

**Частное учреждение  
дополнительного профессионального образования  
«Медицинская Академия № 1» г. Сочи**

«СОГЛАСОВАНО»  
Методический Совет Академии  
«09» января 2020 г.  
Протокол № 4

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор  
ЧУ ДПО «Медицинская  
Академия №1» г. Сочи  
\_\_\_\_\_ Д.Е. Холин  
«09» января 2020 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
(ДЛЯ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ)**

**«СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ»**

*Форма обучения: дистанционная*

*Итоговая аттестация – итоговое тестирование (зачет)*

*Продолжительность: 144 академических часов*

**Сочи, 2020**

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей специальности «Стоматология ортопедическая» разработана в соответствии с Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», Приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 года № 1116 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.73 Стоматология общей практики (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», Приказом Минздрава России от 08.10.2015 года № 797н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ» обсуждена и одобрена на заседании Методического совета Академии.

«09» января 2020 года      Протокол 4

---

(подпись) (инициалы, фамилия)

## СОДЕРЖАНИЕ

	АННОТАЦИЯ	4
1	ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	5
2	ХАРАКТЕРИСТИКА КВАЛИФИКАЦИИ И СВЯЗАННЫХ С НЕЙ ВИДОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ И (ИЛИ) УРОВНЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ	7
3	ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ»	10
4	ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ	13
5	ТЕМАТИЧЕСКОЕ СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ	17
6	ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ»	20
7	ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ	21
8	ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ	25
9	ОСНОВНЫЕ ПОДХОДЫ И ХАРАКТЕРИСТИКИ ТЕКУЩЕГО, ПРОМЕЖУТОЧНОГО И ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ	27

АННОТАЦИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
(ДЛЯ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ)  
«СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ»

*Форма обучения: дистанционная*

*Итоговая аттестация – итоговое тестирование (зачет)*

*Продолжительность: 144 академических часов*

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по специальности «Стоматология ортопедическая» обсуждена и одобрена на Методическом совете Академии.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей «Стоматология ортопедическая» является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Актуальность программы Программа повышения квалификации врачей «Стоматология ортопедическая» будет способствовать улучшению качества оказания стоматологической помощи населению путем повышения профессиональной компетентности медицинских кадров.

Цель дополнительной профессиональной образовательной программы – осуществить в соответствии с выделенным временем повышение квалификации врачей по профилю стоматология общей практики; улучшить имеющиеся знания и навыки по специальности.

Структура дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по специальности «Стоматология ортопедическая» состоит из требований к результатам освоения программы, требований к промежуточной и итоговой аттестации, учебно-тематического плана, содержания программы, условий обеспечения реализации программы: учебно-методического, материально-технического. В структуру дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по специальности «Стоматология ортопедическая» включен перечень учебно-методических, информационных, законодательных и нормативно-правовых документов,

В содержании дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по специальности «Стоматология ортопедическая» предусмотрены необходимые знания и практические умения по стоматологии общей практики.

Документ, выдаваемый в результате освоения программы: сертификат специалиста и удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

## I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-стоматологов-ортопедов по специальности «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ» (далее – программа), в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ-273 от 29.12.2012 г., заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды. Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения – 144 академических часа.

Основными компонентами программы являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

В содержании программы предусмотрены необходимые знания и практические умения по социальной гигиене и организации здравоохранения. Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи (диагностических исследований) в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленного на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленного на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские занятия, практические занятия, занятия с использованием дистанционных образовательных технологий, самостоятельная работа), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-стоматолога-ортопеда, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей стоматологов-ортопедов по специальности «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения сертификационного экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки.

## **II. ХАРАКТЕРИСТИКА КВАЛИФИКАЦИИ И СВЯЗАННЫХ С НЕЙ ВИДОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ И (ИЛИ) УРОВНЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ**

Квалификационная характеристика по должности врач-стоматолог-ортопед.

