой
стоматологии, к.м.н. доцент

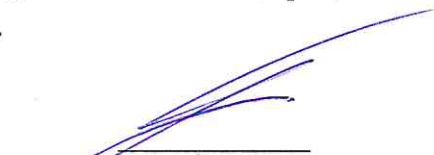


(подпись)

С.Н. Громова

Советом Института непрерывного дополнительного образования Кировского ГМУ
Протокол № 2 от «12» мая 2021 г.

Директор ИНДО



(подпись)

С.В. Ситников

Рецензенты

Заведующий стоматологической поликлиникой
КОГБУЗ КГБ №2

О.Ш. Рябова

Заведующий кафедрой детской хирургии
Кировского ГМУ, д.м.н., профессор

М.П. Разин

3. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
«КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ ТРАВМ У ДЕТЕЙ»
(срок обучения 36 академических часов)

№	ФИО	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Громова Светлана Николаевна	к.м.н., доцент	Заведующий кафедрой стоматологии	Клиника Кировского ГМУ, врач-стоматолог детский
2.	Расков Артем Александрович	-	Ассистент кафедры стоматологии	Клиника Кировского ГМУ, врач-стоматолог терапевт
3.	Кренева Виктория Андреевна	-	Ассистент кафедры стоматологии	Клиника Кировского ГМУ, врач-стоматолог терапевт

4. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

4.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Комплексный подход к лечению травм у детей» со сроком освоения 36 академических часа (далее – Программа), реализуемая в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (далее – Университет) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Вид программы	Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта	Уровень квалификации ОТФ и (или) ТФ
1	2	3	4
Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки	Комплексный подход к лечению травм у детей	<p>Проект профессионального стандарта врач-стоматолог общей практики https://e-stomatology.ru/star/work/2018/prof_standards/</p> <p>Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p> <p>Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения</p> <p>Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ</p> <p>Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения</p> <p>Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни.</p> <p>Ведение медицинской документации, анализ медико-статистической информации.</p> <p>Оказание медицинской помощи пациентам детского возраста в экстренной и неотложной форме</p>	<p>8</p> <p>E/01.8</p> <p>E/02.8</p> <p>E/03.8</p> <p>E/04.8</p> <p>E/05.8</p> <p>E/06.8</p> <p>E/07.8</p>

Программа разработана на основании Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; в соответствии с Правилами разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23; государственной программой Российской Федерации «Развитие образования» на 2013-2020 гг., утверждённой постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 295; приказом Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»; Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499.

Программа разработана с учётом Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утверждённых приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. №707н.

Программа реализуется на основании лицензии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности от 26 декабря 2016 г. № 2511.

4.2. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)

Актуальность программы обусловлена изменениями, предусмотренными приказом МЗ и СР РФ «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» от 31 июля 2020 года №786н, «Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями» от 13 ноября 2012 года №910н, 5. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1346н «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них», Приказ Минтруда России от 10.05.2016 N 227н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-стоматолог", в соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724;2012, N 26, ст. 3442, 3446);

Утверждены Постановлением № 13 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая ассоциация России» от 19 апреля 2016 года; Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПЕРИКРОНИТ, Утверждены Постановлением № 11 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая ассоциация России» от 26 сентября 2017 года; Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе ПЕРИОСТИТ, Утверждены Постановлением № 14 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая ассоциация России» от 24 апреля 2018 года; Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе АЛЬВЕОЛИТ, Утверждены Постановлением № 8 Совета Ассоциации Общественных Объединений «Стоматологическая ассоциация России» от 25 сентября 2018 года, Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ ПАРОДОНТИТ, Утверждены Решением Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» 23 апреля 2013 года с изменениями и дополнениями на основании Постановления №15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года, Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ БОЛЕЗНИ ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года, Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ БОЛЕЗНИ ПУЛЬПЫ ЗУБА Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений

«Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года, Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ ГИНГИВИТ Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года, Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ, Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года, Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ ОСТРЫЙ НЕКРОТИЧЕСКИЙ ЯЗВЕННЫЙ ГИНГИВИТ ВЕНСАНА Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, Клинические рекомендации (протоколы лечения) «При диагнозе полное отсутствие зубов (полная вторичная адентия, потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита)» Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, Клинические рекомендации (протоколы лечения) «При диагнозе частичное отсутствие зубов (частичная вторичная адентия, потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита)» Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года.

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», существенная роль в трудовой деятельности врача отводится профилактической работе, формированию здорового образа жизни у населения. Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача-стоматолога определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей правильную интерпретацию современных и новых методов диагностики и профилактического лечения с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

В результате обучения врач приобретает полный объем систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для самостоятельной работы врачом-стоматологом

4.3. Цель и задачи дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по специальности «Комплексный подход к лечению травм у детей»

Цель: подготовка врача стоматолога, способного проводить амбулаторный стоматологический осмотр при основных стоматологических заболеваниях в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей детского организма с использованием современных достижений медицинской науки и практики.

Задачи:

- ознакомление обучающихся с принципами организации и работы детской стоматологической клиники, профилактики внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях, с созданием благоприятных условий пребывания больных и условий труда медицинского персонала;

- ознакомление обучающихся с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности;

- освоение курсантами методов профилактики стоматологических заболеваний у детей и подростков, а также предупреждения осложнений в клинике стоматологии детского возраста;

- освоение курсантами методов диагностики при обследовании больных детей и подростков с различными стоматологическими заболеваниями, повреждениями, дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;

- освоение курсантами методов диагностики симптоматических проявлений соматических и инфекционных заболеваний в полости рта у пациентов детского и подросткового возраста;
- освоение курсантами методов стоматологического терапевтического, консервативного и хирургического лечения, методов профилактики осложнений при лечении, а также реабилитации больных с заболеваниями в челюстно-лицевой области при оказании амбулаторной стоматологической помощи;
- ознакомление курсантов с делопроизводством в детской стоматологической клинике;
- ознакомление обучающихся с организацией работы с медикаментозными средствами и соблюдением правил их хранения в детской стоматологической клинике;
- формирование у будущих врачей стоматологов - детских навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, детьми и подростками, и их родственниками.

4.4. Категории обучающихся: врачи: врач-стоматолог, врач-стоматолог общей практики, врач-стоматолог детский, врач-стоматолог терапевт, врач стоматолог-ортопед, стоматолог-ортодонт, врач-стоматолог хирург без предъявления требований к стажу работы.

4.5. Трудоемкость программы: 36 ауд. часов трудоемкости, в том числе 36 зач. ед.

4.6. Формы освоения программы заочная с применением дистанционных образовательных технологий

4.7. Документ, выдаваемый после завершения обучения лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

5.1. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы
Программа направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций:

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Знать	Уметь	Владеть
Профилактическая нарушенной функции зубов, полости ртл и челюстно-лицевой области	ИД ПК 1.1 Сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявление факторов риска и причин развития травмы	Этиология, патогенез, клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой рта, губ.	Интерпретировать и анализировать сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни со стоматологическими заболеваниями и (или) состояниями у детей (их законных представителей)	Методами выявления общих и специфических признаков стоматологических заболеваний у населения.
Диагностическая нарушенной функции зубов, полости ртл и челюстно-лицевой области	ИД ПК 1.2 Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и составление плана лабораторных, инструментальных и лабораторных обследований пациентов с травмой твердых и мягких тканей в полости рта	Комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов.	Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза, клинического диагноза и заключительного диагноза.
	ИД ПК 2 Проведение комплексного обследования пациента с травмой челюстно-лицевой области с целью установления диагноза	Ортопедические методы лечения заболеваний пародонта	Планировать выбор ортопедической конструкции у пациентов с заболеваниями пародонта	Методами выявления общих и специфических признаков заболеваний пародонта у пациентов.
	ИД ПК 3 Разработка плана лечения пациентов с травмой	Топографическую анатомию головы,	Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями	Планом лечения пациентов со стоматологическими

Лечение заболеваний нарушений функции зубов, полости рта и челюстно-лицевой области	<p>челюстно-лицевой области в объеме своей специальности с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и стандартами медицинской помощи</p>	<p>челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов и пародонта, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза</p>	<p>пародонта с учетом, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
	<p>ИД ПК 4 Составление индивидуального плана реабилитации пациентов с травмой челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Медицинские показания и противопоказания к проведению комплексных реабилитационных мероприятий при заболеваниях и патологических состояниях пародонта терапевтического, хирургического и ортопедического профиля</p>	<p>Разрабатывать план реабилитации пациентов с заболеваниями пародонта и, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации терапевтического, хирургического и ортопедического профиля в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Навыками разрабатывать план реабилитации пациентов с заболеваниями пародонта в объеме своей специальности, в том числе терапевтического, и хирургического и ортопедического профиля.</p>
	<p>ИД ПК 7 Оказание</p>	<p>Основные принципы</p>	<p>Распознавать состояния,</p>	<p>Навыками выполнения</p>

	<p>медицинской помощи пациентам с травмой челюстно-лицевой области в экстренной и неотложной форме.</p>	<p>неотложной терапии в стоматологии пациентам с заболеваниями пародонта</p>	<p>представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>мероприятия сердечно-легочной реанимации базовой</p>
--	---	--	---	---

5.2. Характеристика новых профессиональных компетенций врача стоматолога общей практики, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной Программы

Слушатель, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя способность/готовность:

1. ПК-1 Проведение комплексного обследования пациента с травмой челюстно-лицевой области с целью установления диагноза;
2. ПК-2 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного (зубные, зубочелюстные и челюстно-лицевые протезы) и медикаментозного лечения у пациентов с травмой челюстно-лицевой области;
3. ПК-3 Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ пациентов с травмой челюстно-лицевой области с использованием ортопедических, хирургических и терапевтических методов лечения;
4. ПК-4 Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий в стоматологической клинике по охране стоматологического здоровья населения;
5. ПК-7 Оказание медицинской помощи пациентам с травмой челюстно-лицевой области в экстренной и неотложной форме.

