



ООО «Белла-Виста»

Адрес: 460009, г. Оренбург, ул. Деновская, д. 65, кв. 23
ИНН 5611050501, КПП 5611010001, ОГРН 1065658005962
БИК 043601917 к/с 30101810000000000917 р/с 40702810609370002417
Ф-л банка ГПБ (АО) «Поволжский» г. Самара

СОГЛАСОВАНО

Руководитель научного отдела
Образовательного центра «Знание»
ООО «Белла Виста»
 Чертков К.Л.
«06» 07 2021г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор
ООО «Белла Виста»
Сапилов С.И.

«06» 07 2021г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА НЕПРЕРЫВНОГО
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ»

Срок реализации программы – 36 академических часов
Документ о квалификации – удостоверение о повышении квалификации

Программа разработана:

Чертков К.Л. к.м.н., научный сотрудник ИКВС УрО РАН

Рецензенты:

1. Межебовский А.В. к.м.н.
2. Никульшин В.К., руководитель методического отдела ООО «Белла Виста»

Трудоемкость: 36ак. часа /36 зачетных единиц

Специальность основная: стоматология детская

Специальность дополнительная: челюстно-лицевая хирургия

Форма обучения: заочная, дистанционная с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий

Количество академических часов с использованием ДОТ – 36/36

Количество академических часов с использованием стажировки-0

Количество академических часов с использованием симуляции - 0

Дополнительная профессиональная программа рассмотрена на заседании совета научно-методического отдела 06.07.2021 года, протокол № 6

© ООО «Белла Виста», 2021.

Охраняется законодательством РФ. Воспроизведение всей программы или любой ее части воспрещается без письменного разрешения автора и правообладателя. Любые нарушения законодательства будут преследоваться в судебном порядке.

Оренбург 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	2
2. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ..	3
3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	6
4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК.....	7
5. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ	8
6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ.....	8
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ	11
8. КОНТРОЛЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ.....	14

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Актуальные вопросы хирургической стоматологии у детей» (далее – Программа) разработана в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. №499 (зарег. в Минюсте России 20 августа 2013г. №29444), порядком и сроком совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях, утвержденным приказом Минздрава России от 03 августа 2012г. №66н (зарег. в Минюсте России 04 сентября 2012г. №25359).

При разработке Программы учтены требования:

- Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей в сфере здравоохранения», утв. Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010г. №541н;
- Приказ Минтруда России от 10.05.2016 N 227н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-стоматолог" (Зарегистрировано в Минюсте России 02.06.2016 N 42399)
- Приказ Минтруда России от 15.06.2020 N 337н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - челюстно-лицевой хирург" (Зарегистрировано в Минюсте России 17.07.2020 N 59002)
- Приказ Минобрнауки России от 26 августа 2014 г. N 1119 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности Стоматология детская» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34431)
- Приказ Минобрнауки России от 26 августа 2014 г. N 1112 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности Челюстно-лицевая хирургия» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34415)

Указанные требования реализуются в Программе путем изучения соответствующих дисциплин, занятий, промежуточной и итоговой аттестации. Программа реализуется в заочной дистанционной форме с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Под электронным обучением понимается организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемых при реализации Программы информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие слушателей и педагогических работников.

Применение электронного обучения обеспечивает освоение слушателями Программы в полном объеме независимо от места нахождения слушателей. Освоение Программы завершается итоговой аттестацией в тестовой форме слушателей. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются удостоверения о повышении квалификации установленного образца. Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, установленному в ООО «Белла Виста».

2. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1.

Актуальность программы:

Одной из наиболее частых причин обращения детей и их родителей за квалифицированной медицинской помощью являются травмы зубов, получаемые детьми в быту, на улице, во время занятий спортом или в результате дорожно-транспортных происшествий.

Как правило, дети получают изолированные травмы зубов, реже – множественные, сочетанные (обычно с черепно-мозговой травмой) и комбинированные (при воздействии различных повреждающих факторов на одну область).

Вид травмы может сочетаться с повреждением мягких и (или) костных тканей. Дети (и их родители) предъявляют жалобы на изменение цвета или откол коронки зуба, выдвижение его в сторону, выпадение или «укорочение».

Не редко у детей возникают воспалительные заболевания и травма мягких тканей и костей челюстно-лицевой области. Пародонтит и периодонтит также являются проблемой детей и подростков.

Пострадавших детского возраста при сочетанной травме имеют множественные переломы костей лицевого черепа; более 56 % — ушибы головного мозга, повреждения глубоких отделов глазниц и основания черепа.

