

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Касаткин Евгений Николаевич
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 04.06.2024 13:13:08
Уникальный программный ключ:
9b3f8e0cff23e9884d694a72d687a68f7ad01344e

**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**

« 09 » февраля 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«КОМПЛЕКСНОЕ ЗУБНОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ И ИМПЛАНТОЛОГИЯ»
(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

**Киров
2022 г.**

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«Комплексное зубное протезирование и имплантология»
(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	9
5.1.	Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	9
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.	Учебный модуль 1. «Ортопедическое лечение больных с использованием имплантатов»	13
8.2.	Учебный модуль 2. «Ошибки и осложнения ортопедического лечения»	17
8.3.	Учебный модуль 3. «Эстетика в ортопедической стоматологии»	20
9.	Организационно-педагогические условия реализации программы	24
10.	Требования к итоговой аттестации	28
11.	Формы и методы промежуточной аттестации	28
12.	Кадровое обеспечение	28
13.	Оценочные материалы	29
	Приложение №1 «Учебный план»	30
	Приложение №2 «Календарный учебный график»	33
	Приложение №3 «Фонд оценочных средств»	34

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«Комплексное зубное протезирование и имплантология»
(срок обучения 36 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Заседанием кафедры Стоматологии

Протокол № 6 от «25» января 2022г.

Заведующий кафедрой

стоматологии, к.м.н. доцент


(подпись)

С.Н. Громова

Советом Института непрерывного дополнительного образования Кировского ГМУ

Протокол № 1 от «09» февраля 2022 г.

Директор ИНДО


(подпись)

С.В. Ситников

Рецензенты

председатель Кировской региональной общественной
организации «Кировская стоматологическая ассоциация»
Ассоциации общественных объединений
«Стоматологическая Ассоциация России (СтАР)»,
заведующая стоматологической поликлиникой КОГБУЗ
«Кировская городская больница № 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
«Комплексное зубное протезирование и имплантология»
(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 терапевт
2.	Мальцева Ольга Александровна	к.м.н.	Доцент кафедры стоматологии	Стоматологическая клиника «ЛАЙТ», врач- стоматолог ортопед, г. Пермь
3.	Разумный Владимир Анатольевич	д.м.н., доцент	Кафедра стоматологии, профессор.	Клиника доктора Кравченко, Самара, врач стоматолог ортопед
4.	Куклина Елизавета Александровна	к.м.н.	Кафедра стоматологии, старший преподаватель	Стоматологический центр «Мининский», г. Киров, врач стоматолог ортопед

4. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

4.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Комплексное зубное протезирование и имплантология» со сроком освоения 36 академических часов (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 повышения квалификации	Комплексное зубное протезирование и имплантология	<p>Проект профессионального стандарта врача-стоматолог ортопед https://e-stomatology.ru/star/work/2018/prof_standarts/</p> <p>Проведение комплексного ортопедического обследования пациента с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы с целью установления диагноза</p> <p>Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного (зубные, зубочелюстные и челюстно-лицевые протезы) и медикаментозного лечения</p> <p>Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы и ВНЧС с использованием ортопедических методов лечения</p> <p>Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий в клинике ортопедической стоматологии по охране стоматологического здоровья населения</p> <p>Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников в клинике ортопедической стоматологии с целью профилактики заболеваний и (или) функциональных нарушений зубочелюстно-лицевой системы и формирования здорового образа жизни</p> <p>Организационно-управленческая деятельность</p> <p>Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы в экстренной и неотложной форме</p>	<p>4</p> <p>8</p> <p>A/01.8</p> <p>A/02.8</p> <p>A/03.8</p> <p>A/04.8</p> <p>A/05.8</p> <p>A/06.8</p> <p>A/07.8</p>

4. Обучение методикам проведения клинических этапов изготовления несъемных конструкций зубных протезов;
5. Обучение методикам проведения лабораторных этапов изготовления несъемных конструкций зубных протезов;
6. Обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами болезней;
7. Формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.
8. Формирование у будущих врачей стоматологов – ортопедов и стоматологов общей практики навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, средним и младшим медицинским персоналом.
9. Формирование профессиональной компетенции и практических навыков при оказании неотложной помощи в поликлинических условиях.

4.4. Категории обучающихся: врачи стоматологи-ортопеды, врачи стоматологи хирурги, ортодонты, врачи челюстно-лицевые хирурги.

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.

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)

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-ортопеда 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 ортопедом.

4.3. Цель и задачи дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Комплексное зубное протезирование и имплантология»

Цель подготовка врача стоматолога-ортопеда способного оказывать пациентам амбулаторную стоматологическую помощь при основных стоматологических заболеваниях в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей организма с использованием современных достижений медицинской науки и практики. Формировании у обучающихся представлений о теоретических основах протезирования на имплантах, в получении обучающимися навыков применения техники протезирования на имплантах в практической деятельности

Задачи:

1. Приобретение знаний в области организации и работы клиники ортопедической стоматологии и зуботехнической лаборатории;
2. Обучение важнейшим методам диагностики, позволяющим спланировать оптимальную схему ортопедического лечения;
3. Обучение особенностям обследования пациентов с частичным или полным отсутствием зубов, деформациями и дефектами челюстно-лицевой области, патологическими состояниями зубочелюстной системы;

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 Профилактика нарушений функций зубов, полости рта и челюстно-лицевой области	ИД ПК 1 Проведение комплексного ортопедического обследования пациента с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы с целью установления диагноза	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.	Методами выявления общих и специфических признаков стоматологических заболеваний.
Диагностическая Диагностика нарушений функций зубов, полости рта и челюстно-лицевой области	ИД ПК 2 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного (зубные, зубочелюстные и челюстно-лицевые протезы) и медикаментозного лечения	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 3 Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-	Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-	Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов и	Разрабатывать план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками	Планом лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,