5.3. Перечень знаний, умений и навыков

По итогам освоения Программы обучающийся должен знать:

1. Общие знания:

1. Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения;
2. Медицинская деонтология;
3. Основы медицинской статистики, учёта и анализа основных показателей здоровья населения;
4. Основы медицинского страхования и деятельности медицинских организаций в условиях страховой медицины;
5. Основы анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности;
6. Основы общей патологии человека;
7. Основы и клиническое значение лабораторной диагностики заболеваний;
8. Вопросы экспертизы трудоспособности и законодательство Российской Федерации по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
9. Современные направления развития медицины.

2. Специальные знания:

1. Знать принципы объединения симптомов в синдромы. Анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии. Навыками составления схем патогенеза патологических процессов и заболеваний.
2. Владеть способами профессионального самопознания и саморазвития. Использовать психологические знания в процессе личностного и профессионального роста. Способами учета психологических особенностей личности.
3. Знать поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и иного характера; основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения; основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Определять основные опасности окружающей среды и оценивать риск их реализации; выбирать методы защиты от опасных факторов; оценивать медицинскую и медико-тактическую обстановку при различных

чрезвычайных ситуациях; осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях; оказывать доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях различного характера. Культурой безопасности жизнедеятельности и методами защиты от опасных факторов среды обитания; способами и приемами оказания доврачебной и первой врачебной помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях; приемами и способами использования индивидуальных средств защиты; способами применения антидотных и радиозащитных средств в объеме доврачебной помощи, проведения специальной обработки.

4. Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по специальности «Стоматология детская» пациентам с травмами. Получает необходимую информацию о заболеваниях, выполняет перечень работ и услуг для диагностики аномалий зубочелюстно-лицевого аппарата, оценки состояния больного в соответствии со стандартом медицинской помощи. Использует современные методы диагностики патологии зубочелюстно-лицевого аппарата для ортопедического лечения, профилактики и реабилитации. На основании сбора анамнеза, клинического обследования больного и результатов дополнительных инструментальных, аппаратурных и лабораторных методов обследования ставит диагноз.

5. Организацию работы стоматологических кабинетов, оборудование и оснащение; основные требования к дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации стоматологического оборудования, расходных материалов; топографическую анатомию головы и зубочелюстно-лицевого аппарата, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфотока, строение зубов, эмбриологию челюстно-лицевой области, основные нарушения эмбриогенеза; анатомо-физиологические особенности взрослого и детского организма, основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстно-лицевого аппарата, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; биологическую роль и основные функции зубочелюстного аппарата, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; роль гигиены полости рта и предупреждение развития заболеваний зубов и пародонта; принципы, приемы и методы обезболивания, вопросы интенсивной терапии и реанимации; этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний и пороков развития, их влияние на органы и системы организма; основы фармакотерапии, показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов обследования; основы иммунобиологии, роль наследственных факторов в развитии стоматологических заболеваний; клиническую симптоматику основных заболеваний зубочелюстно-лицевого аппарата у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение; применение физиотерапии у взрослых и детей; основы рационального питания, принципы диетотерапии при заболеваниях челюстно-лицевой области; вопросы оказания медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями (раннее проявление онкологических заболеваний, группы риска развития злокачественных опухолей), утвержденную маршрутизацию пациентов с подозрением на опухолевые образования; основы формирования здорового образа жизни, проведения первичной и вторичной профилактики заболеваний по профилю специальности.

По итогам освоения Программы обучающийся должен уметь:

1. Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при стоматологических заболеваниях, патологических процессах и состояниях. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов. Использовать лекарственные препараты. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения в детской стоматологии.

2. Использовать современные методы диагностики патологии зубочелюстно-лицевого аппарата для ортопедического лечения, профилактики и реабилитации. На основании сбора

анамнеза, клинического обследования больного и результатов дополнительных инструментальных, аппаратурных и лабораторных методов обследования ставить диагноз. Составлять план комплексного и терапевтического лечения заболеваний и патологических состояний зубочелюстно-лицевого аппарата. Оказывать лечебно-диагностическую помощь больным, в том числе при инфекционных заболеваниях полости рта, в соответствии со строгим соблюдением правил асептики и антисептики, взять биологический материал для исследований в соответствии с действующим СанПиН.

3. Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.

4. Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общему обезболиванию на хирургическом стоматологическом приеме.

5. Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению.

6. Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам. Направлять пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.

По итогам освоения Программы обучающийся должен владеть:

1. Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях;

2. Методами обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний хирургического профиля и постановки диагноза;

3. Методами назначения лечения, контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями у детей;

4. Принципами медицинской реабилитации и контроль её эффективности у пациентов со стоматологическими заболеваниями у детей, в том числе при разработке и реализации индивидуальных программ реабилитации;

5. Работой со стоматологическими инструментами, материалами и средствами, и аппаратурой;

6. Проведением анатомо-функциональный анализа зубочелюстной системы у детей в разные возрастные периоды.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Комплексный подход к лечению травм у детей» (срок обучения 36 академических часа) представлен в Приложении №1.

7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Комплексный подход к лечению травм у детей» (срок обучения 36 академических часа) в представлен в Положении №2.

8. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

8.1. Раздел «Специальные дисциплины»

8.1.1 Рабочая программа учебного модуля 1. «Дентальные поражения»

Трудоемкость освоения: 10 акад. час. или 10 зач. ед.

Перечень знаний, умений, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций
По окончанию изучения учебного модуля 1 обучающийся должен знать:

- Современные взгляды на патогенез травм у детей в молочном и постоянном прикусе и основные методики обследования и оценки функционального состояния организма.
- Научные принципы стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в стоматологической практике. Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, организации и режиму детских стоматологических поликлиник.
- Международную статистическую классификацию травм у детей. Методы диагностики травм у детей и подростков.
- Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава. Клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у детей, их диагностика.
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с травмой челюстно-лицевой области. Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях у детей и подростков.

По окончанию изучения учебного модуля 1 обучающийся должен уметь:

- Проводить физикальное обследование ребенка с травмой челюстно-лицевой области (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных, морфологических исследований; сделать заключение о состоянии стоматологического и общесоматического здоровья ребенка.
- Оказывать лечебно-диагностическую помощь детям со строгим соблюдением правил асептики и антисептики, взять биологический материал для исследований в соответствии с действующим СанПиН.
- Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии при травме у детей с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.
- Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей.
- Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии, патогенеза заболевания и возраста пациента.
- Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения травм у детей.
- Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению у детей.
- Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам.

Содержание учебного модуля 1. «Дентальные поражения»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1.1.	Патофизиология последствия травмы зубов
1.2.	Обследование и диагностика

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 1:

1. Патофизиология при повреждении с сепарацией
2. Патофизиология повреждения с размождением
3. Фазы раневого процесса

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) - тестовые задания, ситуационные задачи.

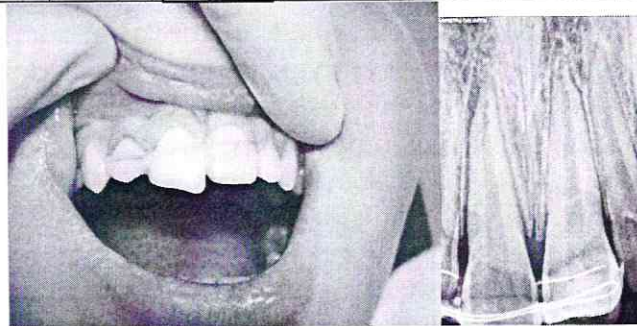
Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1:

Ситуационные задачи:

Задача 1.

Мальчик 10 лет упал на ступеньках. При обращении 2 недели назад, зуб 1.1 был подвижен, имелся симптом поплавка. Перкуссии, пальпации слабо болезненны. СОПР бледно-розового цвета. Наложена композиционно - проволочная шина.

16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26
46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36



Контрольные вопросы

1. Описать рентгенологический снимок.
2. Провести дополнительные методы исследования.
3. Поставить диагноз.
4. Выбрать и охарактеризовать метод лечения.
5. Выскажите прогноз.