Частота челюстно-лицевых травм-среди общего количества повреждений костей колеблется от 3,2% до 3,8%. Доля пострадавших с травмой лица в структуре стационарных стоматологических больных, по материалам отдельных авторов различна и варьирует от 21% до 40%.

Травма зубов, полученная в период формирования корня, нередко ведет к гибели ростковой зоны, и тогда дальнейшее формирование корня прекращается. Еще одной реакцией молочных или постоянных зубов на травму является анкилоз зуба. Он вызывается повреждением связочного аппарата периодонта, сопровождающимся увеличением активности остеокластов. В результате по периферии корня формируются неравномерные участки резорбции и репарации. Клинически анкилоз проявляется в том, что окклюзионные поверхности анкилозированных и рядом стоящих зубов находятся не на одном уровне. Здоровые зубы прорезываются полностью, а прорезывание анкилозированного зуба прекращается, так как он фиксирован в окружающих его тканях. Несвоевременная или нерациональная лечебная тактика при острой травме зубов у детей может привести к морфо-функциональным изменениям пульпы зуба и периодонта, потере травмированного зуба.

Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи у детей являются наиболее частой нозологией в стационаре детской челюстно-лицевой хирургии (от 40 до 55 %). Для воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области существует сезонная активность в весенне-осенний период. Чаше воспалительные процессы возникают в возрастной группе от 2-х до 9-ти лет, с наиболее яркими клиническими проявлениями. Тяжесть воспалительных процессов челюстно-лицевой области обусловлена анатомо-физиологическими особенностями тканей лица и шеи у детей и возрастными особенностями детского организма, а именно, незрелостью нервной, иммунной и нейроэндокринной систем. В последние годы наблюдается не только рост числа детей с воспалительными процессами челюстно-лицевой области, но и отмечается изменение характера их клинического течения. Увеличилось число случаев затяжного течения воспалительных процессов, хронизации и развития местных и общих осложнений. Причиной этого могут быть изменения иммунологической реактивности организма ребенка вследствие нарушения питания, неблагоприятной экологической ситуации, стрессов, сопутствующих заболеваний и др.

Огромную роль в патогенезе воспалительных процессов челюстно-лицевой области у детей играют иммунологические и генетические составляющие развития воспаления, а также индивидуальная восприимчивость организма к инфекционному агенту. Патогенез воспаления во многом определяется состоянием иммунной системы и неспецифическими факторами защиты организма. В формировании и регуляции защитных реакций организма особая роль отводится медиаторам воспаления — цитокинам, осуществляющим взаимосвязь и определяющим работу иммунной, нервной, эндокринной, кроветворной и других систем.

Таким образом, актуальность проблемы сохранения зубов у детей при повреждениях мягких тканей челюстно-лицевой области, воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области и травматических поражениях за последние десятилетия неуклонно возрастает в связи с увеличением частоты травмы и ее утяжелением. Среди причин утраты зубов травматизм тканей челюстно-лицевой области занимает второе место, уступая лишь кариозной болезни. Этим обоснована необходимость освоения данной программы повышения квалификации.

Дополнительная профессиональная образовательная программа «Актуальные вопросы хирургической стоматологии у детей» направлена на совершенствование имеющих компетенций, необходимых для профессиональной деятельности высшего медицинского персонала и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Целью программы повышения квалификации «Актуальные вопросы хирургической стоматологии у детей» является совершенствование профессиональных компетенций врача, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

- Углубление и расширение теоретических знаний по профилям «стоматология детская», «челюстно-лицевая хирургия»
- Изучение законодательных актов и инструктивно-нормативных документов, регламентирующих организационно-правовые основы детской стоматологии и челюстно-лицевой хирургии;
Совершенствование знаний по разделам стоматология детская и челюстно-лицевая хирургия;
- Совершенствование практических навыков в обследовании детей со стоматологическими заболеваниями;
- Совершенствование методов диагностики стоматологических заболеваний у детей;
- Совершенствование методов лечения стоматологических заболеваний у детей хирургическим путем;
- Совершенствование принципов реабилитации и профилактики стоматологических заболеваний у детей;
- Применение этических принципов и правил при ведении больных со стоматологическими заболеваниями.

Перечень планируемых результатов обучения.