	лицевой системы и ВНЧС с использованием ортопедических методов лечения	пародонта, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза	оказания помощи, рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
Лечебная Лечение заболеваний нарушений функции зубов, полости рта и челюстно-лицевой области	ИД ПК 4 Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий в клинике ортопедической стоматологии по охране стоматологического здоровья населения	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов со стоматологическими заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы	Назначать и контролировать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии действующими порядками оказания медицинской помощи	Навыками разрабатывать план реабилитации пациентов с стоматологическими заболеваниями в объеме своей специальности.
Лечебная Лечение заболеваний нарушений функции зубов, полости рта и челюстно-лицевой области	ИД ПК 7 Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы в экстренной и неотложной форме	Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний, приводящих к развитию экстренных и неотложных состояний	Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	Навыками выполнения мероприятий сердечно-легочной реанимации у детей

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

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

1. Способность и готовность применять современные стоматологические методики и методы в своей профессиональной деятельности.

Планируемые результаты обучения по программе:

Слушатели программы получают возможность обновить существующие теоретические знания и методики по вопросам зубного протезирования и имплантологии, ознакомиться с основными современными методами по вопросам в области имплантатов и при подготовке к протезированию. С помощью полученных знаний слушатели смогут ориентироваться в разнообразии предлагаемых в настоящее время методик.

5.3. Перечень знаний, умений и навыков

По итогам освоения Программы обучающийся должен знать:

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.

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; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в чрезвычайных ситуациях. 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 ортопедическая». 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. Составлять план комплексного и ортопедического лечения заболеваний и патологических состояний зубочелюстно-лицевого аппарата. Планировать терапевтическую и хирургическую подготовку больного к ортопедическому лечению зубочелюстно-лицевого аппарата. Осуществлять все клинические этапы изготовления современных конструкций зубных протезов (микропротезов, несъемных конструкций). Проводит ортопедическое лечение дефектов коронковой части зубов. Проводит ортопедическое лечение частичной адентии, включая осложненные формы.

6. Проводит ортопедическое лечение патологической стертости твердых тканей зубов. Осуществляет ортопедическое лечение заболеваний пародонта. Проводит ортопедическое лечение патологии височно-нижнечелюстного сустава. Проводит оценку качества изготовленных зубным техником зубных протезов.

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 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 ортопедического 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. Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у ортопедических пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.

4. Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать протезы, использовать методы немедикаментозного лечения.

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

6. Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к протезированию.

7. Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у ортопедических пациентов.
8. Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению.
9. 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, диагностики и ортопедического лечения патологии твердых тканей зубов и дефектов зубных рядов несъемными ортопедическими конструкциями;
3. Методами обследования, диагностики и ортопедического лечения дефектов зубных рядов, несъемными ортопедическими конструкциями;
4. Принципами диагностики и ортопедического лечения заболеваний пародонта;
5. Показаниями и противопоказаниями к стоматологической имплантации, методами установки остеоинтегрируемых имплантатов, методы протезирования на имплантатах;
6. Зуботехническими этапами изготовления ортопедических конструкций и ортодонтических аппаратов;
7. Работой со стоматологическими инструментами, материалами и средствами, и аппаратурой;
8. Проведением анатомо-функционального анализа зубочелюстной системы;
9. Проведением профилактики и лечения болезней твердых тканей зубов у пациентов различного возраста и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Комплексное зубное протезирование и имплантология» (срок обучения 36 академических часов) представлен в Приложении №1.

7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Комплексное зубное протезирование и имплантология» (срок обучения 36 академических часов) в представлен в Положении №2.

8. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

8.1. Рабочая программа учебного модуля 1. «Ортопедическое лечение больных с использованием имплантатов»

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:

- Научные принципы стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в стоматологической практике. Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, организации и режиму работы инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в больницах. Структуру и оснащение лечебных отделений поликлиники и стационара; санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля. Обязанности врача-стоматолога в ходе выполнения лечебно-диагностических мероприятий.

- Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем. Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. Клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых, их диагностика. Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста.
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен уметь:

- 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.
- Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.
- Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.
- Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.
- Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению.
- Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам.

Содержание учебного модуля 1. «Ортопедическое лечение больных с использованием имплантатов»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1.1.	Методы обследования больных в дентальной имплантологии
1.2.	Ортопедический этап имплантологического лечения.
1.3.	Уход за зубными протезами, опирающимися на имплантаты

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю.

1. Морфологические аспекты адаптации организма к дентальному имплантату. Репаративный остеогенез, контактные и дистантные варианты его течения.
2. Классическая теория остеоинтеграции по Бранемарку.
3. Современные аспекты теории остеоинтеграции: неминерализованный контактный слой и наноэкскурсии имплантатов. Клиническое понятие об остеоинтеграции.
4. Адаптация к имплантату слизисто-надкостничного покрова челюсти.

Формы и методы контроля знаний слушателей по модулю – тестовые задания, ситуационные задачи.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1

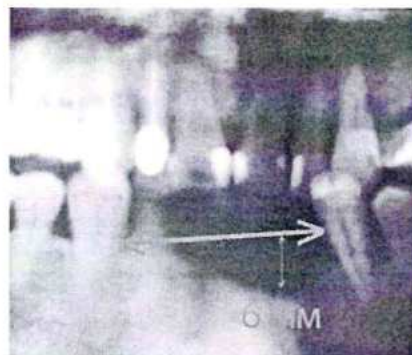
Задача 1

Пациент Б., 41 год, обратился с жалобами на дефекты зубного ряда нижней челюсти. В анамнезе травма нижней челюсти 5 лет назад, в результате которой пациент потерял 3.1, 3.2, 4.1, 4.2 зубы с участком костной ткани подбородочного отдела альвеолярной части нижней челюсти. При осмотре полости рта в области дефекта подбородочного отдела визуализируется снижение высоты альвеолярной части нижней челюсти при достаточной ширине. Визуально ширина альвеолярной части нижней челюсти более 5 мм.