Требования к квалификации. Высшее образование - специалитет по специальности «Стоматология», подготовка в ординатуре по специальности «Стоматология ортопедическая», профессиональная переподготовка по специальности «Стоматология ортопедическая» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Стоматология ортопедическая», «Стоматология».

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ».

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

– способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, международную систему единиц (далее - СИ), действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);

– способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию стоматологической медицинской помощи взрослым и детям анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-2);

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК) (по видам деятельности):

в диагностической деятельности

– способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области стоматологии (ПК1);

– способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики стоматологической группы заболеваний и патологических процессов полости рта (ПК2);

– способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы стоматологических заболеваний,

используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при стоматологических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в стоматологической группе заболеваний (ПК3);

в лечебной деятельности

– способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при стоматологических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения в челюстно-лицевой области, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК4);

способность и готовность назначать стоматологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным стоматологическим больным, так и больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, (ПК5);

в реабилитационной деятельности

способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации стоматологических больных (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, питания), определять показания и противопоказания к назначению средств физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК6);

в профилактической деятельности

– способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья (взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК7);

– способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии стоматологических болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам (ПК8);

в реабилитационной деятельности:

– готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);

в профилактической деятельности:



– готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

– готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

– готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

*в организационно-управленческой деятельности:*

– готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);

– готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12).

### **III. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ»**

#### **Перечень знаний, умений и владений врача-стоматолога-ортопеда по окончании обучения**

По окончании обучения врач должен знать (ЗН):

- основы законодательства о здравоохранении и основные директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- структуру и оснащение стоматологических отделений медицинских организаций; санитарно-гигиенические требования к организации стоматологических лечебно-профилактических учреждений;
- организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в лечебно-профилактических учреждениях, в том числе стоматологических организациях;
- должностные обязанности и права врача по оказанию стоматологической и неотложной медицинской помощи;
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в стоматологических лечебно-профилактических учреждениях;
- принципы диспансерного стоматологического наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения;
- профилактику стоматологических заболеваний в полном объеме, направленную на укрепление здоровья населения;
- принципы и методы амбулаторного лечения стоматологических заболеваний;
- роль социальных и биологических факторов в развитии болезней и их влияние на развитие стоматологических заболеваний;
- взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов.

По окончании обучения врач должен уметь (УМ):

- интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;
- выбирать оптимальный вариант лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий;
- рекомендовать немедикаментозную терапию, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой

области;

- составить план ортопедического лечения;
- профессионально разбираться в рентгенодиагностике (ортопантомографии, прицельной рентгенографии, томографии);
- подготовить зубочелюстную систему для ортопедического лечения (произвести при необходимости операцию удаления зуба, депульпирование, избирательное пришлифовывание зубов);
- провести дифференциальную диагностику и лечение заболеваний ВНЧС (артритов, артрозов, анкилозов и т.д.) с мышечно-суставной дисфункцией челюстно-лицевой области;
- диагностировать болезни слизистой оболочки полости рта (стоматиты, лейкоплакии и т.д.), заболевания слюнных желез (воспаление слюнных желез, слюно-каменную болезнь) и дифференцировать с онкозаболеваниями;
- вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях;
- создать оптимальный уровень взаимоотношений с пациентом, коллегами и медицинским персоналом на приеме в поликлинике;
- определить состояние, требующее неотложной стоматологической и медицинской помощи, выходящей за рамки компетенции стоматолога общей практики, и немедленно обратиться к соответствующим специалистам;
- выявить, устранить и предпринять меры профилактики возможных осложнений при пользовании несъемными и съемными ортопедическими конструкциями;
- анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи.