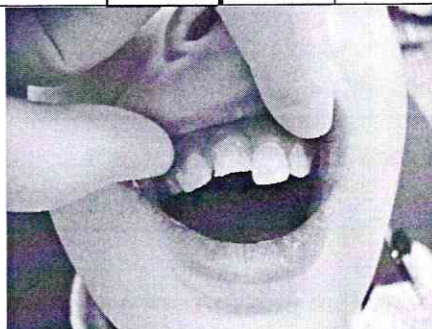
Эталон ответа:

1. На интраоральной радиограмме зубов 1.1, 2.1 видна шина, корень 1.1 ниже корня 2.1. Корни зубов в стадии незакрытой верхушки
2. Термопроба, перкуссии, пальпации, КЛКТ
3. Экструзия зуба S03.21
4. Динамическое наблюдение, ограничение при жевательной нагрузке.
5. Прогноз благоприятный. Осмотр через 3, 6, 12 месяцев с использованием рентгенографии.

Задача 2.

Обратились папа с сыном с жалобами на перелом коронки зуба в результате падения. Объективно: ГИ – 2,1, коронка зуба переломана на 1/2. Пульпарная камера не вскрыта. Реакция на холод ярко выражена. СОПР бледно-розового цвета, региональные лимфоузлы не увеличены. Перкуссии, пальпации безболезненны. Зондирование линии перелома болезненно.

16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26
46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36



Контрольные вопросы:

1. Назначить дополнительные методы исследования
2. Поставить диагноз.
3. Выбрать и охарактеризовать метод лечения.
4. Указать сроки диспансерного наблюдения.
5. Выскажите прогноз.

Тестовые задания:

1. Клинические признаки при ушибе постоянного или временного зуба в первые 2-3 дня после травмы:
 - 1) зуб короче симметричного, погружен в лунку
 - 2) дефект эмали и дентина
 - 3) смещение коронки в различном направлении
 - 4) подвижность зуба незначительная или отсутствует, болезненная перкуссия
 - 5) подвижность 2-3 степени
2. Рентгенологические признаки ушиба временного или постоянного зуба в первые 2-3 дня после травмы:
 - 1) пространство периодонтальной связки равномерно расширено
 - 2) пространство периодонтальной связки расширено на одной стороне
 - 3) пространство периодонтальной связки расширено у верхушки зуба
 - 4) на рентгенограмме изменений нет
 - 5) пространство периодонтальной связки "отсутствует" у верхушки зуба.
3. Электровозбудимость пульпы в постоянных зубах в первые 2-3 дня после ушиба:
 - 1) нормальная
 - 2) снижена
 - 3) повышена.
4. Врачебная тактика при полном вывихе молочного зуба:
 - 1) обязательно реплантировать
 - 2) временные зубы реплантации не подлежат
 - 3) временный зуб должен быть реплантирован, если до его смены осталось более двух лет.
5. При лечении ушиба однокорневого временного зуба необходимо:
 - 1) разобщение прикуса в переднем отделе с помощью ортодонтических аппаратов
 - 2) удаление травмированного зуба
 - 3) сошлифовывание зубов-антагонистов, щадящая диета
6. При лечении ушиба однокорневого постоянного зуба необходимо:
 - 1) шинирование пластмассовой шиной-каппой на 2-4 недели
 - 2) шинирование проволочно-композитной шиной на 2-4 недели
 - 3) удаление травмированного зуба
 - 4) разобщение прикуса в переднем отделе с помощью ортодонтических аппаратов
 - 5) щадящая диета, динамическое наблюдение
7. Клинические признаки неполного вывиха временного и постоянного зуба в первые дни после травмы:
 - 1) зуб погружен в лунку
 - 2) лунка зуба пустая
 - 3) коронка зуба смещена в различном направлении, смещение коронки в окклюзионном направлении
 - 4) видимая часть коронки без изменений, незначительная подвижность.

Литература к учебному модулю 1.

Основная литература:

1. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Стаховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

Дополнительная:

1. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : Национальное руководство / Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2017.
2. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016
3. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

8.1.2 Рабочая программа учебного модуля 2. «Тактика лечения травм зубов»

Трудоемкость освоения: 10 акад. час. или 10 зач. ед.

Перечень знаний, умений, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончанию изучения учебного модуля 2 обучающийся должен знать:

- Современные методы лечения травм у детей во временном и постоянном прикусах и основные методики обследования и оценки функционального состояния организма.
- Научные принципы стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в стоматологической практике. Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, организации и режиму детских стоматологических поликлиник. Обязанности врача-стоматолога детского в ходе выполнения лечебно-диагностических мероприятий.
- Международную статистическую классификацию травм челюстно-лицевой области. Методы лечения травм у детей и подростков.
- Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава.
- Клиническую картину травм челюстно-лицевой области.
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с травмой челюстно-лицевой области.

По окончанию изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

- Проводить физикальное обследование детей с травмами (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных, морфологических исследований; сделать заключение о состоянии стоматологического и общесоматического здоровья ребенка.
- Оказывать лечебно-диагностическую помощь детям с травмой челюстно-лицевой области со строгим соблюдением правил асептики и антисептики, взять биологический материал для исследований в соответствии с действующим СанПиН.
- Разрабатывать оптимальную тактику лечения детей с травмой челюстно-лицевой области с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.
- Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей.

- Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения травмы челюстно-лицевой области с учетом этиологии, патогенеза заболевания и возраста пациента.
- Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения травм у детей.
- Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению у детей.
- Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам.

Содержание учебного модуля 2. «Тактика лечения травм зубов»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
2.1.	Повреждение твердых тканей зубов и пульпы
2.2.	Повреждение опорных тканей зуба
2.3.	Переломы корней зубов

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 2:

1. Тактика врача при острой травме у детей.
2. Тактика врача при хронической травме.
3. Возникновение осложнений при травмах.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) - тестовые задания, ситуационные задачи.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2:

Ситуационные задачи:

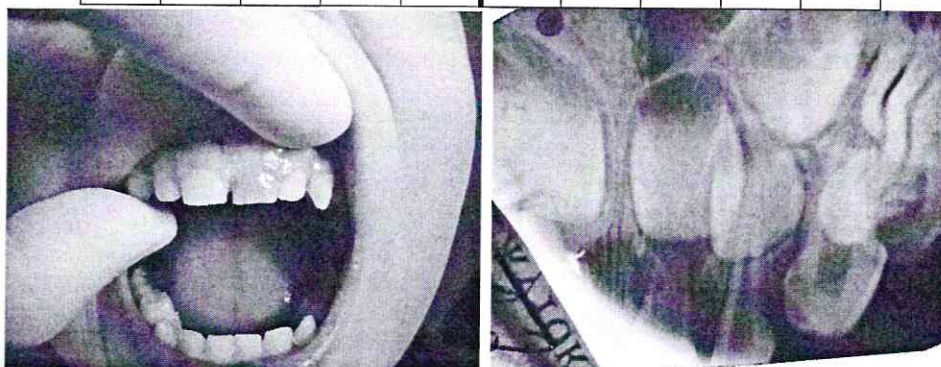
Задача 1

Обратилась мама 6-летнего мальчика с жалобами на изменения в цвете переднего зуба. Со слов мамы, месяц назад мальчик упал и ударился губой и зубами. За помощью никуда не обращались.

Объективно: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета.

Слизистая оболочка верхней губы без видимых изменений. Зуб 6.1 изменен в цвете, неподвижен. Пальпация, перкуссия зуба 6.1 безболезненна. Проведено визиографическое исследование.

								П	
55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75
	П								



Контрольные вопросы:

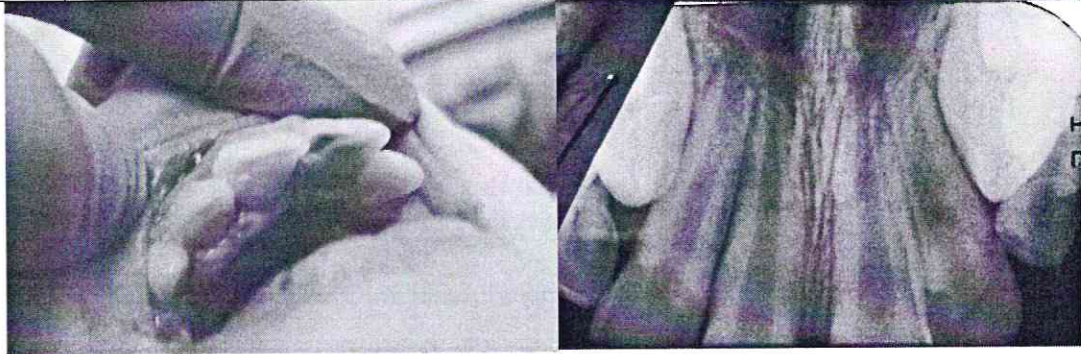
1. Составить план обследования.
2. Поставить предварительный диагноз.
3. Провести необходимые дополнительные методы обследования.

4. Поставить окончательный диагноз.
5. Составить план лечения и диспансерного наблюдения.