На представленной пациентом ОПТГ определяется два включенных дефекта зубного ряда НЧ: в области подбородочного отдела с вертикальной атрофией костной ткани и в области бокового отдела слева. Параметры альвеолярной части нижней челюсти в области включенного дефекта бокового отдела слева вполне достаточны для установки дентальных имплантатов.



На зонограмме подбородочного отдела альвеолярной части нижней челюсти визуализируется дефект костной ткани с дефицитом высоты, который составил 6 мм до окклюзионной линии.



Контрольные вопросы:

1. Какой вид костной пластики показан в данной ситуации
2. Какой биотип кости у данного пациента
3. Через какой промежуток времени после костной пластики показана дентальная имплантация
4. Через какой промежуток времени после дентальной имплантации показана установка формирователя десны
5. Через какой промежуток времени после открытия имплантата ортопедическое лечение

Эталон ответа:

1. Костная пластика методом сэндвич-пластики поднятием костного блока.
2. D2
3. через 6 месяцев
4. через 4 месяца
5. через 1 месяц

Задача 2

Пациент 54 лет, обратился в клинику с целью протезирования. В анамнезе - гипертоническая болезнь. Объективно: беззубая верхняя челюсть, 3.3 и 4.3 зубы интактные, стойкие, клиническая шейка ниже уровня анатомической шейки на 4мм, 3.3 и 3.4 выступают над уровнем нижней губы на 5 мм.

Контрольные вопросы:

1. Какой период необходим для интеграции имплантатов у данного пациента.
2. Через какой промежуток времени возможно протезирование.
3. Какой наиболее рациональный план лечения?

Тестовые задания:

1. Дентальная имплантация – это
 - а) внедрение в ткани челюсти искусственной опоры в качестве замены зуба
 - б) установка временного протеза
 - в) один из методов ортопедического лечения
 - г) внедрение искусственной опоры в протез
2. Преимущества имплантов перед обычным протезированием
 - а) современный вид лечения
 - б) более экономически выгодное лечение
 - в) имплантаты позволяют восстанавливать зубные ряды без повреждения соседних здоровых зубов
 - г) нравится пациентам
3. Дайте определение остеоинтеграции
 - а) врастание кости в металл
 - б) возникновение прочного контакта поверхности металла с костью
 - в) соединение кости с металлом
4. Назовите признаки остеоинтеграции
 - а) неподвижность имплантата (анкилоз)
 - б) врастание кости в металл
 - в) соединение кости с металлом
 - г) на визиографии нет признаков резорбции кости
5. В соответствии с критериями эффективности дентальной имплантологии через 5 лет после протезирования на имплантатах:
 - а) у 5% имплантатов появляется подвижность;
 - б) у всех имплантатов снижается в среднем на 2 мм уровень костной поддержки в коронарной зоне;
 - в) у всех имплантатов окружающая слизистая оболочка гипертрофируется;
 - г) у всех имплантатов окружающая слизистая оболочка атрофируется;
 - д) у 85% имплантатов отсутствуют резорбция костной ткани и явления воспаления в окружающей десне

Ответы: 1-а, 2-в, 3-б, 4-а, 5-д.

Литература к учебному модулю 1.

Основная литература.

1. Ортопедическая стоматология: национальное руководство / под ред. И.Ю. Лебедеко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 824 с.: ил.

Дополнительная литература.

1. Неотложная помощь в стоматологии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с.: ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").
2. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование): учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3294-5.;
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.
4. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии: учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 224 с.

5. 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
6. 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 <http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>

Интернет-ресурсы:

1. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html>. – (Консультант врача)

8.2. Рабочая программа учебного модуля 2. «Ошибки и осложнения ортопедического лечения»

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:

- Научные принципы стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в стоматологической практике. Структуру и оснащение лечебных отделений поликлиники и стационара; санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля. Обязанности врача-стоматолога в ходе выполнения лечебно-диагностических мероприятий.
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава

По окончанию изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

- Проводить физикальное обследование пациента различного возраста (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.
- 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.
- Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.

Содержание учебного модуля 2. «Ошибки и осложнения ортопедического лечения»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
2.1.	Патологические изменения, вызванные зубными протезами.
2.2.	Патологические изменения, вызванные зубными протезами
2.3.	Ошибки и осложнения при протезировании с опорой на дентальные имплантаты.

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 2:

1. Гигиенический врачебный контроль протезов и имплантатов. Оценка состояния десны вокруг имплантатов.
2. Исследования состояния костной ткани вокруг функционирующих имплантатов.
3. Динамический контроль окклюзии.
4. Аллергические реакции на различные базисы протезов.
5. Грибковые поражения СОПР при использовании пластиночных протезов.
6. Каркасные съёмные протезы, фиксируемые балкой – достоинства и недостатки.
7. Бескаркасные съёмные протезы, фиксируемые балкой – достоинства и недостатки.
8. Съёмные протезы с опорой на имплантаты в сравнении с полными несъёмными протезами с опорой на имплантаты: достоинства и недостатки.

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

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2:

Ситуационная задача 1:

Двухсторонний концевой дефект зубного ряда на нижней челюсти. Глубокое резцовое перекрытие, за счет дистального смещения нижней челюсти. Снижение высоты нижнего отдела лица. Жалоб на боль или хруст в височно-нижнечелюстных суставах нет.

Контрольные вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования нужно провести.
3. Какая тактика ортопедического лечения может быть применена при данной клинической ситуации?