По результатам обучения курсант должен знать:

- Порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия;
- Порядок оказания медицинской помощи по профилю "стоматология детская";
- Особенности строения зубочелюстной системы у детей;
- Особенности заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области (ЧЛЮ) у детей и подростков;

- Этиологию, патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификацию, диагностику часто встречающихся хирургических заболеваний стоматологического профиля у детей;
- Существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений ЧЛЮ, методы их профилактики и пути реабилитации ребенка;
- Особенности обезболивания при стоматологической помощи детям;
- Виды стоматологических операций в детском и подростковом возрасте;
- Показания и противопоказания к проведению стоматологических операций у детей.

По результатам обучения курсант должен уметь:

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;
- Оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;
- Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний;
- Обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований;
- Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;
- Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации;
- Проводить обезболивания у детей при стоматологических манипуляциях;
- Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта.
- Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации;
- Составлять план работы и отчет о своей работе.

По результатам обучения курсант должен владеть:

- Методами осмотра и обследования пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля;
- Выявлением общих и специфических стоматологических заболеваний;
- Анализом результатов лабораторных и инструментальных исследований;
- Алгоритмом постановки диагноза с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;
- Принципами лечения и реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Техникou обезболивания и определить показания к общему обезболиванию при стоматологическом хирургическом вмешательстве у детей;
- Реабилитационными мероприятиями по профилактике заболеваний зубов, пародонта.

формируемые компетенции

В результате освоения программы повышения квалификации у слушателя должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Слушатель, освоивший программу повышения квалификации, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Слушатель, освоивший программу повышения квалификации, должен обладать профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

- 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);

- 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);

диагностическая деятельность:

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-6);

- готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

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-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-9);

3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствование профессиональных компетенций в области организации стоматологической помощи детям, общей хирургической стоматологии, вопросах обезболивания и реанимации в детской стоматологической практике. А также в области травматических поражений зубов, мягких тканей и костей челюстно-лицевой области, воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области в рамках имеющейся квалификации по специальностям «стоматология детская» и «челюстно-лицевая хирургия».

Категория слушателей: лица, имеющие высшее медицинское образование по специальностям «стоматология детская» и «челюстно-лицевая хирургия».

Срок обучения: 36час./36ЗЕТ

Форма обучения: заочная с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий. Самостоятельная работа слушателя реализуется в виде изучения текстового материала с гиперссылками на медиа-объекты), работой с кейс-пакетами.

Режим занятий: не более 6 часов в день.

№	Наименование модулей (дисциплин)	Всего часов	Лекции	СРС	Форма контроля
1.	Организация стоматологической помощи детям	2	1	1	-
2.	Общая хирургическая стоматология	6	4	2	-
3.	Обезболивание и реанимация в детской стоматологической практике	2	1	1	-
4.	пародонтит у детей	2	1	1	-
5.	периодонтит у детей	2	1	1	-
6.	Травматические поражения зубов у детей	8	6	2	-
7.	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	6	3	3	-
8.	Травма мягких тканей и костей челюстно-лицевой области	6	4	2	-
	Итоговая аттестация	2	-	-	Тестирование

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации
(трудоемкость __36 академических часов)

Название рабочей программы учебного модуля	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
	Трудоемкость освоения(акад. час)					
1. Организация стоматологической помощи детям	2					
2. Общая хирургическая стоматология	4	2				
3. Обезболивание и реанимация в детской стоматологической практике		2				
4. пародонтит у детей		2				
5. периодонтит у детей			2			
6. Травматические поражения зубов у детей			4	4		

7.	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области				2	4	
8.	Травма мягких тканей и костей челюстно-лицевой области					2	4
9.	Итоговая аттестация						2

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Тема 1. Организация стоматологической помощи детям.

Основные принципы организации специализированной медицинской помощи на амбулаторном приеме пациентам с заболеваниями органов и тканей полости рта. Основные приказы организации стоматологической помощи детям.

Тема 2. Общая хирургическая стоматология.

Основные принципы лечения в хирургической стоматологии. Методы диагностики в хирургической стоматологии. Организация стоматологической хирургической службы.

Тема 3. Обезболивание и реанимация в детской стоматологической практике

Наркоз в детской стоматологии. Виды наркоза для детского возраста. Показания и противопоказания к наркозу. Подготовка ребенка к наркозу. Премедикация, основы реанимации.

Тема 4. пародонтит у детей.

Определение пародонтита. Классификация пародонтита у детей. Клиническая картина пародонтита. Диагностика пародонтита у детей. Хирургическое лечение пародонтита у детей. Профилактика пародонтита.

Тема 5. периодонтит у детей.