Задача 2

Обратились родители с мальчиком 8 лет. Сегодня на прогулке, ударили качели по передним зубам. Сознание не терял. Жалобы на перелом коронок зубов. ГИ – 1,8. СОПР бледно-розового цвета. Реакция на холод быстропроходящая после устранения раздражителя. Перкуссии безболезненны, пальпация переходной складки в области проекции корней центральных резцов слабо болезненна. Зондирование линии перелома болезненно. Пульпарные камеры не вскрыты.

п	с											п	с
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
с	с	п										с	с



Контрольные вопросы:

1. Составить план обследования.
2. Поставить предварительный диагноз.
3. Провести необходимые дополнительные методы обследования.
4. Поставить окончательный диагноз.
5. Составить план лечения и диспансерного наблюдения

Тестовые задания:

1. Тактика врача при отломе коронки в пределах эмали и дентина в постоянных зубах с несформированными корнями:
 - 1) реставрация коронки цементной пломбой
 - 2) сошлифовывание края дефекта
 - 3) реставрация зуба композитами.
 - 4) закрыть линию отлома цементом, покрытие зуба защитной стальной коронкой
2. При лечении неполного вывиха временного сформированного зуба необходимо:
 - 1) репозиция и шинирование
 - 2) удаление зуба
 - 3) динамическое наблюдение
 - 4) эндодонтическое лечение.
3. Диагноз ушиб зуба устанавливается на основании:
 - 1) анамнеза, ЭОД
 - 2) термоодонтодиагностики
 - 3) клинико-рентгенологических данных, ЭОД
4. При лечении вколоченного вывиха временных несформированных резцов необходимо:
 - 1) вытяжение зуба с помощью ортодонтических аппаратов
 - 2) репозиция зуба и его шинирование на 3-4 недели
 - 3) удаление зуба

- 4) щадящая диета, противовоспалительная терапия, наблюдение
5. Клиническая картина при полном вывихе временного или постоянного зуба:
 - 1) укорочение видимой части коронки
 - 2) увеличение видимой части коронки
 - 3) лунка зуба пустая
 - 4) смещение коронки в сторону
 - 5) видимых изменений нет
6. При лечении полного вывиха временных зубов необходимо:
 - 1) пломбирование корня зуба
 - 2) реплантация зуба
 - 3) шинирование зуба на 3-4 недели
 - 4) рациональное протезирование
 - 5) динамическое наблюдение
7. Отлом коронки в пределах эмали и дентина без обнажения пульпы зуба сопровождается:
 - 1) болью от механических нагрузок
 - 2) отеком переходной складки
 - 3) болью от температурных раздражителей
 - 4) подвижностью зуба.

Литература к учебному модулю 2.

Основная литература:

1. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Стаховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

Дополнительная:

1. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : Национальное руководство / Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2017.
2. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016
3. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

8.1.3. Рабочая программа учебного модуля 3. «Заживления и последствия травм зубов»

Трудоемкость освоения: 10 акад. час. или 10 зач. ед.

Перечень знаний, умений, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен знать:

- Современные методы восстановления после травм зубов у детей во временном и постоянном прикусах и основные методики обследования и оценки функционального состояния организма.
- Этапы заживления травм челюстно-лицевой области, а так же зубов, корней и мягких тканей.
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с травмой челюстно-лицевой области. Порядки оказания медицинской

помощи при травмах челюстно-лицевой области у детей и подростков. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях у детей.

По окончанию изучения учебного модуля 3 обучающийся должен уметь:

- Проводить физикальное обследование детей с травмами (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных, морфологических исследований; сделать заключение о состоянии стоматологического и общесоматического здоровья ребенка.
- Оказывать лечебно-диагностическую помощь детям с травмой челюстно-лицевой области со строгим соблюдением правил асептики и антисептики, взять биологический материал для исследований в соответствии с действующим СанПиН.
- Разрабатывать оптимальную тактику лечения при травме у детей с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.
- Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения травм челюстно-лицевой области с учетом этиологии, патогенеза заболевания и возраста пациента.
- Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения травм у детей.
- Определять необходимость направления пациента с травмой челюстно-лицевой области к соответствующим врачам-специалистам.

Содержание учебного модуля 3. «Заживления и последствия травм зубов»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
3.1.	Эндодонтические аспекты травм
3.2.	Признаки нарушения процессов заживления. Декоронация

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 1:

1. Заживление пульпы и её некроз.
2. Нарушение(прекращение) роста корня.
3. Факторы, определяющие процесс резорбции корня.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) - тестовые задания, ситуационные задачи.

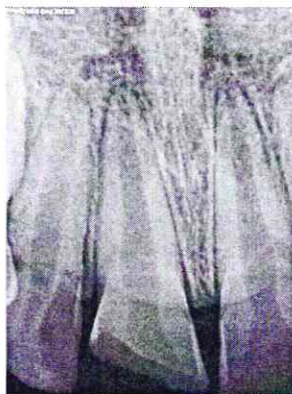
Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 3:

Ситуационные задачи:

Задача № 1

Мальчик 10 лет упал на ступеньках в доме. Обратился в клинику через 2 часа после травмы. Объективный осмотр показал: лицо симметрично, на верхней губе отек, небольшая ссадина, СОПР бледно-розового цвета. Коронка зуба 1.1 сломана, пульпарная камера вскрыта и пульпа зуба зияет. Зуб подвижен 1 степени. Пальпация переходной складки в области проекции корней центральных резцов на верхней челюсти болезненна. Перкуссии болезненны. Реакция на холод ярко выражена. Представлена интраоральная радиограмма.

17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37



Контрольные вопросы:

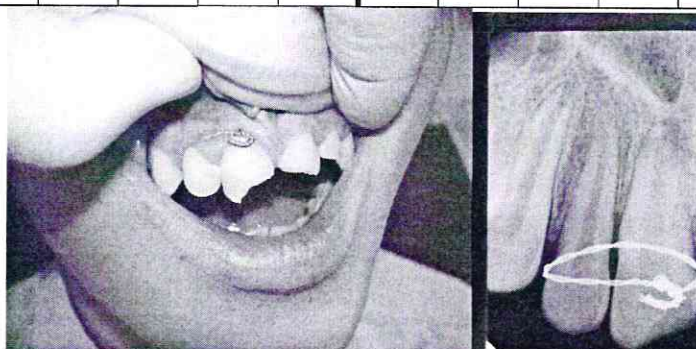
1. Описать интраоральную радиограмму, стадию развития корней зубов 1.1 и 2.1.
2. Какие дополнительные методы исследования целесообразно проводить.
3. Поставить диагноз.
4. Выбрать и охарактеризовать метод лечения.
5. Выскажите прогноз.

Задача № 2

Обратились папа с сыном 13 лет с жалобами на перелом коронок зубов в результате падения. Зуб 1.1 был выбит полностью. Обратились в челюстно-лицевое отделение, где зуб 1.1 реплантировали и «зашинировали». Обращались в частную клинику и провели эндодонтическое лечение зубов 2.1 и 2.2.

Объективно: СОПР бледно-розового цвета. ГИ – 2,1, коронка зуба 1.1 переломана на 1/2. Пульпарная камера не вскрыта. Реакция на холод ярко выражена, региональные лимфоузлы не увеличены. Перкуссии, пальпации безболезненны. Зуб неподвижен. Зондирование линии перелома болезненно. Проведена интраоральная радиограмма зубов 1.2 и 1.1.

							П	П					
17	16	15	14	53	12	11	21	22	63	24	25	26	27
47	46	45	44	83	42	41	31	32	73	34	35	36	37



Контрольные вопросы

1. Назначить дополнительные методы исследования
2. Поставить диагноз.
3. Выбрать и охарактеризовать метод лечения и предложить вариант изготовления шины.
4. Указать сроки диспансерного наблюдения.
5. Выскажите прогноз.

Тестовые задания:

1. Отлом коронки на уровне шейки зуба сопровождается:
 - 1) жалобами только на косметический дефект
 - 2) серым цветом пульпы
 - 3) болью от всех видов раздражителей
2. Перелом в средней части корня зуба сопровождается:
 - 1) болью от температурных раздражителей
 - 2) подвижностью зуба
 - 3) самопроизвольной болью
3. Перелом в верхушечной трети корня сопровождается:
 - 1) болью от химических раздражителей
 - 2) самопроизвольной болью
 - 3) болью при механических нагрузках и перкуссии
4. При отломе коронки в пределах эмали в постоянных с несформированными корнями проводят:
 - 1) шлифование острых краев дефекта, покрытие фторлаком и наблюдение за состоянием пульпы
 - 2) реставрацию коронки зуба цементной пломбой
 - 3) реставрацию коронки зуба композитной пломбой
5. При отломе коронки с обнажением пульпы зуба во временных зубах со сформированными корнями требуется:
 - 1) удалить зуб
 - 2) провести витальную экстирпацию пульпы и реставрацию зуба композитной пломбой
 - 3) провести витальную ампутацию пульпы и реставрацию зуба цементной пломбой
6. При отломе коронки с обнажением пульпы зуба в постоянных зубах с несформированными корнями до 48 часов после травмы требуется выполнить:
 - 1) витальную экстирпацию
 - 2) витальную ампутацию
 - 3) высокую ампутацию
 - 4) частичную пульпотомию
7. При отломе коронки с обнажением пульпы зуба в постоянных зубах со сформированными корнями требуется выполнить:
 - 1) витальную ампутацию
 - 2) витальную экстирпацию
 - 3) высокую ампутацию

9. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

9.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- 9.1.1. Приказ Минтруда России от 10.05.2016 N 227н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-стоматолог"
- 9.1.2. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"
- 9.1.3. Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N1119 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.76 Стоматология детская (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"
- 9.1.4. Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- 9.1.5. государственной программой Российской Федерации «Развитие образования» на 2013-2020 гг., утверждённой постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г.