Эталон ответа:

1. диагноз: частичное отсутствие зубов, вследствие кариеса и его осложнений, I класс по Кеннеди на н/ч, дистальный сдвиг н/ч

2. дополнительные методы обследования: рентгенологическое исследование височно-нижнечелюстных суставов

3. лечение: двухэтапное ортопедическое лечение: первый этап – ортодонтический, с применением временного лечебного протеза, восстанавливающего межальвеолярное расстояние; второй этап – изготовление постоянных зубных протезов, после перестройки миотатического рефлекса и сагитального сдвига нижней челюсти.

Ситуационная задача 2:

Пациент 60 лет обратился к врачу ортопеду-стоматологу по поводу протезирования. Ранее неоднократно в течение 15 лет протезирован съёмными пластиночными протезами. Последними протезами пользуется 6 лет. Атрофия альвеолярного отростка верхней челюсти неравномерная, резко выраженная в переднем отделе. Слизистая оболочка бледная, атрофичная, тонкая. Нёбный торус выражен умеренно. Зубы 3.3, 4.3 имеют подвижность II степени с обнажением корня на ¼. Искусственные зубы на протезах верхней и нижней челюсти стёрты, межальвеолярная высота снижена.

Контрольные вопросы:

1. Какие из внутриротовых методов обследования челюстно – лицевой области вы знаете?
2. Какие методы обследования применялись?
3. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
4. Поставьте диагноз. Укажите причину возникновения данной патологии.

Ситуационная задача 3:

Пациентка А., 65 лет обратилась в клинику ортопедической стоматологии для протезирования в связи с полной потерей зубов на обеих челюстях. На старых съемных протезах при обследовании в полости рта при движении нижней челюсти вправо и влево 100 отмечается разобщение зубов на нерабочей стороне, сопровождающееся нарушением фиксации протеза.

Контрольные вопросы:

1. В чем причина плохой стабилизации протеза.
2. Создание какой окклюзии является наиболее предпочтительным на полных съемных пластиночных протезах?

Тестовые задания:

1. ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ С ЗУБНЫМИ ПРОТЕЗАМИ НА ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТАХ ПРОВОДЯТ

- a) 1 раз в 6 месяцев
- b) 1 раз в 4 месяца
- c) 1 раз в 2 года
- d) 1 раз в 2 месяца

2. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ УТРАТЫ ЗУБНОГО ИМПЛАНТАТА ОТНОСЯТ

- a) воспалительные осложнения
- b) остеомиелит челюсти
- c) аллергическую реакцию
- d) гальванизм

3. ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ С ОПОРОЙ НА ИМПЛАНТАТЫ ЗАВЫШЕНИЕ ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА

- a) недопустимо во всех случаях
- b) допустимо во всех случаях
- c) недопустимо только при полном отсутствии зубов
- d) допустимо при опоре на имплантат и естественные зубы

4. УСТАНОВКА ИМПЛАНТАТА НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБА МИНИМУМ ЧЕРЕЗ (МЕС.)

- a) 3
- b) 6
- c) 8
- d) 12

5. УСТАНОВКА ИМПЛАНТАТА НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБА МИНИМУМ ЧЕРЕЗ (МЕС.)

- a) 6
- b) 8
- c) 12
- d) 3

Ответы: 1-а, 2-а, 3-а, 4-а, 5-а.

Литература к учебному модулю 2.

Основная литература.

1. Ортопедическая стоматология: национальное руководство / под ред. И.Ю. Лебедеенко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 824 с.: ил.

Дополнительная литература.

1. Неотложная помощь в стоматологии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с.: ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").
2. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование): учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3294-5.;

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.
4. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии: учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 224 с.
5. 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
6. 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 <http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>

Интернет-ресурсы:

1. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И.Ю. Лебедеко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html>. – (Консультант врача)

8.3. Рабочая программа учебного модуля 3. «Эстетика в ортопедической стоматологии»

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

Перечень знаний, умений врача-стоматолога ортопеда, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен знать:

- Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики стоматологических и общесоматических заболеваний, закономерности функционирования отдельных органов и систем, основные методики обследования и оценки функционального состояния организма.
- Обязанности врача-стоматолога в ходе выполнения лечебно-диагностических мероприятий.
- Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем. Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. Клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их диагностика. Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста.
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен уметь:

- Проводить физикальное обследование пациента различного возраста (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.

- 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.
- Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции.
- Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых.

Содержание учебного модуля 3. «Эстетика в ортопедической стоматологии»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
3.1.	Эстетические аспекты изготовления съемных зубных протезов и протезирования с использованием дентальных имплантатов.
3.2.	Реализация эстетических закономерностей при конструировании несъемных зубных протезов.

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 3:

1. Плоские имплантаты.
2. Комбинированные и модульные конструкции имплантатов.
3. Рамочные, скуловые и крыловидные имплантаты. Биодизайнимплантаты.
4. Алгоритм клинических и лабораторных этапов изготовления одиночной коронки, опирающейся на имплантат.
5. Метод получения оттиска закрытой ложкой.
6. Получение моделей челюстей. Десневая маска.

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

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 3:

Ситуационная задача 1:

Двухсторонний концевой дефект зубного ряда на нижней челюсти. Глубокое резцовое перекрытие, за счет дистального смещения нижней челюсти. Снижение высоты нижнего отдела лица. Жалоб на боль или хруст в височно-нижнечелюстных суставах нет.

Контрольные вопросы:

1. Поставьте диагноз
2. Проведите дополнительные методы обследования.
3. Какой наиболее рациональный план лечения?

Эталон ответа:

1. диагноз: частичное отсутствие зубов, вследствие кариеса и его осложнений, I класс по Кеннеди на н/ч, дистальный сдвиг н/ч
2. дополнительные методы обследования: рентгенологическое исследование височно-нижнечелюстных суставов
3. лечение: двухэтапное ортопедическое лечение: первый этап – ортодонтический, с применением временного лечебного протеза, восстанавливающего межальвеолярное расстояние; второй этап – изготовление постоянных зубных протезов, после перестройки миотатического рефлекса и сагитального сдвига нижней челюсти.