По окончании обучения врач должен владеть (ВД):

- методикой, технологией и правилами оказания экстренной помощи в кризисных ситуациях во время стоматологического приема (обморок, эпилепсия, стенокардия, анафилактический шок, бронхиальная астма и т.д.).
- методикой проведения операций по удалению зубов и корней (кюретаж лунки, наложение швов, лечение альвеолитов), гемисекцией корней;
- навыками оказания хирургической помощи при лечении пациентов с абсцессами челюстей;
- навыками ассистирования при проведении лоскутных операций, вскрытии флегмон, резекции верхушки корня, операции при проведении дентальной имплантации;
- основными методами лечения пародонта с применением противоанаэробных, антигистаминных препаратов и витаминов;

- методами шинирования подвижных зубов с помощью ортопедических конструкций (парапульпарных шин, бюгельного протезирования и т.д.), а также техникой шинирования подвижных зубов стекловолоконными и арамидными нитями;
- техникой избирательного шлифования зубов при всех видах окклюзии;
- методикой обезболивания и неотложной помощи в стоматологии.
- подготовки зубов и пародонта под цельнолитые металлокерамические несъемные конструкции и безметалловые реставрации (методикой обезболивания, препарирования твердых тканей зубов с учетом зон безопасности, ретракцией зубодесневой борозды перед снятием оттиска, непосредственно снятием оттисков с учетом всех нюансов, изготовлением разборных моделей, припасовкой и фиксацией ортопедической конструкции);
- работы с компьютером.

#### IV. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Результаты освоения обучающимися программы повышения квалификации «Стоматология ортопедическая» определяются приобретаемыми выпускником компетенциями, то есть его способностью применять знания, умения и личные качества в соответствии задачами профессиональной деятельности.

Выпускник должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими виду (ам) деятельности (ВД) по соответствующему (им) профессиональному (ым) стандарту (ам) (ПС)

Профессиональные компетенции	Знания	Умения	Практический опыт (владение)
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);	основы законодательства о здравоохранении и основные директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения	выявить, устранить и предпринять меры профилактики возможных осложнений при пользовании несъемными и съемными ортопедическими конструкциями; анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи.	методикой проведения операций по удалению зубов и корней (кюретаж лунки, наложение швов, лечение альвеолитов), гемисекцией корней;
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами стоматологической патологией (ПК-2);	структура и оснащение стоматологических отделений медицинских организаций; санитарно-гигиенические требования к организации стоматологических лечебно-профилактических	диагностировать болезни слизистой оболочки полости рта (стоматиты, лейкоплакии и т.д.), заболевания слюнных желез (воспаление слюнных желез, слюно-каменную болезнь) и дифференцировать с онкозаболеваниями.	навыками оказания хирургической помощи при лечении пациентов с абсцессами челюстей;

		учреждений; принципы диспансерного стоматологического наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения		
готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);	к и в с	принципы и методы амбулаторного лечения стоматологических заболеваний;	провести дифференциальную диагностику и лечение заболеваний ВНЧС (артритов, артрозов, анкилозов и т.д.) с мышечно-суставной дисфункцией челюстно-лицевой области;	подготовки зубов и пародонта под цельнолитые металлокерамические несъемные конструкции и безметалловые реставрации (методикой обезболивания, препарирования твердых тканей зубов с учетом зон безопасности, ретракцией зубодесневой борозды перед снятием оттиска, непосредственно снятием оттисков с учетом всех нюансов, изготовлением разборных моделей, припасовкой и фиксацией ортопедической конструкции);
готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортопедической стоматологической помощи (МК-7)	к и в	роль социальных и биологических факторов в развитии болезней и их влияние на развитие стоматологических заболеваний;	подготовить зубочелюстную систему для ортопедического лечения (произвести операцию удаления зуба, депульпирование, избирательное пришлифовывание зубов); составить план ортопедического лечения;	основными методами лечения пародонта с применением противовоспалительных, антигистаминных препаратов и витаминов; методами шинирования подвижных зубов с помощью ортопедических конструкций (парапульпарных шин, бюгельного

