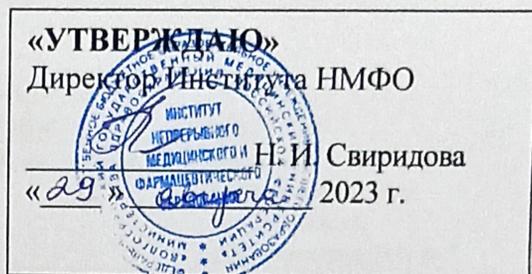


федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский
государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование дисциплины: **Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов.**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.77 Ортодонтия.**

Квалификация (степень) выпускника: **врач-ортодонт**

Кафедра: **Кафедра ортопедической стоматологии и ортодонтии Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования.**

Форма обучения – очная

Для обучающихся 2022, 2023 годов поступления (актуализированная редакция)

Лекции с ДОТ: 0,3 (з.е.) 12 часов

Семинары с ДОТ: 2 (з.е.) 72 часа

Самостоятельная работа: 1,5 (з.е.) 54 часа

Форма контроля: репетиционный экзамен 0,2 (з.е.) 6 часов

Всего: 4 (з.е.) 144 часа

Волгоград, 2023

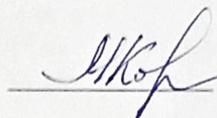
Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Дмитриенко С.В.	заведующий кафедрой, профессор	д.м.н., профессор	Ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО
2.	Мансур Ю.П.	доцент	к.м.н.	Ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО

Рабочая программа дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов».

Актуализация рабочей программы согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолГМУ, протокол № 1 от «29» 08 2023 года

Председатель УМК



М.М. Королева

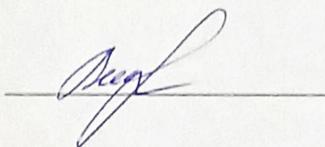
Начальник отдела учебно-методического сопровождения
и производственной практики



М.Л. Науменко

Актуализация рабочей программы утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол №1 от «29» 08 2023 года

Секретарь Ученого совета



В.Д. Заклякова

Содержание

	Пояснительная записка
1	Цель и задачи дисциплины
2	Результаты обучения
3	Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы
4	Общая трудоемкость дисциплины
5	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
6	Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций
7	Оценка качества освоения программы
8	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
9	Приложения
9.1	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
9.2	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
9.3	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
9.4	ПЕРЕЧЕНЬ СТАНЦИЙ ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА

Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре 31.00.00 «Клиническая медицина» профиля подготовки 31.08.77 «Ортодонтия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ № 1117 от «26» августа 2014 г., зарегистрирован в Минюсте РФ № 34414 от «23» октября 2014 г.

1. Цель и задачи факультативной дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации»

Целью освоения дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации» является формирование компетенций выпускника по направлению подготовки 31.08.77 «Ортодонтия», обеспечивающих их готовность и способность к охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной хирургической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачи программы:

1. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

2. Подготовить врача-специалиста по хирургической стоматологии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

4. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

4. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи:

– **профилактическая деятельность:**

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

– **диагностическая деятельность:**

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

проведение медицинской экспертизы;

– **лечебная деятельность:**

оказание специализированной медицинской помощи;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

– **реабилитационная деятельность:**

проведение медицинской реабилитации;

– **психолого-педагогическая деятельность:**

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

– **организационно-управленческая деятельность:**

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
организация проведения медицинской экспертизы;
организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. Результаты обучения

В результате освоения дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

универсальные компетенции (УК)

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональные компетенции (ПК):

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 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 применению социально-гигиенических методик сбора и

медикостатистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);

лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической 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-9);

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-10);

организационно-управленческая деятельность:

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

Формирование вышеперечисленных универсальных и профессиональных компетенций врача-специалиста хирурга-стоматолога предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений:

Знания:

- эпидемиологию стоматологических заболеваний в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач (ПК-1, ПК-4);
- основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма (ПК-1);
- теоретические основы стоматологии хирургической (ПК-1);
- этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления основных ортодонтических заболеваний (ПК-1);
- современную классификацию стоматологических хирургических заболеваний (ПК-1);
- диспансерное наблюдение больных и профилактика стоматологических заболеваний (ПК-2);
- функциональные методы исследования в хирургической стоматологии (ПК-5);
- дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний (УК-1, ПК-1, ПК-5);
- организацию и оказание неотложной помощи при развитии осложнений стоматологических заболеваний (ПК-7);
- формы и методы санитарно-просветительной работы (ПК-9);
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья (ПК-12)

Умения:

- получать исчерпывающую информацию о заболевании (ПК-1);
- выявлять возможные причины стоматологического заболевания: применять объективные методы обследования больного, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии (ПК-1, ПК-5);
- оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи (ПК-1, ПК-5);
- вырабатывать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических

учреждениях, определять необходимость применения специальных методов обследования (ПК-5);

– интерпретировать результаты лабораторно-клинических методов исследования, (ПК-5);

– давать оценку результатам обследования, в том числе с учетом возрастных особенностей (ПК-5);

– интерпретировать результаты специальных методов исследования (ультразвуковые, лабораторные, рентгенологические и др.) (ПК-5);

– проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного (ПК-1, ПК-5);

– назначать необходимое лечение с учетом этиологических факторов, вызывающих стоматологическое заболевания у данного больного (ПК-7);

– применять на практике фармакотерапевтические методы лечения хирургического стоматологического заболевания (ПК-7);

– определять динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер долечивания (ПК-6, ПК-7);

– определять вопросы трудоспособности больного (временной) (ПК-6);

– оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (медицинскую карту стоматологического больного форма 043/у, форму 037, форму 039 и др) (ПК-12);

Владения:

– методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза, в том числе аллергологического (ПК-1);

– методом определения факторов риска возникновения заболеваний со стороны зубочелюстной системы (ПК-10);

- ранней диагностики, дифференциальной диагностики заболеваний зубочелюстной системы (ПК-5);

- методами профилактики зубочелюстных аномалий полости рта (ПК-7);

- диспансеризации пациентов и семей с наследственной патологией, с подозрением на наследственные нарушения или их носительство; пациентов из группы риска по врождённой и наследственной патологии (ПК-10);
- методикой сбора анамнеза жизни пациента и анамнеза заболевания; методикой проведения осмотра пациентов; определения объема и последовательности специальных диагностических мероприятий; анализа полученных клинико-лабораторных данных; оценкой необходимости участия врачей смежных специальностей (ПК-1, ПК - 5) ;
- методикой постановки диагноза с учетом международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-5);
- методикой оценки объема ортодонтического лечения с целью выбора адекватного метода лечения (ПК-7);
- методикой оказания экстренной помощи пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях; проведения первичной хирургической обработки ран лица в амбулаторных условиях; проведения мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения (ПК-7);
- методами проведения реабилитационных мероприятий (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных зубочелюстных аномалиях; методикой определения показаний и противопоказаний к назначению медикаментозных средств, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК-7, ПК - 9);
- методикой организации потока пациентов, методикой расчёта потребности в различных видах челюстно-лицевой помощи (ПК-12);
- основными статистические показатели здоровья населения различных возрастных групп, частоты встречаемости патологий зубочелюстной системы; популяционно-статистическими методами (ПК-12);
- теоретическими и практическими аспектами медицинской экспертизы нетрудоспособности (ПК-6).

3. Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы: факультативная дисциплина «Подготовка к первичной аккредитации специалистов» относится к блоку Б1 базовой части ОПОП.

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц, 144 академических часов (84 академических часов аудиторной, 54 часа самостоятельной работы и 6 часов репетиционный экзамен).

5. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся.

Виды учебной работы		Всего часов
Лекции с ДОТ		-
Семинары с ДОТ		84
Самостоятельная работа (всего)		54
Репетиционный экзамен (зачет с оценкой)		6
Общая трудоемкость:	часы	144
	зачетные единицы	4

6. Учебно-тематический план дисциплины:

№ № п/п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)		Форма контроля	Компетенции
		Семинарские занятия с ДОТ	Самостоятельная работа		
1.	Модуль 1. Основные методы обследования в ортодонтии	17	11	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-5 ПК-7

2.	Модуль 2. Биометрические методы исследования	17	11	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-12
3.	Модуль 3. Брекет-система: строение аппарата	17	11	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-12
4.	Модуль 4. Методы фиксации брекет-системы	17	11	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-5, ПК-7,
5.	Модуль 5. Неотложные состояния на стоматологическом приме.	16	10	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9,
		84	54		
Репетиционный экзамен: 6					
Итого: 144 часа					

7. Оценка качества освоения программы.