Ситуационная задача 2:

Двухсторонний концевой дефект зубного ряда на нижней челюсти. Глубокое резцовое

перекрытие, за счет дистального смещения нижней челюсти. Снижение высоты нижнего отдела лица. Жалоб на боль или хруст в височно-нижнечелюстных суставах нет.

Контрольные вопросы:

1. Поставьте диагноз
2. Проведите дополнительные методы обследования.
3. Какой наиболее рациональный план лечения?

Эталон ответа:

1. диагноз: частичное отсутствие зубов, вследствие кариеса и его осложнений, I класс по Кеннеди на н/ч, дистальный сдвиг н/ч

2. дополнительные методы обследования: рентгенологическое исследование височно-нижнечелюстных суставов

3. лечение: двухэтапное ортопедическое лечение: первый этап – ортодонтический, с применением временного лечебного протеза, восстанавливающего межальвеолярное расстояние; второй этап – изготовление постоянных зубных протезов, после перестройки миотатического рефлекса и сагитального сдвига нижней челюсти.

Тестовые задания:

1. Количество устанавливаемых имплантатов должно соответствовать
 - a) количеству отсутствующих зубов
 - b) в 2 раза меньше количества отсутствующих зубов
 - c) больше количества отсутствующих зубов
 - d) на усмотрения врача
2. Какого минимальное количество имплантов для установки несъемного протеза в беззубой нижней челюсти
 - a) 6
 - b) 5
 - c) 4
 - d) 8
3. Какого минимальное количество имплантов для установки несъемного протеза в беззубой верхней челюсти
 - a) 6
 - b) 5
 - c) 4
 - d) 8
4. Виды дентальной имплантации
 - a) одноэтапная
 - b) двухэтапная
 - c) трехэтапная
 - d) четырехэтапная
5. Что входит в предоперационную подготовку больного перед хирургическим вмешательством на тканях полости рта
 - a) санация полости рта и обучении гигиене полости рта
 - b) удаление всех зубов
 - c) избирательное шлифование зубов и выравнивание окклюзионной поверхности
 - d) замена всех пломб

Ответы: 1-а, 2-а; 3-d, 4-а, b, 5-а.

Литература к учебному модулю 3.

Основная литература.

1. Ортопедическая стоматология: национальное руководство / под ред. И.Ю. Лебедева, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 824 с.: ил.

Дополнительная литература.

1. Неотложная помощь в стоматологии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с.: ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").
2. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование): учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3294-5.;
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.
4. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии: учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 224 с.
5. 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.
6. 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 <http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>

Интернет-ресурсы:

1. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И.Ю. Лебедеко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html>. – (Консультант врача)

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 N1118"Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая (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, утверждённым 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», утверждённых 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, Приказом МЗ и СР РФ «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» от 31 июля 2020 года №786н, 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.

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

9.2.1. Ортопедическая стоматология: национальное руководство / под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 824 с.: ил.

9.2.2. Неотложная помощь в стоматологии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с.: ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").

9.2.3. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование): учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3294-

9.2.4. 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.

9.2.5. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии: учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 224 с.

9.2.6. Подготовка к производственной (клинической) практике направленности «Помощник врача-стоматолога-ортопеда»: учебно-методическое пособие / Громова С.Н., Разумный В.А., Мальцева О.А., Дмитриева В.Н., Садыкова О.М., Колотова Е.В.; под общ. ред. С.Н. Громовой. – Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. –49 с.

9.2.7. 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.

9.2.8. Пародонтология: национальное руководство / под ред. проф. Л. А. Дмитриевой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 704 с.

9.3. Интернет-ресурсы:

9.3.1. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html>. – (Консультант врача)

9.3.2. Терапевтическая стоматология: учебник: в 3 ч. / под ред. Г. М. Барера. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 2. - Болезни пародонта. - 224 с.: ил. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434598.html> -(Консультант врача)

9.3.3. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. - 2-е изд., перераб.и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434765.html>

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: не предусмотрено.

9.5.3. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: не предусмотрено.

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 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 «Комплексное зубное протезирование и имплантология» (36 часов) предусмотрены следующие виды занятий:

1. Видео-лекции со слайд-сопровождением
2. Аудио-лекции
3. Семинары. Проводятся в асинхронном режиме после предоставления 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 образовательных достижений, обучающихся (тестирование, решение ситуационных задачи).

10. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

10.1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации специальности «Комплексное зубное протезирование и имплантология» проводится в форме зачета 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 «Комплексное зубное протезирование и имплантология».

10.3. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Комплексное зубное протезирование и имплантология» включает в себя: тестовый контроль; оценка умений, практических навыков; решение ситуационных задач; оценка результатов собеседования.

10.4. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Комплексное зубное протезирование и имплантология» 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 стажировки. 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

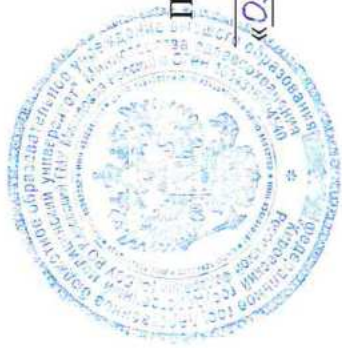
№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, разделов, тем)	ФИО	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Ортопедическое лечение больных с использованием имплантатов	Куклина Елизавета Александровна	к.м.н.	Кафедра стоматологии, старший преподаватель	Стоматологический центр «Мининский», г. Киров, врач стоматолог ортопед
2.	Ошибки и осложнения ортопедического лечения	Мальцева Ольга Александровна	к.м.н.	Кафедра стоматологии, доцент	Стоматологическая клиника «ЛАЙТ», врач-стоматолог ортопед, г. Пермь
3.	Эстетика в ортопедической стоматологии	Разумный Владимир Анатольевич	д.м.н., доцент	Кафедра стоматологии, профессор.	Клиника доктора Кравченко, г. Самара, врач стоматолог ортопед

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».