- 9.1.6. Приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;
- 9.1.7. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499.
- 9.1.8. Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н.
- 9.1.9. Программа реализуется на основании лицензии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности от 26 декабря 2016 г. № 2511 Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 ноября 2012 г. N 910н «Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями», Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПЕРЕЛОМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, Утверждены Постановлением № 13 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая ассоциация России» от 19 апреля 2016 года;); Клиническими рекомендациями (протоколы ведения больных): при диагнозе кариес (утверждены Решением Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» 23 апреля 2013 года с изменениями и дополнениями на основании Постановления №15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года), при диагнозе кариес (утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года), высокой распространенностью кариеса зубов, большим количеством ошибок и осложнений при лечении кариеса и необходимостью использования современных технологий при их диагностике и лечении.
- 9.1.10. Приказа Министерства здравоохранения РФ от 4 августа 2016 года N 575н "Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования"

9.2. Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:

- 9.2.1 Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / ред. Г. Н. Царик. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2018. - 912
- 9.2.2. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2018. - 656 с. : ил.
- 9.2.3 Общественное здоровье и здравоохранение: учебник в 2 ч. Ч. 1 / И.А. Наумов, Е.М. Тищенко, В.А. Лискович, Р.А. Часнойть; под ред. И.А. Наумова. - Минск: Выш. шк., 2013. - 335 с.: ил. 3.
- 9.2.4. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник в 2 ч. Ч. 2 / И.А. Наумов, Е.М. Тищенко, В.А. Лискович, Р.А. Часнойть; под ред. И.А. Наумова. - Минск: Выш. шк., 2013. - 351 с.: ил. 4. Тищенко, Е.М. Общественное здоровье и здравоохранение: пособие для студентов лечебного факультета / [Электронный ресурс] /
- 9.2.5. Общественное здоровье и здравоохранение : рук.кпракт. занятиям: учебное пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, М. С. Токмачев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2018. - 464 с. : ил.
- Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. /под ред. В. Кучеренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т. 1. - 688 с.: ил.
- 9.2.6. Демичев С.В., Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] / Демичев С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-1774-4 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417744.html>

- 9.2.7. Геккиева А. Д., Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии [Электронный ресурс] / Геккиева А. Д. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-4479-5 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444795.html>
- 9.2.8. Подготовка к первичной аккредитации специалистов. Содержание профессиональных компетенций врача-хирурга участкового при прохождении объективного структурированного клинического экзамена / С.Д. Шешукова, С.Н. Громова, С.А Татаренко, и др. – Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2017. – 184с.
- 9.2.9. Детская стоматология. Болезни зубов: учебник: в 3 ч. / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 1. - 168 с.: ил.
- 9.2.10. Детская стоматология: национальное руководство / под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с. - (Серия "Национальные руководства")
- 9.2.11. СХЕМА написания истории болезни по дисциплине «Стоматология». Методические указания / Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина, и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.
- 9.2.12. Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения: учебное пособие / С.Н. Громова, Л.М. Железнов, И.В. Уразова и др. - Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018.
- 9.2.13. Неотложная помощь в стоматологии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с.: ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").
- 9.2.14. Подготовка к производственной (клинической) практике направленности «Помощник врача-стоматолога-детского»: учебно-методическое пособие / С.Н. Громова, С.Ю.Косюга, О.А. Макаручук, О.Ш.Рябова, Е.В. Колотова; под общ. ред. С.Н. Громовой. – Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2019. –66 с.

9.3. Интернет-ресурсы:

- 9.3.1. Леонтьев, В. К. Эмаль зубов как биокристаллическая система / Леонтьев В. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 72 с. - ISBN 978-5-9704-3869-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438695.html> (дата обращения: 21.03.2021). - Режим доступа : по подписке.
- 9.3.2. Кисельникова, Л. П. Школьная стоматология / Кисельникова Л. П. , Чебакова Т. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4740-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447406.html> (дата обращения: 21.03.2021). - Режим доступа : по подписке.
- 9.3.3. Леонтьев, В. К. Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К. , Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 952 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4974-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449745.html> (дата обращения: 21.03.2021). - Режим доступа : по подписке.

9.4. Интернет-ресурсы открытого доступа:

- 9.4.1. Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 9.4.2. Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров»
- 9.4.3. ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

9.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки.

9.5.1. Перечень помещений медицинской организации, предоставленных образовательной организации в совместное пользование:

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения, адрес	Этаж, кабинет	Площадь, кв. м
1.	КДО Клиники Кировского ГМУ	Этаж 1, кабинет 9	24,6 м ²

2.	Кафедра стоматологии	Учебная комната	18 м ²
ИТОГО:			43,5 м ²

9.5.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№ п/п	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения, наглядных пособий
1	2
1.	Стоматологическая установка с принадлежностями AJ-11
2.	Наборы стоматологических инструментов для детского приема
3.	Наборы стоматологических инструментов, стоматологические наконечники (турбинный и угловой)
4.	Специализированная учебная мебель (столы и стулья ученические), мультимедиа, проектор.
5.	Симулятор стоматологического пациента, денто-модель верхней и нижней челюсти с окклюдатором
6.	Лампа для светополимеризации светодиодная Woodpecker
7.	Шкаф медиц. металл. 2-х секц. 2-х дверный для медикаментов ШМ-2.202-"Айболит",
8.	Тумба медиц. 3-х дверная ТД-3 1200*600*850 мм.
9.	Облучатель ультрафиолет. бактерицид. Дезар-3 настенный

9.5.3. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: Денто-модель верхней и нижней челюсти с окклюдатором "ЧВН-320"

На симуляционном оборудовании отрабатываются методики препарирования и реставрации кариозных полостей, методики постановки коронок, восстановление кариозных полостей II и IV классов по Блэку.

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

9.6. Методические особенности реализации дистанционного обучения

Образовательное учреждение имеет сайт <http://mhost.kirovgma.ru/>.

Идентификация личности обучающегося проводится в начале обучения посредством присвоения каждому слушателю личного логина и пароля для входа в личный кабинет.

Для работы на образовательном портале ФГБОУ ВО КГМУ формируется кейс, внутри которого имеются папки по учебным модулям: план обучения по программе, нормативно-правовая база, вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому модулю, тестовые задания, ситуационные задачи.

9.6.1. Глоссарий

- Электронное обучение (ЭО) «e-Learning» - реализация образовательных программ частично или в полном объеме с использованием информационных систем и информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе сети «Интернет», включает в себя использование дистанционных образовательных технологий; использование новых технологий мультимедиа и Интернет для повышения качества обучения за счет улучшения доступа к ресурсам и сервисам, а также удаленного обмена знаниями и совместной работы.

- Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – технологии обучения, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или не полностью опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника. Являются составной частью ЭО.

- Дистанционное обучение (ДО) – взаимодействие обучающего и обучаемого между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфическими средствами Интернет-технологий или другими средствами информационных телекоммуникационных технологий, предусматривающими интерактивность.

- Информационные телекоммуникационные технологии (ИКТ) дистанционного обучения – технологии создания, передачи, хранения и воспроизведения (отображения) учебных материалов, организации и сопровождения учебного процесса обучения с применением ДОТ.

- Метаданные ЭОР – структурированные данные, предназначенные для описания характеристик ЭОР.

- Электронный учебно-методический ресурс (ЭУМР) – это учебно-методические материалы на электронных носителях и их сетевые версии, содержащие систему знаний, умений и навыков по дисциплине или специальности в соответствии с квалификационными требованиями.

- Электронный образовательный ресурс (ЭОР) – образовательный ресурс, представленный в электронно-цифровой форме, являющийся функциональным элементом ЭУМР и включающий в себя структуру, предметное содержание и метаданные о них. Структура и образовательный контент ЭОР определяются спецификой уровней образования, требованиями образовательных программ и другими нормативными и методическими документами.

9.6.2. Правовые основы использования ДОТ

– Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;

– Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

9.6.3. Цели дистанционного обучения

Основными целями дистанционного обучения являются:

– ориентация образовательного процесса, нацеленная на формирование и развитие всего набора общекультурных и профессиональных компетенций в соответствии с квалификационными характеристиками врача-специалиста;

– расширение доступа врачей к качественным образовательным услугам;

– увеличение контингента обучаемых за счет предоставления возможности освоения образовательных программ в максимально удобной форме – непосредственно по месту его пребывания;

– повышение качества подготовки обучаемых за счет внедрения новых, современных компьютерных технологий и средств обучения;

– повышение эффективности самостоятельной работы обучающихся.