Определение пародонтита. Классификация пародонтита. Клиническая картина пародонтита у детей. Диагностика пародонтита. Хирургическое лечение пародонтита у детей.

Тема 6. Травматические поражения зубов у детей.

Классификации, этиология и патогенез травмы зубов. Диагностика повреждений временных и постоянных зубов. Клиническая картина и дифференциальная диагностика повреждений зубов у детей. Ушиб зуба. Вывих зуба. Перелом зуба (перелом коронки, корня). Современные технологии при лечении травмы зубов у детей. Тактика врача при острой травме зубов у детей. Этапы диспансерного наблюдения.

Тема 7. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.

Периостит челюстных костей у детей. Одонтогенный остеомиелит у детей. Гематогенный остеомиелит. Лимфаденит. Абсцесс у детей. Флегмона. Фурункул. Воспалительные заболевания слюнных желез у детей.

Тема 8. Травма мягких тканей и костей челюстно-лицевой области.

Травма мягких тканей челюстно-лицевой области у детей. Переломы зубов и костей лицевого отдела черепа у детей. Травма височно-нижнечелюстного сустава. Травма слюнных желез, свищи слюнных желез.

6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Организационно-педагогические условия реализации Программы обеспечивают ее реализацию в полном объеме, соответствие качества подготовки обучающихся установленным требованиям, соответствие применяемых форм, средств, методов обучения возрастным особенностям, способностям, интересам и потребностям обучающихся.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

В процессе обучения используются различные технологии электронного образования, такие как:

1. Консультации (индивидуальные, групповые с использованием электронной почты, а также «Zoom»- облачная платформа для проведения видео-уроков, вебинаров и других подобных онлайн мероприятий. Для работы пользователь получает идентификатор и использует его для проведения встреч);

2. Репродуктивные (пояснительно-иллюстративные лекции, слайд-презентации, текстовый материал с гиперссылками на медиа-объекты), активные образовательные (проблемные лекции, лекции-визуализации), интерактивные образовательные (кейс-метод);

3. Ё-стади - web-ресурс образовательного направления, предоставляющий преподавателям и научно-образовательным организациям в пользование на правах аренды облачный сервис для организации дистанционного обучения. Настройка удаленной образовательной среды и процесс обучения осуществляется по сети. Каждый слушатель имеет личный кабинет с доступом к учебному материалу. С помощью данного ресурса осуществляется контроль знаний в виде итогового тестирования.

Организация дистанционного обучения обеспечивает:

1. Доступ слушателей к электронной информационно-образовательной среде осуществляется с помощью присваиваемых и выдаваемых, им логинов и паролей. Логин и пароль состоит из буквенных и цифровых символов.

2. Слушателю одновременно с направлением логина и пароля, также направляется инструкция пользователя по работе в электронной информационно-образовательной среде.

3. Введя логин и пароль, слушатель получает доступ к электронным информационным ресурсам и электронным образовательным ресурсам.

4. Электронные информационные ресурсы представляют собой базу законодательных, нормативных правовых актов, нормативно-технических документов, национальных стандартов по Программе.

5. Электронные образовательные ресурсы представляют собой учебные материалы, разработанные на основе законодательных, нормативных правовых актов, нормативно-технических документов, национальных стандартов.

6. Учебный материал разбит на дисциплины, которые в свою очередь разбиты на занятия.

7. При изучении каждой дисциплины слушатель имеет возможность направлять вопросы (замечания, предложения и т.п.) по электронной почте znanie023@mail.ru.

Ответы на поставленные вопросы направляются слушателю индивидуально.

Трудоемкость освоения программы 36 академических часов. Форма обучения: заочная, дистанционная с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Каждый слушатель в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают доступ слушателя из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

Электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы.

- формирование электронного портфолио слушателя, в том числе сохранение результатов изучения учебно-методических материалов и прохождения установленных Программой аттестаций;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей в рамках НМО проводится в форме тестирования. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей в рамках НМО и успешно прошедшие тестирование, получают документ установленного образца - удостоверение о повышении квалификации.

Материально-техническое обеспечение Программы представлено ниже в таблице 1.

Таблица 1.