			протезирования и т.д.), а также техникой шинирования подвижных зубов стекловолоконными и арамидными нитями; техникой избирательного шлифования зубов при всех видах окклюзии;
готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);	должностные обязанности и права врача по оказанию стоматологической и неотложной медицинской помощи	выбирать оптимальный вариант лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий; рекомендовать немедикаментозную терапию, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области; определить состояние, требующее неотложной стоматологической и медицинской помощи, выходящей за рамки компетенции стоматолога общей практики, и немедленно обратиться к соответствующим специалистам;	методикой, технологией и правилами оказания экстренной помощи в кризисных ситуациях во время стоматологического приема (обморок, эпилепсия, стенокардия, анафилактический шок, бронхиальная астма и т.д.); методикой обезболивания и неотложной помощи в стоматологии.
готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья	организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в лечебно-профилактических	создать оптимальный уровень взаимоотношений с пациентом,	навыками ассистирования при проведении лоскутных операций, вскрытии флегмон,

<p>граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);</p>	<p>учреждениях, в том числе стоматологических организациях</p>	<p>коллегами и медицинским персоналом на приеме в поликлинике; обследовать пациента, поставить диагноз, спланировать и провести ортопедическое лечение с помощью различных несъемных и съемных ортопедических конструкций</p>	<p>резекции верхушки корня, операции при проведении дентальной имплантации;</p>
<p>готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);</p>	<p>ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в стоматологических лечебно-профилактических учреждениях</p>	<p>анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях;</p>	<p>работы с компьютером.</p>



## V. ТЕМАТИЧЕСКОЕ СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
1.1.	Организация стоматологической помощи населению.
1.1.1.	Организационные основы стоматологической помощи.
1.1.2	Медицинское страхование в стоматологии.
1.1.3	Медицинская психология, этика и деонтология.
1.1.4	Мероприятия по борьбе с ВИЧ и распространением других инфекций
1.1.5	Правовые основы здравоохранения.
1.2	Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи.
1.2.1	Клиническая анатомия мозгового отдела черепа.
1.2.2	Клиническая анатомия лицевого отдела черепа и шеи.
1.2.3	Оперативная хирургия лица и шеи.
1.3	Диагностика в ортопедической стоматологии
1.3.1	Клинические методы обследования.
1.3.2	Специальные методы обследования.
1.3.3	Изучение гипсовых диагностических моделей.
1.3.4.	Патология челюстно-лицевой области.
1.3.5	Принципы построения диаграммы.
1.3.6	Формулировка и построение окончательного диагноза.
1.3.7	Диагностические ошибки.
1.4	Материалы, применяемые в ортопедической стоматологии.
1.4.1	История развития материаловедения.
1.4.2	Оттискные материалы. Свойства и показания к их применению.
1.4.3	Эластичные оттискные материалы.
1.4.4	Конструкционные материалы
1.5	Дефекты коронковой части зуба.
1.5.1	Протезирование дефектов коронок зубов микропротезами.
1.5.2	Восстановление анатомической формы зубов искусственными коронками.
1.6	Дефекты коронковой части зуба.
1.6.1	Протезирование дефектов коронок зубов микропротезами.
1.6.2	Восстановление анатомической формы зубов искусственными коронками.
1.7	Заболевания пародонта
1.7.1	Диагностика болезней пародонта.
1.7.2	Клиника болезней пародонта.
1.7.3	Ортопедические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта.
1.7.4	Диспансеризация больных после комплексного лечения заболеваний пародонта.
1.8	Дефекты зубных рядов.
1.8.1	Клиника дефектов зубных рядов.
1.8.2	Принципы ортопедического лечения больных с дефектами зубных рядов.
1.8.3	Клинические этапы ортопедического лечения несъемными протезами.
1.8.4	Клинико-биологические основы применения съемных протезов при дефектах

	зубных рядов.
1.8.5	Лабораторные этапы изготовления несъемных и съемных протезов.
1.10	Клиническая имплантология.
1.10.1	История развития метода.
1.10.2	Взаимодействие зубных имплантатов с биологическими тканями.
1.10.3	Классификация стоматологических имплантатов.
1.10.4	Показания и противопоказания к зубной имплантации.
1.10.5	Обследование пациента перед имплантацией.
1.10.6	Оперативная техника имплантации.
1.10.7	Послеоперационный период.
1.10.8	Особенности ортопедического лечения при использовании зубных имплантатов.
1.10.9	Критерии эффективности имплантатов.