9.6.4. Порядок обучения

9.6.4.1. Дистанционное обучение может применяться в образовательном процессе с использованием дистанционных образовательных технологий (в режиме off-line), при проведении различных видов учебных занятий и промежуточной аттестации обучающихся.

9.6.4.2. Образовательная организация, реализующая дополнительную профессиональную программу повышения квалификации, самостоятельно определяет соотношение объема проведенных учебных занятий с использованием ДОТ.

9.6.4.3. Итоговая аттестация проходит в очной форме и регламентируется действующими нормативно-правовыми документами.

9.6.4.4. Учебный процесс с использованием дистанционного обучения осуществляется в соответствии с учебными планами дополнительных профессиональных программ.

9.6.5. Формы организации учебного процесса при дистанционном обучении

9.6.5.1. Асинхронная организация учебного процесса (режиме off-line) обеспечивает обучающемуся возможность освоения учебного материала в любое удобное для него время и

общение с преподавателями с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени. ЭОР включают:

– Веб-занятия — слайд-лекции (видео-лекции, ауди-лекции и т.д.), конференции, семинары, деловые игры, лабораторные работы, практикумы и другие формы учебных занятий, проводимых с помощью средств телекоммуникаций и других возможностей «Всемирной паутины»;

При реализации данной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Комплексный подход к лечению травм у детей» (36 часов) предусмотрены следующие виды (формы) занятий:

1. Видео-лекции со слайд-сопровождением

2. Аудио-лекции

3. Семинары. Проводятся в асинхронном режиме после предоставления учащемуся (слушателю) задания и списка литературы/современных материалов по теме семинара и представляют электронные дискуссии между учащийся-учащийся, учащийся-преподаватель

4. Самостоятельная работа по заданию и под контролем преподавателя

5. Контроль знаний

- Веб-форумы - форма работы пользователей с обучающимися по определённой теме или проблеме с помощью записей, оставляемых на одном из сайтов с установленной на нем соответствующей программой, отличаются возможностью более длительной (многодневной) работы и асинхронным характером взаимодействия преподавателя и обучающегося;

- Просмотр записи Веб-семинаров (англ. webinar) и телеконференций;

- Контроль образовательных достижений обучающихся (тестирование, решение ситуационных задачи, контрольные вопросы).

10. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

10.1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации специальности «Комплексный подход к лечению травм у детей» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также требованиями федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования, квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Комплексный подход к лечению травм у детей».

10.3. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Комплексный подход к лечению травм у детей» включает в себя: тестовый контроль; оценка умений, практических навыков; решение ситуационных задач; оценка результатов собеседования.

10.4. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Комплексный подход к лечению травм у детей» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – диплом о повышении квалификации.

11. ФОРМЫ И МЕТОДЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточная успеваемость обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения по модулям Программы и прохождения практик (стажировок). Промежуточная аттестация осуществляется после завершения обучения по модулю и может проводиться в форме зачета. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации включают: примерные тестовые задания, примерные ситуационные задачи, контрольные

вопросы для подготовки к зачету по каждому модулю, иные оценочные средства, позволяющие оценить степень сформированности компетенции обучающихся.

12. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

№ п/п	Наименование модулей	ФИО	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Модуль 1. «Дентальные поражения»	С.Н. Громова	к.м.н., доцент	Кафедра стоматологии, заведующий кафедрой	Клиника Кировского ГМУ, врач стоматолог детский
2.	Модуль 2. «Тактика лечения травм зубов»	С.Н. Громова	к.м.н., доцент	Кафедра стоматологии, заведующий кафедрой	Клиника Кировского ГМУ, врач стоматолог детский
3.	Модуль 3. «Заживления и последствия травм зубов»	С.Н. Громова	к.м.н., доцент	Кафедра стоматологии, заведующий кафедрой	Клиника Кировского ГМУ, врач стоматолог детский

Реализация Программы обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками подразделения /подразделений Университета, реализующего/-щих Программу, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Контрольно-измерительные материалы Программы представлены в Приложении №3 – «Фонд оценочных средств».

Приложение №1



«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе
Е.Н. Касаткин
_____ 2021г.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ ТРАВМ У ДЕТЕЙ»
(срок обучения 36 академических часа)

Категория слушателей врачи: врач-стоматолог, врач-стоматолог общей практики, врач-стоматолог детский, врач-стоматолог терапевт, врач-стоматолог хирург без предъявления требований к стажу работы, врач стоматолог - ортопед, стоматолог - ортодонт.

Срок обучения 36 (акад. час.)

Трудоёмкость 36 (зач. ед.)

Форма обучения: заочная с применением дистанционных образовательных технологий

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (ак.час./зач.ед.)	В том числе					
			ЭОР	Дистанционное обучение	формы контроля	Очное обучение	формы контроля	
1.	Модуль 1. «Дентальные поражения»	10/10	10	Промежуточный (решение ситуационных задач, тестирование)	-	-	-	-
1.1.	Тема 1. Патофизиология последствий травмы зубов	6/6	6	-	-	-	-	-
1.2.	Тема 2. Обследование и диагностика	4/4	4	-	-	-	-	-
2.	Модуль 2. «Тактика лечения»	10/10	8	Промежуточный	-	-	-	-

	травм зубов»				(решение ситуационных задач, тестирование)				
2.1.	Тема 1. Повреждение твердых тканей зубов и пульпы	4/4	4	-	-	-	-	-	-
2.2.	Тема 2. Повреждение опорных тканей зуба	4/4	4	-	-	-	-	-	-
2.3.	Тема 3. Переломы корней зубов	2/2	2	-	-	-	-	-	-
3.	Модуль 3. «Заживления и последствия травм зубов»	10/10	10	Промежуточный (решение ситуационных задач, тестирование)	-	-	-	-	-
3.1.	Тема 1. Эндодонтические аспекты травм	6/6	6	-	-	-	-	-	-
3.2.	Тема 2. Признаки нарушения процессов заживления. Декоронация	4/4	4	-	-	-	-	-	-
4.	Итоговая аттестация	6/6	6	-	-	-	-	-	Зачет
	Итого:	36/36	36	-	-	-	-	-	-

Разработчик программы
Заведующий кафедрой стоматологии, к.м.н., доцент

Ассистент кафедры

Ассистент кафедры

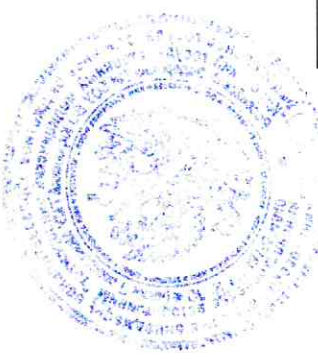
СОГЛАСОВАНО:
Руководитель Центра НМО


С.Н. Громова


А.А. Расков


В.А. Кренева


С.В. Романовская



**КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ ТРАВМ У ДЕТЕЙ»
(срок обучения 36 академических часа)**

График обучения	Аудиторных часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)*
Форма обучения			
Заочная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий	6	6 дней в неделю	6 дней, 1 неделя

* календарные даты обучения по ДПП будут определены при наборе группы

СОГЛАСОВАНО:
Руководитель Центра НМО



С.В. Романовская

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

для проведения промежуточного контроля и итоговой аттестации слушателей по
дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ ТРАВМ У ДЕТЕЙ»

1.1. Примерные тестовые задания, критерии оценки (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 7)

1. Жалобы при ушибах временных и постоянных зубов в первые 2-3 дня после травмы (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 7):
 - 1) ноющие боли при накусывании
 - 2) жалоб нет;
 - 3) интенсивные приступообразные ночные боли;
 - 4) боли от холодного и горячего;
 - 5) подвижность зубов II-III степени.
2. Врачебная тактика при полном вывихе молочного зуба (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 7):
 - 1) обязательно реплантировать;
 - 2) временные зубы реплантации не подлежат
 - 3) временный зуб должен быть реплантирован, если до его смены осталось более 2 лет.
3. При лечении ушиба однокорневого постоянного зуба необходимо (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 7):
 - 1) шинирование пластмассовой шиной-каппой на 2-4 нед;
 - 2) шинирование проволочно-композитной шиной на 2-4 нед
 - 3) удаление травмированного зуба;
 - 4) разобщение прикуса в переднем отделе с помощью ортодонтических аппаратов;
 - 5) щадящая диета, динамическое наблюдение
4. При лечении неполного вывиха временного сформированного зуба необходимо (ИД ПК 1, ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 7):
 - 1) репозиция и шинирование;
 - 2) удаление зуба
 - 3) динамическое наблюдение;
 - 4) эндодонтическое лечение.
5. При лечении вколоченного вывиха временных несформированных резцов необходимо (ИД ПК 1, ИД ПК 4, ИД ПК 7):
 - 1) вытяжение зуба с помощью ортодонтических аппаратов;
 - 2) репозиция зуба и его шинирование на 3-4 нед;
 - 3) удаление зуба;
 - 4) щадящая диета, противовоспалительная терапия, наблюдение
6. Перелом коронки в пределах эмали сопровождается (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 7):
 - 1) отечностью переходной складки;
 - 2) жалобами на косметический дефект, возможно, понижением показателей ЭОД
 - 3) болью при зондировании по линии отлома;
 - 4) болью при перкуссии.
7. Перелом коронки в пределах эмали и дентина без обнажения пульпы зуба сопровождается (ИД ПК 1, ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 7)::
 - 1) болью от механических нагрузок;
 - 2) отечностью переходной складки;
 - 3) болью от температурных раздражителей
 - 4) подвижностью зуба.