УЧЕБНЫЙ ПЛАН
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Комплексное зубное протезирование и имплантология»
(срок обучения 36 академических часов)

Категория слушателей врачи стоматолого-ортопеды, врачи стоматолого-хирурги, ортодонты, врачи челюстно-лицевые хирурги.
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						Формы контроля	
			Дистанционное обучение			Очное обучение				
			ЭОР	формы контроля	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия, тренинги и др.	Самост. работа	Практика (стажировка, симуляционное обучение)	
1.	Модуль 1. Ортопедическое лечение больных с использованием имплантатов.	10/10	10	Промежуточный (тестирование, решение ситуационных задач)	-	-	-	-	-	-
1.1.	Методы обследования больных дентальной имплантологии	3/3	3	-	-	-	-	-	-	-

1.2.	Ортопедический этап имплантологического лечения.	4/4	4	-	-	-	-	-	-	-	-
1.3.	Уход за зубными протезами, опирающимися на имплантаты	3/3	3	-	-	-	-	-	-	-	-
2.	Модуль 2. Ошибки и осложнения ортопедического лечения	10/10	6	Промежуточный (тестирование, решение ситуационных задач)	-	-	-	-	-	-	-
2.1.	Патологические изменения, вызванные зубными протезами.	4/4	4	-	-	-	-	-	-	-	-
2.2.	Патологические изменения, вызванные зубными протезами	3/3	3	-	-	-	-	-	-	-	-
2.3	Ошибки и осложнения при протезировании с опорой на дентальные имплантаты.	3/3	3	-	-	-	-	-	-	-	-
3.	Модуль 3. Эстетика в ортопедической стоматологии	10/10	10	Промежуточный (тестирование, решение ситуационных задач)	-	-	-	-	-	-	-
3.1	Эстетические аспекты изготовления съёмных зубных протезов и	5/5	5	-	-	-	-	-	-	-	-

**КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Комплексное зубное протезирование и имплантология»
(срок обучения 36 академических часов)**

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			
Очная часть обучения	-	-	-
Заочная часть обучения с применением дистанционных образовательных технологий	6	6	6 дней, 1 неделя
ИТОГО			6 дней, 1 неделя

* календарные даты обучения по ДПП будут определены при наборе группы

СОГЛАСОВАНО:
Руководитель Центра НМО



С.В. Романовская

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Комплексное зубное протезирование и имплантология»
(срок обучения 36 академических часов)**

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

- 1) Дентальная имплантация – это (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3)
 - a) внедрение в ткани челюсти искусственной опоры в качестве замены зуба
 - b) установка временного протеза
 - c) один из методов ортопедического лечения
 - d) внедрение искусственной опоры в протез
- 2) Преимущества имплантов перед обычным протезированием (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3)
 - a) современный вид лечения
 - b) более экономически выгодное лечение
 - c) имплантаты позволяют восстанавливать зубные ряды без повреждения соседних здоровых зубов
 - d) нравится пациентам
- 3) Дайте определение остеоинтеграции (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4)
 - a) врастание кости в металл
 - b) возникновение прочного контакта поверхности металла с костью
 - c) соединение кости с металлом
- 4) Назовите признаки остеоинтеграции (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4)
 - a) неподвижность имплантата (анкилоз)
 - b) врастание кости в металл
 - c) соединение кости с металлом
 - d) на визиографии нет признаков резорбции кости
- 5) В соответствии с критериями эффективности дентальной имплантологии через 5 лет после протезирования на имплантатах: (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4)
 - a) у 5% имплантатов появляется подвижность;
 - b) у всех имплантатов снижается в среднем на 2 мм уровень костной поддержки в коронарной зоне;
 - c) у всех имплантатов окружающая слизистая оболочка гипертрофируется;
 - d) у всех имплантатов окружающая слизистая оболочка атрофируется;
 - e) у 85% имплантатов отсутствуют резорбция костной ткани и явления воспаления в окружающей десне
- 6) Классификация имплантатов (ИД ПК 1, ИД ПК 4, ИД ПК 7)
 - a) трансдентальные
 - b) субпериостальные
 - c) Длинные
 - d) Короткие
- 7) Классификация имплантатов (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 7)
 - a) эндооссальные (винтовые, цилиндрические, пластиночные)
 - b) интрамукозные
 - c) Титановые
 - d) Стальные
- 8) Преимущества винтовых имплантатов по сравнению с цилиндрическими (ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 7)
 - a) хорошая первичная фиксация