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ»**

**Категория обучающихся:** врачи-стоматологи-ортопеды

**Срок обучения:** 144 часа (4 недели, 24 дня)

**Форма обучения:** дистанционная

**Учебно-тематический план дополнительной профессиональной  
образовательной программы повышения квалификации  
«Стоматология ортопедическая»**

Наименование дисциплин/модулей		Кол-во часов	Дни обучения
№ п/п	Наименование блоков	всего	
<b>Б.1</b>	<b>Блок 1. Наименование дисциплин</b>	<b>126</b>	
1.1	Организация стоматологической помощи населению.	12	1 день 2 день
1.2	Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи	12	3 день 4 день
1.3	Диагностика в ортопедической стоматологии	18	5 день 6 день 7 день
1.4	Материалы, применяемые в ортопедической стоматологии	18	8 день 9 день 10 день
1.5	Дефекты коронковой части зубов	12	11 день 12 день
1.6	Пародонт – функционально -тканевой комплекс. Заболевания пародонта.	24	13 день 14 день 15 день 16 день
1.7	Травмы и дефекты челюстно-лицевой области.	18	17 день 18 день 19 день
1.8	Дефекты зубных рядов.Бюгельное протезирование	6	20 день
1.9	Клиническая имплантология	6	21 день
<b>Б.2</b>	<b>Блок 2. Промежуточная и итоговая аттестация</b>	<b>18</b>	
2.1	Промежуточная аттестация	6	В течение периода обучения 22 день
2.2	Подготовка к итоговой аттестации	6	23 день
2.3	Итоговая аттестация	6	24 день
	<b>Общая трудоемкость</b>	<b>144</b>	

## VI. ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ»

1. Электронная учебная библиотека РостГМУ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://80.80.101.225/opacg>
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]: ЭБС. - М.: ООО ГК «ГЭОТАР». – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>
3. Единое окно доступа к информационным ресурсам [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
4. Российское образование. Федеральный образовательный портал [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.edu.ru/index.php>
5. Справочная правовая система «Консультант Плюс» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>
6. Официальный интернет-портал правовой информации [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://pravo.eov.ru/>
7. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.femb.ru/feml/>  
<http://feml.scsml.rssi.ru>
8. Научная электронная библиотека eLIBRARY [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://elibrarv.ru>
9. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://who.int/ru/>
10. МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний [Электронный ресурс]. – Режим доступа <https://medvestnik.ru/>
11. Консультант студента [Электронный ресурс]: ЭБС. - М.: ООО «ИПУЗ». – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
12. Юридическая Россия [Электронный ресурс]: федеральный правовой портал. – Режим доступа: <http://www.law.edu.ru/>
13. Web of Science [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://apps.webofknowledge.com> (Нацпроект)
14. Med-Edu.ru [Электронный ресурс]: медицинский видеопортал. – Режим доступа: <http://www.med-edu.ru/>
15. Univadis.ru [Электронный ресурс]: международ. мед. портал. – Режим доступа: <http://www.univadis.ru/>