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов	Форма владения, пользования (собственность, оперативное управление, аренда, безвозмездное пользование и др.)
I. Оснащение помещениями			
1.	Общая площадь центра 154 кв. м. полностью соответствует требованиям в условиях пандемии.	г. Оренбург, Проспект Победы 168	Собственность
II. Информационное и программное обеспечение образовательной деятельности			
2.	Предоставление услуг доступа телекоммуникационной сети «Интернет»	г. Оренбург, Проспект Победы 168	
3.	Установка, администрирование и техническая поддержка системы дистанционного обучения на базе программного продукта your-study .	г. Оренбург, Проспект Победы 168	
4.	Лицензия на программное обеспечение Microsoft	г. Оренбург, Проспект Победы 168	лицензионное соглашение
III. Оргтехника, технические и мультимедийные средства обучения			
5.	ПЭВМ		собственность
6.	Проекционный аппарат		собственность
7.	Ноутбук (с встроенной видеокамерой)		собственность
8.	Экран		собственность
9.	Видеокамера с микрофоном		собственность
IV. Литература			

10.	Учебно-методические пособия по дисциплинам, входящим в Программу		собственность
11.	Электронная библиотека (перечень - Законодательных и нормативных правовых актов, национальных стандартов по дисциплинам Программы)		

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

1. Афанасьев В.В. и др. Хирургическая стоматология: учебник. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2017.
2. Баарт Ж. А. Местная анестезия в стоматологии. Медицинская литература от издательства: Медицинская литература, 2018.
3. Стоматология детская. Хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] / [С. В. Дьякова и др.]; под ред. С. В. Дьяковой. – Москва : Медицина, 2009.
4. Стош В. И., Рабинович С.А.. Общее обезболивание и седация в детской стоматологии: руководство для врачей / Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017
5. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. / [В. В. Афанасьев и др.]; под ред. А. А. Кулакова [и др.]. – Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2010.
6. Харьков Л.В., Яковенко Л.Н., Чехова И.Л. Атлас хирургических стоматологических заболеваний челюстно-лицевой области у детей. – Киев: Книга-плюс, Ничлава», 2018.

Нормативно - правовые основы для разработки программы:

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».
2. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 N ВК-1032/06 "О направлении методических рекомендаций" (вместе с "Методическими рекомендациями-разъяснениями по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов").
3. Приказ от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (ЕКС);
4. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438)
5. СМК П 16-2016 Положение «Требования к структуре и содержанию дополнительных профессиональных программ».
6. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»
7. Приказ Минобрнауки России от 23.08.2017 N 816 "Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ" (Зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017 N 48226)
8. СМК П 64-2017 Положение «О применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации дополнительных профессиональных программ»

9. Закон РФ "О государственной тайне" от 21.07.1993 N 5485-1
10. Федеральный закон "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ
11. Федеральный Закон 323 от 21.11.2011г. «Об охране здоровья граждан»
12. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 ноября 2012 г. N 910н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.12.2012 N 26214)
13. Приказ Минздрава России от 14.06.2019 N 422н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия" (Зарегистрировано в Минюсте России 30.08.2019 N 55783)
14. Приказ Минтруда России от 10.05.2016 N 227н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-стоматолог" (Зарегистрировано в Минюсте России 02.06.2016 N 42399)
15. Приказ Минтруда России от 15.06.2020 N 337н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - челюстно-лицевой хирург" (Зарегистрировано в Минюсте России 17.07.2020 N 59002)
16. Приказ Минобрнауки России от 26 августа 2014 г. N 1119 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности Стоматология детская» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34431)
17. Приказ Минобрнауки России от 26 августа 2014 г. N 1112 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности Челюстно-лицевая хирургия» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34415)

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАЧ

К проводниковым методам обезболивания на верхней челюсти относится анестезия:

1. торусальная
2. мандибулярная
3. туберальная +
4. у ментального отверстия

Для одновременного выключения нижнелуночкового и язычного нервов применяется анестезия:

1. у ментального отверстия
2. мандибулярная+
3. у большого небного отверстия
4. туберальная
5. у резцового отверстия

Для одновременного выключения нижнелуночкового, щечного и язычного нервов применяется анестезия:

1. у большого небного отверстия
2. мандибулярная
3. туберальная
4. торусальная+

К проводниковому методу обезболивания на нижней челюсти относится анестезия:

1. инфраорбитальная
2. торусальная+
3. туберальная
4. у резцового отверстия

При мандибулярной анестезии выключаются нервы:

1. щечный
2. щечный и нижний луночковый

3. нижний луночковый и язычный+
4. язычный и щечный

При торусальной анестезии выключаются нервы:

1. язычный
2. язычный и щечный
3. щечный и нижний луночковый
4. нижний луночковый и язычный
5. язычный, нижний луночковый и щечный+