- b) можно производить одномоментную функциональную нагрузку
 - c) Легче устанавливаются
 - d) Проще в процессе протезирования
- 9) Преимущества винтовых имплантатов по сравнению с цилиндрическими (ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 7)
- a) межкортикальная фиксация улучшает первичную фиксацию винтового имплантата
 - b) при одинаковых диаметре и структуре поверхности наружная площадь винтового имплантата больше
 - c) Легче устанавливаются
 - d) Проще в процессе протезирования
- 10) Виды дентальной имплантации (ОПК-3, ОПК-5, ОПК-9,ОПК-10)
- a) одноэтапная
 - b) двухэтапная
 - c) Трехэтапная
 - d) Четырёхэтапная
- 11) Динамическое наблюдение за пациентами с зубными протезами на дентальных имплантатах проводят (ИД ПК 1, ИД ПК 3, ИД ПК 4)
- a) 1 раз в 6 месяцев
 - b) 1 раз в 4 месяца
 - c) 1 раз в 2 года
 - d) 1 раз в 2 месяца
- 12) К наиболее частым причинам утраты зубного имплантата относят (ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 7)
- a) воспалительные осложнения
 - b) остеомиелит челюсти
 - c) аллергическую реакцию
 - d) гальванизм
- 13) При протезировании с опорой на имплантаты завышение высоты нижнего отдела лица (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3)
- a) недопустимо во всех случаях
 - b) допустимо во всех случаях
 - c) недопустимо только при полном отсутствии зубов
 - d) допустимо при опоре на имплантат и естественные зубы
- 14) Установка имплантата на нижней челюсти проводится после удаления зуба минимум через (мес.) (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 7)
- a) 3
 - b) 6
 - c) 8
 - d) 12
- 15) Установка имплантата на верхней челюсти проводится после удаления зуба минимум через (мес.) (ИД ПК 1, ИД ПК 4, ИД ПК 7)
- a) 6
 - b) 8
 - c) 12
 - d) 3
- 16) Количество устанавливаемых имплантатов должно соответствовать (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 7)
- a) Количество отсутствующих зубов
 - b) В 2 раза меньше количества отсутствующих зубов
 - c) Больше количества отсутствующих зубов
 - d) На усмотрения врача

17) Какого минимальное количество имплантов для установки несъемного протеза в беззубой нижней челюсти (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 7)

- a) 6
- b) 5
- c) 4
- d) 8

18) Какого минимальное количество имплантов для установки несъемного протеза в беззубой верхней челюсти (ИД ПК 4, ИД ПК 7)

- a) 6
- b) 5
- c) 4
- d) 8

19) Виды дентальной имплантации (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3)

- a) одноэтапная
- b) двухэтапная
- c) Трехэтапная
- d) Четырехэтапная

20) Что входит в предоперационную подготовку больного перед хирургическим вмешательством на тканях полости рта (ИД ПК 1, ИД ПК 7)

- a) Санация полости рта и обучении гигиене полости рта
- b) Удаление всех зубов
- c) Избирательное шлифование зубов и выравнивание окклюзионной поверхности
- d) Замена всех пломб

Ответы: 1-а, 2-б, 3-б, 4-а, 5-е, 6-а,б; 7-а,б; 8-а,б; 9-а,б; 10-а,б; 11-а, 12-а, 13-а; 14-а, 15-б, 16-а, 17-а; 18-д, 19-а,б, 20-а.

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;

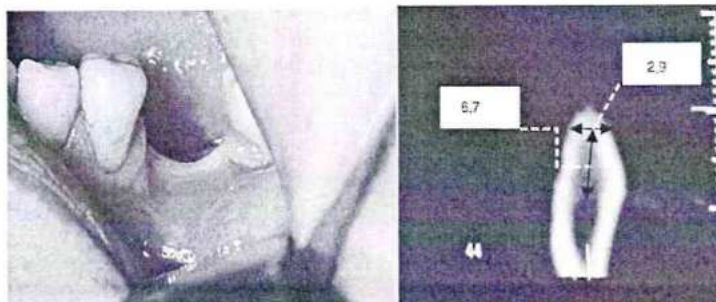
«неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

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)

Пациентка М., 29 лет, обратилась с жалобами на дефекты зубного ряда нижней челюсти. В анамнезе сложное удаление 3.6 зуба 2 года назад. При осмотре выявлены включенные дефекты альвеолярной части нижней челюсти справа в области 4.6 без дефицита костной ткани и слева в области 3.6 с явным объемным дефицитом кости.

На КТ высота альвеолярная часть нижней челюсти слева в области дефекта равнялась 6,7 мм, ширина 2,9 мм, длина дефекта 10 мм. Объем костной ткани альвеолярной части нижней челюсти в области дефекта составил 194,3 мм³, дефицит кости - 555,7 мм³. Плотность костной ткани - 853,76 НУ.



Контрольные вопросы:

1. Какой вид костной пластики показан в данной ситуации
2. Какой биотип кости
3. Через какой промежуток времени после костной пластики показана дентальная имплантация
4. Через какой промежуток времени после дентальной имплантации показана установка формирователя десны
5. Через какой промежуток времени после открытия импланта ортопедическое лечение

Задача 2 (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 7)

Пациент Б., 41 год, обратился с жалобами на дефекты зубного ряда нижней челюсти. В анамнезе травма нижней челюсти 5 лет назад, в результате которой пациент потерял 3.1, 3.2, 4.1, 4.2 зубы с участком костной ткани подбородочного отдела альвеолярной части нижней челюсти. При осмотре полости рта в области дефекта подбородочного отдела визуализируется снижение высоты альвеолярной части нижней челюсти при достаточной ширине. Визуально ширина альвеолярной части нижней челюсти более 5 мм.

На представленной пациентом ОПТГ определяется два включенных дефекта зубного ряда НЧ: в области подбородочного отдела с вертикальной атрофией костной ткани и в области бокового отдела слева. Параметры альвеолярной части нижней челюсти в области включенного дефекта бокового отдела слева вполне достаточны для установки дентальных имплантатов.



На зонограмме подбородочного отдела альвеолярной части нижней челюсти визуализируется дефект костной ткани с дефицитом высоты, который составил 6 мм до окклюзионной линии.



Контрольные вопросы:

1. Какой вид костной пластики показан в данной ситуации
2. Какой биотип кости
3. Через какой промежуток времени после костной пластики показана дентальная имплантация
4. Через какой промежуток времени после дентальной имплантации показана установка формирователя десны
5. Через какой промежуток времени после открытия имплантата ортопедическое лечение.