## **VII. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

### **Примерная тематика контрольных вопросов к текущему контролю проверки качества знаний**

1. Методика обследования больного в клинике ортопедической стоматологии. История болезни.
2. Особенности сбора анамнеза, последовательность осмотра пациента.
3. Инструментальные и специальные методы исследования в ортопедической стоматологии.
4. Рентгенологические методы исследования, методики, информативность для установления окончательного диагноза.
5. Электромиография, методика, информативность для установления диагноза.
6. Гнатодинамометрия. Резервная и остаточная мощность пародонта, практическое значение.
7. Жевательная сила, жевательное давление, жевательная эффективность. Методы их определения.
8. Статическая и динамические методы определения эффективности жевания.
9. Подготовка полости рта к зубному протезированию (хирургический, терапевтический, ортодонтический). Их объемы и значения.
10. Классификация частичных дефектов зубных рядов по А.И.Бетельману, Кеннеди. Их значение в клинике ортопедической стоматологии.

### **Примерная тематика практико-ориентированных ситуаций (промежуточная аттестация)**

#### ***Задача №1.***

При обследовании полости рта у больного Д. было отмечено наличие подвижных тяжёлой слизистой оболочки, расположенных продольно альвеолярного гребня и легко смещающихся, при незначительном прикосновении.

Проведите оценку состояния слизистой оболочки протезного ложа на основе классификации Суппли.

#### ***Задача №2***

Пациент Х. 68 лет, месяц назад был протезирован полными съёмными протезами на обеих челюстях. В настоящее время обратился с жалобами на появление боли под базисом в области зуба 25. При осмотре слизистой оболочки определяется выступающий корень зуба 25 отечная, гиперемизированная слизистая оболочка.

Укажите допущенную ошибку при обследовании пациента и составлении плана.

**Задания, выявляющие практическую подготовку врача (примеры):**

1. Охарактеризовать механизм движений нижней челюсти в сагитальном направлении. Резцовый и суставной пути, их взаимосвязь. Феномен Христенсена. Определить значение при конструировании полных съемных протезов.
2. Охарактеризовать методы записи ( регистрации) движений нижней челюсти ( внутреннеротовые, внеротовые).
3. Назвать факторы, которые обеспечивают устойчивость зубов.

**Примерный перечень тестовых заданий  
(итоговая аттестация)**

1. Информация важная при изучении диагностических моделей:
  - А. Соотношение зубных рядов
  - Б. Характер смыкания передних зубов
  - В. Совпадение средних линий между центральными резцами
  - Г. Форма зубных дуг
  - Д. Форма окклюзионной плоскости
2. Истинная прогения это:
  - А. Мезиальное смещение нижней челюсти
  - Б. Нормальное развитие нижней челюсти и недоразвитие верхней челюсти
  - В. Чрезмерное развитие нижней челюсти
  - Г. Принужденный прикус
  - Д. Уплотнение фронтального участка верхней челюсти
3. Патологические изменения, которые наблюдаются при глубоком прикусе:
  - А. Патологическая подвижность зубов
  - Б. Патологическая стираемость зубов
  - В. Погружение зуба в лунку
  - Г. Быстрое формирование зубного камня
  - Д. Дентоальвеолярное удлинение
4. При появлении двухсторонних включенных дефектов при глубоком прикусе возникает осложнение:
  - А. Дистальный сдвиг нижней челюсти
  - Б. Функциональная перегрузка оставшихся зубов
  - В. Наклон моляров в мезиальную сторону
  - Г. Уменьшение межальвеолярной высоты

Д. Повышенная стираемость зубов

5. Дистальный сдвиг нижней челюсти, возникший после потери части боковых зубов грозит осложнением:

- А. Уменьшение межальвеолярной высоты
- Б. Перегрузка оставшихся зубов
- В. Увеличение степени перекрытия передних зубов
- Г. Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава
- Д. Деформация зубных рядов

6. Может возникнуть при несвоевременном протезировании больного после потери коренных зубов осложнение:

- А. Выдвижение зубов потерявших антагонисты (зубоальвеолярное удлинение)
- Б. Уменьшение межальвеолярной высоты
- В. Перегрузка оставшихся зубов
- Г. Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава
- Д. Деформация зубных рядов