8. При переломе коронки на уровне дентина в постоянных зубах со сформированными корнями требуется (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 7):
- 1) реставрация коронки зуба композитными пломбами
 - 2) реставрация коронки зуба цементной пломбой;
 - 3) изготовление стальной защитной коронки;
 - 4) изготовление ортопедической косметической коронки.
9. При переломе коронки с обнажением пульпы зуба во временных зубах со сформированными корнями требуется (ИД ПК 1, ИД ПК 4, ИД ПК 7):
- 1) удалить зуб;
 - 2) провести витальную экстирпацию пульпы и реставрацию зуба композитной пломбой
 - 3) провести витальную ампутацию пульпы и реставрацию зуба цементной пломбой.
10. При переломе коронки с обнажением пульпы в постоянных однокорневых зубах с несформированными корнями до 36 ч после травмы требуется выполнить (ИД ПК 1, ИД ПК 4, ИД ПК 7):
- 1) витальную экстирпацию;
 - 2) витальную ампутацию;
 - 3) высокую ампутацию;
 - 4) частичную пульпотомию
11. Жалобы при ушибах временных и постоянных зубов в первые 2-3 дня после травмы (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4):
- 1) ноющие боли при накусывании;
 - 2) жалоб нет;
 - 3) интенсивные приступообразные ночные боли;
 - 4) боли от холодного и горячего;
 - 5) подвижность зубов II-III степени.
12. Клинические признаки при ушибе постоянного или временного зуба в первые 2-3 дня после травмы (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4):
- 1) зуб короче симметричного, погружен в лунку;
 - 2) дефект эмали и дентина;
 - 3) смещение коронки в различном направлении;
 - 4) подвижность зуба незначительная или отсутствует, болезненная перкуссия;
 - 5) подвижность зуба II-III степени.
13. Рентгенологические признаки ушиба временного или постоянного зуба в первые 2-3 дня после травмы (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 4):
- 1) пространство периодонтальной связки равномерно расширено;
 - 2) пространство периодонтальной связки расширено на одной стороне;
 - 3) пространство периодонтальной связки расширено у верхушки зуба;
 - 4) на рентгенограмме изменений нет;
 - 5) пространство периодонтальной связки «отсутствует» у верхушки зуба.
14. Электровозбудимость пульпы в постоянных зубах в первые 2-3 дня после ушиба (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 4):
- 1) нормальная;
 - 2) снижена;
 - 3) повышена.
15. Врачебная тактика при полном вывихе молочного зуба (ИД ПК 1, ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 7):
- 1) обязательно реплантировать;
 - 2) временные зубы реплантации не подлежат;
 - 3) временный зуб должен быть реплантирован, если до его смены осталось более 2 лет.
16. При лечении ушиба однокорневого временного зуба необходимо (ИД ПК 1, ИД ПК 3, ИД ПК 4):
- 1) разобщение прикуса в переднем отделе с помощью ортодонтических аппаратов;
 - 2) удаление травмированного зуба;

3) сошлифовывание зубов-антагонистов, щадящая диета.

17. При лечении ушиба однокорневого постоянного зуба необходимо (ИД ПК 1, ИД ПК 4, ИД ПК 7):

- 1) шинирование пластмассовой шиной-капой на 2-4 нед;
- 2) шинирование проволочно-композитной шиной на 2-4 нед;
- 3) удаление травмированного зуба;
- 4) разобщение прикуса в переднем отделе с помощью ортодонтических аппаратов;
- 5) щадящая диета, динамическое наблюдение.

18. Клинические признаки неполного вывиха временного и постоянного зуба в первые дни после травмы (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4):

- 1) зуб погружен в лунку;
- 2) лунка зуба пустая;
- 3) коронка зуба смещена в различном направлении, смещение коронки в окклюзионном направлении;
- 4) видимая часть коронки без изменений, незначительная подвижность.

19. Рентгенологические признаки неполного вывиха временного и постоянного зуба (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4):

- 1) равномерное расширение пространства периодонтальной связки;
- 2) изменений на рентгенограмме нет;
- 3) «отсутствие» пространства периодонтальной связки у верхушки корня;
- 4) расширение пространства периодонтальной связки с одной стороны и «исчезновение» на другой.

20. При лечении неполного вывиха временного сформированного зуба необходимо (ИД ПК 1 ИД ПК 4, ИД ПК 5):

- 1) репозиция и шинирование;
- 2) удаление зуба;
- 3) динамическое наблюдение;
- 4) эндодонтическое лечение.

Критерии и оценки:

«отлично» - не менее 91% и выше правильных ответов;

«хорошо» - от 81 до 90% правильных ответов;

«удовлетворительно» - от 71 до 80% правильных ответов;

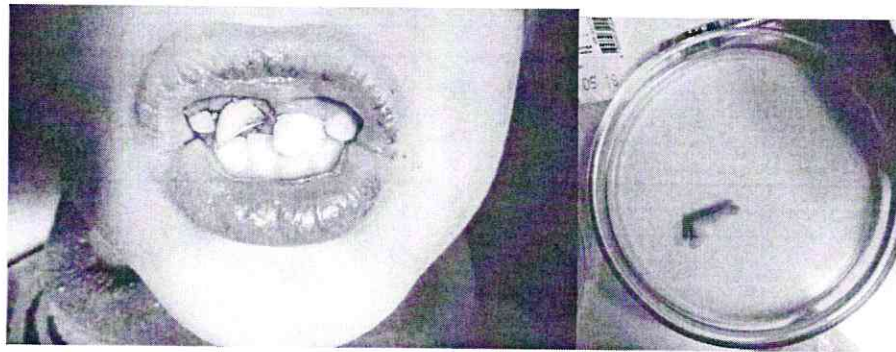
«неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

2.1. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки. (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 7)

Задача №1 (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 7)

В клинику обратились папа с сыном 8 лет. Мальчик упал с горки и сломал зуб. Обратился в клинику в течение первых 2 – х часов после полученной травмы.

Объективно: повреждений кожи, губ, слизистой оболочки полости рта нет. Зубы 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, подвижны, пальпация их болезненна. При проведении репозиции зуб 1.1 выпал из лунки (зуб выпал только при репозиции, все остальное время находился в лунке). Коронка зуба 1.1 сломана, без вскрытия пульпарной камеры.



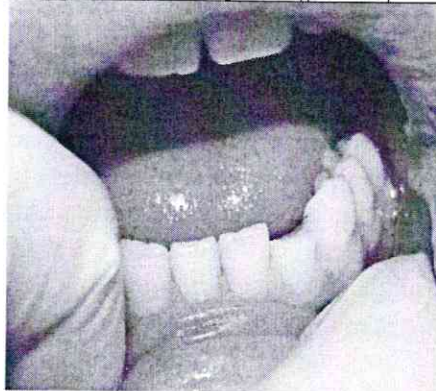
Контрольные вопросы:

1. Назначить дополнительные методы исследования
2. Ваша тактика в отношении выпавшего зуба.
3. Выбрать и охарактеризовать метод лечения.
4. Указать сроки диспансерного наблюдения.
5. Выскажите прогноз.

ЗАДАЧА № 2 (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 7)

Обратился мальчик 15 лет с жалобами на перелом коронки зуба. После травмы прошло 2 недели. Сразу после травмы обратился на дежурный прием. Врач закрыл линию перелома низкомодульным композитом. СОПР бледно-розового цвета, региональные лимфоузлы не увеличены. ГИ - 2,8. Перкуссии, пальпация зуба 3.1 безболезненны.

п	0												
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
с	с	п										с	с



Контрольные вопросы

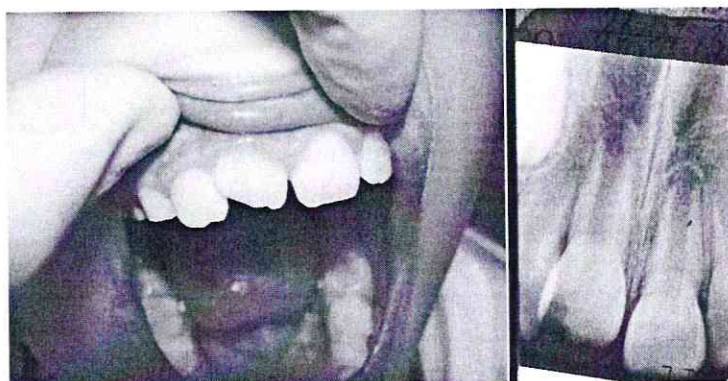
1. Поставить предварительный диагноз.
2. Провести необходимые дополнительные методы обследования.
3. Выбрать и охарактеризовать метод лечения.
4. Укажите сроки диспансерного наблюдения.
5. Выскажите прогноз.