Задача 3 (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 7)

Пациент Р., 33 года, обратился с жалобами на отсутствие моляров на нижней челюсти слева. При осмотре полости рта определяется концевой дефект зубного ряда нижней челюсти слева в области 3.6, 3.7, 3.8 зубов седловидной формы с атрофией альвеолярной части нижней челюсти по высоте, визуализируется плоский широкий альвеолярный гребень. Имеется мостовидный протез с опорой на 3.2, 3.4, 3.5 и консоль 3.6.

На ОПТГ визуализируется концевой дефект альвеолярной части нижней челюсти слева в области моляров со снижением высоты.



По данным КТ высота альвеолярной части нижней челюсти в области дефекта на уровне утраченных зубов составила 6,58 мм - 5,93 мм - 6,13 мм; ширина соответственно 8,14 мм - 8,45 мм - 8,75 мм. Плотность костной ткани соответствовала 871,9 НУ.

Контрольные вопросы:

1. Какой вид костной пластики показан в данной ситуации
2. Какой биотип кости
3. Через какой промежуток времени после костной пластики показана дентальная имплантация
4. Через какой промежуток времени после дентальной имплантации показана установка формирователя десны
5. Через какой промежуток времени после установки формирователя десны возможно ортопедическое лечение

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)

1. Общее понятие о дентальной имплантации как методе возмещения дефектов зубных рядов.
2. Преимущества дентальной имплантации перед обычными методами зубного протезирования (мостовидные съемные протезы).
3. Морфологические аспекты адаптации организма к дентальному имплантату. Репаративный остеогенез, контактные и дистантные варианты его течения.
4. Классическая теория остеоинтеграции по Бранемарку.
5. Современные аспекты теории остеоинтеграции: неминерализованный контактный слой и наноэкскурсии имплантатов. Клиническое понятие об остеоинтеграции.
6. Адаптация к имплантату слизисто-надкостничного покрова челюсти.
7. Показания к дентальной имплантации в зависимости от вида дефекта зубного ряда.
8. Показания к дентальной имплантации в зависимости от сохранности костной ткани.
9. Показания к дентальной имплантации в зависимости от времени, прошедшего после удаления зуба.
10. Абсолютные противопоказания к дентальной имплантации.
11. Относительные противопоказания к дентальной имплантации.
12. Биотолерантные, биоинертные и биоактивные материалы в дентальной имплантологии.
13. Титан как оптимальный имплантологический материал, его основные характеристики.
14. Керамические имплантаты.
15. Имплантаты с биоактивным покрытием.
16. Технологические процессы для изготовления имплантатов.
17. Технологии обработки поверхности имплантатов.
18. Поверхностно-пористые дентальные имплантаты.
19. Неразборные и разборные дентальные имплантаты.
20. Осесимметричные и неосесимметричные имплантаты.
21. Винтовые имплантаты как оптимальный вариант конструкции дентального имплантата.
22. Внутрикостная часть (тело) винтовых имплантатов.
23. Характеристика сочленения внутрикостной части и абатмента винтового имплантата.
24. Каркасные съемные протезы, фиксируемые балкой – достоинства и недостатки.
25. Бескаркасные съемные протезы, фиксируемые балкой – достоинства и недостатки.
26. Съемные протезы с опорой на имплантаты в сравнении с полными несъемными протезами с опорой на имплантаты: достоинства и недостатки.
27. Общие принципы протезирования с опорой на имплантаты при частичном отсутствии зубов.
28. Мостовидное протезирование с опорой на имплантаты.
29. Основные виды абатментов.
30. Формирователи десны.
31. Оттисковые трансферы.
32. Лабораторные аналоги имплантатов.
33. Временные имплантаты.
34. Внутрикостный метод дентальной имплантации.
35. Субпериостальная и эндосубпериостальная имплантация.
36. Трансмандибулярная имплантация.
37. Субмукозная имплантация.
38. Внутрислизистая имплантация.

39. Эндодонто-эндооссальная имплантация.
40. Непосредственная имплантация.
41. Ранняя и отсроченная имплантация.
42. Отложенная имплантация.
43. Поздняя имплантация.
44. Двухфазная имплантация.

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 7)

1. Обследование первичных пациентов
2. Обследование повторных пациентов
3. Оформление документации пациента
4. Припасовка и фиксация несъемных конструкций протезов
5. Провести параллелометрию моделей
6. Оценить качество имеющихся протезов
7. Формулировать диагноз с чтением рентгенограмм.
8. По контрольно-диагностическим моделям, снимкам и осмотру пациента поставить предварительный диагноз.
9. По контрольно-диагностическим моделям, снимкам пациентов составить план лечения пациента

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 проходил 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, выполненной с демонстрацией рабочих моментов по выбранной теме во время проведения стажировки на рабочем месте. 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 проходил 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.

№ п/п	Мануальные навыки и умения	Количество минимально выполняемых манипуляций
----------	----------------------------	--

1.	Обследование первичных пациентов	6
2.	Обследование повторных пациентов	6
3.	Оформление документации пациента	6
4.	Припасовка и фиксация несъёмных конструкций протезов	2
5.	Провести параллелометрию моделей	5
6.	Оценить качество имеющихся протезов	3
7.	Формулировать диагноз с чтением рентгенограмм.	6
8.	По контрольно-диагностическим моделям, снимкам и осмотру пациента поставить предварительный диагноз.	4
9.	По контрольно-диагностическим моделям, снимкам пациентов составить план лечения пациента	2

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 (малозначительные 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 проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, 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 прошел 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. 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 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), 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».

5.4. Итоговая оценка по циклу повышения квалификации «Комплексное зубное протезирование и имплантология» 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 имеющим 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.

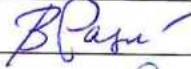
Результаты процедуры:


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

Составители: _____ /С.Н. Громова/


_____ /О.А. Мальцева/


_____ /Е.А. Куклина/


_____ /В.А. Разумный/

Зав. кафедрой  _____ /С.Н. Громова/