7. Причина вторичного глубокого прикуса:

- А. Частичная потеря зубов
- Б. Патологическая стираемость зубов
- В. Заболевание тканей пародонта
- Г. Флюороз
- Д. Наследственность

8. На возникновение вторичного глубокого прикуса влияет:

- А. Некомпенсированная патологическая стираемость зубов
- Б. Деформация окклюзионной поверхности в результате системного заболевания пародонта
- В. Деформация окклюзионной поверхности в результате компенсированной патологической стираемости зубов
- Г. Потеря фронтальных зубов
- Д. Дисфункция ВНЧС

9. Назовите причину перекрестного прикуса:

- А. Нарушение формы зубных рядов
- Б. Нарушение соотношения зубных рядов в трансверзальном направлении
- В. Смещение нижней челюсти в сторону
- Г. Характер питания
- Д. Наследственность

10. Можно рассматривать как начальную функциональную перегрузку

ВНЧС:

- А. Истончение головки нижней челюсти
- Б. Деформация суставного бугорка
- В. Стирание сочлененных поверхностей или их склерозирование
- Г. Появление экзостозов
- Д. Щелканье в суставе

11. Ортодонтическое лечение в основном устраняет:

- А. Функциональную перегрузку пародонта
- Б. Патологические функции жевательных мышц
- В. Дисфункцию височно-нижнечелюстных суставов
- Г. Рецессию десны
- Д. Атрофию альвеолярной костной ткани

12. Нормализация прикуса проводится с помощью протезов если:

- А. Сочетание аномалии прикуса с выраженным системным заболеванием пародонта
- Б. Отказ больного от ортодонтического лечения
- В. Неэффективность ранее проведенного ортодонтического лечения
- Г. Генетические формы аномалии
- Д. Дефекты зубного ряда

**Вопросы для самоподготовки (примеры):**

Анатомия нижней и верхней челюстей, их функциональные особенности.

2. Компоненты зубочелюстного аппарата и их функциональное взаимодействие.

3. Группы жевательных мышц и их функции в норме. Явления согласованного антагонизма, синергизма в работе жевательных мышц.

4. Мимическая мускулатура и ее функции.

5. Относительный физиологический покой жевательной мускулатуры, его значение в клинике ортопедической стоматологии.

6. Нервно-мышечный аппарат. Рефлексы зубочелюстной системы. Понятия о периодонтомускулярном, гингивомускулярном и мио статическом рефлексах. Их значение.

7. Механизм движений нижней челюсти. Сравнительная характеристика анатомо-физиологических механизмов жевательного аппарата у разных групп животных. Взаимосвязь между формой и функцией височно-нижнечелюстного сустава.



## VIII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

### *Кадровые условия*

Для обеспечения качества обучения и обеспечения достижения цели дополнительной профессиональной программы к учебному процессу привлекаются преподаватели, имеющие высшее образование, высококвалифицированные практические работники по профилю изучаемых тем.

### *Материально-техническое обеспечение дисциплины*

Образовательная организация располагает необходимой материально-технической базой, включая аудитории, мультимедийную аппаратуру, оргтехнику, копировальные аппараты. Материальная база соответствует санитарным и техническим нормам и правилам и обеспечивает проведение всех видов подготовки слушателей, предусмотренных учебным планом реализуемой дополнительной профессиональной программы.

Обучение проводится с применением дистанционных образовательных технологий. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационной образовательной среде, содержащей необходимые электронные образовательные ресурсы, перечисленные в модулях дополнительной профессиональной программы.

Материалы для обучения размещены в электронной образовательной системе 1С Битрикс. Обучение осуществляется в Личном кабинете слушателя, доступ к которому производится по индивидуальному логину и паролю, получаемому слушателем после заключения договора на оказание образовательных услуг. В Личном кабинете обучение осуществляется посредством прохождения слушателем электронных учебных занятий различных видов. Виды и количество электронных учебных занятий по каждому разделу данной дополнительной профессиональной программы указаны в учебно-тематическом плане. Слушатель получает возможность получения консультаций преподавателя посредством заочного общения через электронную почту, а также он-лайн консультаций.