К проводниковому методу обезболивания на верхней челюсти относится анестезия:

1. торусальная
2. мандибулярная
3. у большого небного отверстия+
4. у ментального отверстия

К проводниковому методу обезболивания на верхней челюсти относится анестезия:

1. мандибулярная
2. туберальная+
3. ментальная
4. торусальная

Основным методом местного обезболивания при удалении временных зубов верхней челюсти является анестезия:

1. туберальная
2. инфраорбитальная
3. инфильтрационная+
4. внутрикостная

Адреналин в раствор анестетика не рекомендуется добавлять при проведении анестезии детям до:

1. трех лет
2. пяти лет+
3. семи лет
4. восьми лет
5. десяти лет

Операцию на уздечке языка проводят под местной анестезией:

1. мандибулярной
2. торусальной
3. инфильтрационной+
4. верно 1) и 3)
5. верно 2) и 3)

При добавлении адреналина к анестетику анестезия действует:

1. быстрее и сильнее
2. сильнее и медленнее+
3. медленнее и слабее
4. слабее и быстрее
5. быстрее

В условиях поликлиники показанием к проведению операции под наркозом является:

1. Спазмофилия+
2. декомпенсированный порок сердца

3. ОРВИ
4. верно 1) и 2)
5. верно 1) и 3)

Противопоказанием к проведению операции в поликлинике под наркозом является:

1. заболевание ЦНС
2. острая респираторно-вирусная инфекция+
3. болезнь Дауна
4. спазмофилия

Потеря сознания, редкий, слабого наполнения пульс, бледность кожных покровов характерны для:

1. Обморока+
2. анафилактического шока
3. сердечно-сосудистого коллапса
4. аллергической реакции

Частый нитевидный пульс, озноб, липкий пот, бледность кожных покровов, поверхностное дыхание характерны для:

1. сердечно-сосудистого коллапса+
2. обморока
3. аллергической реакции

Гиперемия кожных покровов, кожный зуд, тошнота, беспокойство характерны для:

1. сердечно-сосудистого коллапса
2. обморока
3. аллергической реакции+

Медицинский термин, обозначающий учащенное дыхание:

1. апноэ
2. брадипноэ
3. гиперпноэ
4. Тахипноэ+
5. диспноэ

Подъязычный нерв иннервирует:

1. все поверхности языка
2. боковые поверхности языка
3. переднюю 1/3 языка
4. среднюю 1/3 языка
5. заднюю 1/3 языка+

Мимическая мускулатура иннервируется:

1. тройничным и лицевым нервами
2. ушно-височным нервом
3. тройничным нервом
4. лицевым нервом+

8. КОНТРОЛЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

В соответствии с Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации" № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года, Приказом Министерства образования Российской Федерации от 01 июля 2013 года № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», освое-

ние дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации специалистов завершается обязательным завершающим этапом - итоговой аттестацией.

Целью итоговой аттестации слушателей является установление уровня их подготовки к выполнению профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Итоговая аттестация слушателей по программе повышения квалификации проводится в форме тестирования и не может быть заменена оценкой уровня знаний на основе текущего контроля успеваемости (рубежного контроля).

Итоговая аттестация проводится с использованием дистанционных образовательных технологий.

К итоговой аттестации допускаются лица, завершившие обучение по дополнительной профессиональной программе.

Слушатели, не прошедшие итоговую аттестацию или получившие по итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, вправе пройти повторную итоговую аттестацию в срок не позднее трех месяцев со дня прохождения итоговой аттестации.

Слушателям, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, выдается справка об обучении.

Итоговая аттестация слушателей осуществляется аттестационной комиссией, созданной и назначенной приказом директора учебной организации.

Решение по результатам проведения итоговой аттестации слушателей при реализации программы повышения квалификации оформляется ведомостью и протоколом по виду итоговой аттестации (тестирование).

Для аттестации слушателей на установление уровня их подготовки к выполнению профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации имеется фонд оценочных средств, который включает тестовые вопросы, позволяющие оценить степень профессиональных компетенций слушателей.

Результат выполнения итогового аттестационного задания оценивается по четырех балльной системе: «Отлично»/ «Хорошо»/ «Удовлетворительно»/«Неудовлетворительно».

Критерием оценки служит следующая шкала количества верных ответов (в %):

0-70% - неудовлетворительно,

71% - 80% - удовлетворительно,

81 % - 90 % - хорошо,

91 % - 100 % - отлично.