ЗАДАЧА №3 (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 7)

Обратилась мама с сыном 7-ми лет с жалобами на вколоченный перелом зуба 1.1. Обратились сразу после падения (мальчик упал со скейтборда). Ударился зубами о бардюр.

Объективно: Слизистая оболочка в области зуба 1.1 отечно, гиперемирована. Перкуссии и пальпации зуба болезненны. У зуба подвижность I степени. Коронка зуба 1.1 короче зуба 2.1. На рентгеновском снимке уровни корней 1.1 и 2.2 разные.

п	п	п			с					п	с
16	55	54	53	12	11	21	22	63	64	65	26
46	85	84	83	42	41	31	32	73	74	75	36
с	п	п			с				п		с



Контрольные вопросы

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назначьте дополнительные методы обследования. Описать рентгеновский снимок.
3. Поставьте окончательный диагноз.
4. Составьте план лечения.
5. Охарактеризуйте этапы лечения.

Критерии ответа:

- **«отлично»** - обучающийся активно, без наводящих вопросов отвечает правильно и в полном объеме на поставленные вопросы; при решении ситуационной задачи ответ содержит полную информацию о симптомах, имеющихся у пациента, с объяснением их патогенеза; о синдромах и нозологической принадлежности заболевания; обоснованно назначает дополнительное обследование и интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; обучающийся может провести дифференциальный диагноз в рамках патологии, в полном объеме назначает и обосновывает необходимое лечение, знает фармакологические группы препаратов, механизм действия препаратов, главные противопоказания и побочные эффекты.

- **«хорошо»** - обучающийся отвечает правильно и в полном объеме, но в процессе собеседования ставились наводящие вопросы.

- **«удовлетворительно»** - обучающийся правильно выявляет симптомы и синдромы и объясняет их патогенез, определяет нозологическую принадлежность болезни. Допускается неполное выделение симптомов при условии, что это не помешало правильно выявить синдромы; неполное выделение или неполное объяснение синдромов при условии, что диагностическая принадлежность заболевания была определена правильно; неполная интерпретация результатов дополнительного обследования; не полностью сформулированы основные направления лечения; ответы на вопросы даются в достаточном объеме после наводящих вопросов, обучающийся показал понимание патогенетической сути симптомов и синдромов, принадлежность синдромов к нозологической форме.

- **«неудовлетворительно»** - у обучающегося отсутствует понимание сущности и механизма отдельных симптомов и синдромов, в том числе ведущего; обучающийся не умеет оценить результаты дополнительных исследований; не понимает сущности синдромов; не понимает принципов лечения; не может исправить пробелы в ответе даже при наводящих и дополнительных вопросах.

3.1. Примерные вопросы к зачету и собеседованию по текущему контролю, критерии оценки (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 7)

Травмы зубов.

1. Методы обследования детей с острой травмой.
2. Принципы лечения травмы зубов с несформированной верхушкой корней постоянных зубов.
3. Клинические признаки ушиба постоянного зуба в первые 2-3 дня после травмы.
4. Клинические признаки при неполном вывихе временного зуба в первые дни после травмы
5. Рентгенологические и клинические признаки вколоченного вывиха постоянного сформированного зуба.
6. Рентгенологические и клинические признаки перелома коронки постоянного несформированного зуба.
7. Повреждения коронок зубов в области эмали и дентина без вскрытия полости зуба. Принципы подбора материалов для восстановления коронок постоянных несформированных зубов.
8. Повреждения коронок зубов в области эмали и дентина со вскрытием полости зуба. Принципы методов лечения постоянных несформированных зубов.
9. Диспансеризация детей с острой травмой зуба
10. Переломы корня зуба в пришеечной, средней и верхушечной третях. Принципы лечения.
11. Неотложная стоматологической помощи при острой травме зубов.
12. Заживление пульпы и её некроз.
13. Нарушение(прекращение) роста корня.
14. Факторы, определяющие процесс резорбции корня.
15. Тактика врача при острой травме у детей.
16. Тактика врача при хронической травме.
17. Возникновение осложнений при травмах.
18. Патофизиология при повреждении с сепарацией
19. Патофизиология повреждения с размождением
20. Фазы раневого процесса

Критерии оценки:

Результаты проверки уровня собеседования оцениваются по следующим критериям.

- **«отлично»** - обучающийся активно, без наводящих вопросов отвечает правильно и в полном объеме на поставленные вопросы; ответ содержит полную информацию о симптомах, имеющихся у пациента, с объяснением их патогенеза; о синдромах и нозологической принадлежности заболевания; обоснованно назначает дополнительное обследование и интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; обучающийся может провести дифференциальный диагноз в рамках патологии, в полном объеме назначает и обосновывает необходимое лечение, знает фармакологические группы препаратов, механизм действия препаратов, главные противопоказания и побочные эффекты.

- **«хорошо»** - обучающийся отвечает правильно и в полном объеме, но в процессе собеседования ставились наводящие вопросы.

- **«удовлетворительно»** - обучающийся правильно выявляет симптомы и синдромы и объясняет их патогенез, определяет нозологическую принадлежность болезни. Допускается неполное выделение симптомов при условии, что это не помешало правильно выявить синдромы; неполное выделение или неполное объяснение синдромов при условии, что диагностическая принадлежность заболевания была определена правильно; неполная интерпретация результатов дополнительного обследования; не полностью сформулированы основные направления лечения; ответы на вопросы даются в достаточном объеме после наводящих вопросов, обучающийся показал понимание патогенетической сути симптомов и синдромов, принадлежность синдромов к нозологической форме.

- **«неудовлетворительно»** - у обучающегося отсутствует понимание сущности и механизма отдельных симптомов и синдромов, в том числе ведущего; обучающийся не умеет оценить результаты дополнительных исследований; не понимает сущности механизма лабораторных синдромов; не понимает принципов лечения; не может исправить пробелы в ответе даже при наводящих и дополнительных вопросах.

4.1. Примерный перечень практических навыков, критерии оценки (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 5)

1. Описать рентгенологическое исследование поврежденного зуба.
2. Провести шинирование проволочно-композиционной шиной.
3. Объяснить родителям прогноз заживления травмы.
4. Провести эндодонтическое лечение зуба с переломом корня.
5. Ввести в несформированный канал зуба твердеющую кальцийсодержащую пасту.
6. Провести временную реставрацию компомером полости IV класса.
7. Закрыть линию перелома коронки низкомодульным композитом.

Критерии оценки

Оценки «отлично» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценки «хорошо» заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение в образовательной организации высшего образования и приступить к изучению последующих дисциплин.

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

5.1 Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 100 тестовых заданий, содержащих один или несколько правильных ответов. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «отлично» - не менее 91% и выше правильных ответов; «хорошо» - от 81 до 90% правильных ответов; «удовлетворительно» - от 71 до 80% правильных ответов; «неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

При получении оценки «неудовлетворительно» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине выставляется оценка «неудовлетворительно».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

5.2 Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме просмотра презентации, решенных ситуационных задач и тестов выполненной с демонстрацией рабочих моментов по выбранной теме. Оценивается приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину. В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на одном из последних занятии по дисциплине (модулю), или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с зачетным собеседованием по усмотрению кафедры.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину.

Критерии оценки

– **отлично** – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений,

– **хорошо** — обучающийся обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет,

– **удовлетворительно** — обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем,

– **неудовлетворительно** — обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

5.3 Методика оценки решения ситуационных задач

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме решения ситуационных задач, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий (на последнем занятии. Может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к индивидуальным компьютерам для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета. Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации с оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные ведомости и представляются в Центр непрерывного медицинского образования.

5.4 Итоговая оценка по циклу повышения квалификации «Комплексный подход к лечению травм у детей» определяется по совокупности результатов: тестирования, оценка практических навыков, решения ситуационных задач, собеседования и результатов голосования членов комиссии:

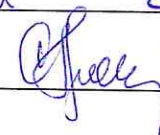
- **«отлично»** - выставляется обучающимся: успешно и в полном объеме справившимся с программой, использующим в каждом имеющем положительные отзывы руководителей практики по месту прохождения стажировки; проявляющим высокий уровень исполнительской дисциплины.

- **«хорошо»** - Выставляется обучающимся успешно и в полном объеме справившимся с программой, положительные отзывы руководителей практики по месту прохождения стажировки, имеющим высокий уровень исполнительской дисциплины.

- **«удовлетворительно»** - Выставляется обучающимся не в полном объеме справившимся с программой, показавшим достаточный уровень практики по месту прохождения стажировки, но имеющим замечания со стороны руководителя практики.

- **«неудовлетворительно»** - Выставляется обучающимся, не предоставившим отчет о практике, показавшим низкий уровень исполнительской дисциплины, отсутствие положительной оценки в отзыве руководителя практики по месту прохождения стажировки.

Составитель:  /А.А.Расков, В.А.Кренева /

Зав. кафедрой  /С.Н. Громова/