Система позволяет осуществлять текущий контроль посредством контроля посещения слушателем личного кабинета и представленных модулей, промежуточный контроль осуществляется посредством выполнения практико-ориентированных ситуаций/заданий и (или) тестирования.

Итоговая аттестация осуществляется при помощи тестирования. При тестировании используются, как правило, закрытая форма тестовых заданий: слушателю нужно выбрать один (или несколько) ответов из предложенного списка вариантов.

### *Учебно-методическое и информационное обеспечение реализации программы*

Учебно-методические материалы, необходимые для изучения

программы, представляется слушателям в личном кабинете системы, на электронном носителе, а также посредством предоставления доступа к электронной библиотеке, что позволяет обеспечить освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

## IX. ОСНОВНЫЕ ПОДХОДЫ И ХАРАКТЕРИСТИКИ ТЕКУЩЕГО, ПРОМЕЖУТОЧНОГО И ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

*Текущая аттестация* осуществляется для обеспечения оперативной связи между слушателем и преподавателем, а также корректировки программы ДПО, методов, средств и форм обучения в процессе освоения слушателями тем разделов профессиональных модулей.

Выбор порядка, форм и периодичности текущей аттестации определяется дополнительной профессиональной программой с учетом контингента слушателей, содержания учебного материала и используемых образовательных технологий.

Текущая аттестация может проводиться в форме тестирования, выполнения работы и др. формах, обусловленных тематикой и содержанием программы обучения.

*Промежуточная аттестация* осуществляется для контроля освоения слушателями программы ДПО в ходе обучения. Целями проведения промежуточной аттестации являются:

- объективное установление фактического уровня освоения дополнительной профессиональной программы и достижения результатов освоения дополнительной профессиональной программы;

- оценка достижений конкретного слушателя, позволяющая выявить пробелы в освоении им дополнительной профессиональной программы и учитывать индивидуальные потребности обучающегося в осуществлении образовательной деятельности;

- оценка динамики индивидуальных образовательных достижений, продвижения в достижении планируемых результатов освоения дополнительной профессиональной программы.

Промежуточная аттестация является завершающей формой контроля освоения части программы ДПО (раздела, курса, дисциплины, модуля). Промежуточная аттестация может проводиться как на отдельных занятиях, так и в результате использования накопительной системы оценивания по результатам текущего контроля освоения программы ДПО.

Промежуточная аттестация проводится в форме выполнения практико-ориентированного задания по модулю или дисциплины.

*Итоговая аттестация* предназначена для проверки соответствия результатов освоения дополнительной профессиональной программы заявленным целям и планируемым результатам обучения.

Итоговая аттестация является обязательной для слушателей, завершающих обучение по программам повышения квалификации.

Формы и виды итоговой аттестации устанавливаются ЧУ ДПО «Медицинская академия №1» г. Сочи самостоятельно и закрепляются в содержании программ ДПО.

Итоговая аттестация проводится с использованием дистанционных

образовательных технологий.

Объем времени аттестационных испытаний, входящих в итоговую аттестацию слушателей, устанавливается учебным планом.

Формы и условия аттестационных испытаний доводятся до слушателей в первый день обучения. К итоговой аттестации допускается слушатель, успешно выполнивший все требования программы, предусмотренные учебным планом.

Слушатели, успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают соответствующие документы о квалификации: удостоверение о повышении квалификации.

Слушателям, не прошедшим итоговую аттестацию по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), предоставляется возможность пройти итоговую аттестацию без отчисления из ЧУ ДПО «Медицинская академия №1» г. Сочи в соответствии с медицинским заключением или другим документом, предъявленным слушателем, или с восстановлением на дату проведения итоговой аттестации.