1. Тестирование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолгГМУ: -61 – 75% Удовлетворительно (3)	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ 61 – 75 76– 90 91 – 100
- 76 – 90% Хорошо (4)	
-91-100 Отлично (5)	

2. Ситуационная задача.

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти критериям Отлично (5)	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

3. Контрольная работа

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти или шести критериям Отлично (5)	1. Краткость
	2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала
	3. Содержательная точность, то есть научная корректность
	4. Полнота раскрытия вопроса
	5. Наличие образных или символических опорных компонентов
	6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

4. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти или шести критериям Отлично (5)	1. Краткость
	2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала
	3. Содержательная точность, то есть научная корректность
	4. Полнота раскрытия вопроса
	5. Наличие образных или символических опорных компонентов
	6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

Содержание и структура компетенций

Коды компетенций	Название компетенции	Содержание и структура компетенции		
		знать	уметь	владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>1 - основные понятия, используемые в хирургической стоматологии;</p> <p>2 – анатомо-топографические особенности челюстно-лицевой области;</p> <p>3 - основные функции челюстно-лицевой области, ее взаимосвязь с другими органами и системами;</p> <p>4 - научные идеи и тенденции развития хирургической стоматологии.</p>	<p>1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника;</p> <p>2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач;</p> <p>3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников);</p> <p>4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и выбора тактики лечения.</p>	<p>1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;</p> <p>2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</p> <p>3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников);</p> <p>4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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	<p>1 - этиологию и патогенез воспалительных, травматических, диспластических, неопластических, дисэмбриогенетических стоматологических заболеваний и травм челюстно-лицевой области ;</p> <p>2 -этапы формирования зубочелюстной системы.</p> <p>3 - ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных хирургических стоматологических заболеваний.</p> <p>4 - виды и показания к хирургической стоматологической помощи.</p>	<p>1 -проводить консультации пациентов по вопросам заболевания и проводимого лечения;</p> <p>2 - проводить беседы с пациентами по вопросам профилактики стоматологических заболеваний;</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия стоматологического здоровья.</p>	<p>1 -обосновывать выбор профилактических мероприятий и использование средств и методов гигиены полости рта;</p> <p>2 - владеть методиками применения химиотерапевтических препаратов для предупреждения развития гнойно-воспалительных осложнений ЧЛО.</p>
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	<p>1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных хирургических стоматологических заболеваний.</p> <p>2 - виды и показания к хирургическому лечению.</p>	<p>1 - проводить консультации с пациентами по вопросам стоматологического заболевания и проводимого лечения;</p> <p>2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики стоматологических заболеваний;</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния больного и тяжести течения заболевания.</p>	<p>1 - обосновывать выбор профилактических мероприятий и использование средств и методов гигиены полости рта.</p> <p>2 - владеть методиками применения химиотерапевтических препаратов для предупреждения развития гнойно-воспалительных осложнений ЧЛО.</p>

ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	1 - типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений; 2 - экспертизу временной и стойкой трудоспособности.	1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.
ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1 - возрастные особенности строения челюстно-лицевой области. 2 – основные, дополнительные, специальные методы диагностики заболеваний и травм ЧЛЮ. 3 – этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных хирургических стоматологических заболеваний ЧЛЮ. 4 - виды и показания хирургическому лечению.	1 - интерпретировать результаты оценки иммунного статуса при воспалительных заболеваниях ЧЛЮ; 2 - обосновать необходимость полноценного обследования пациента с воспалительными, травматическими, опухолевыми заболеваниями ЧЛЮ;	1- дифференциальной диагностикой основных заболеваний челюстно-лицевой области; 2 - методикой сбора анамнеза, в том числе и аллергологического; 3 - алгоритмом постановки предварительного клинического диагноза
ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	1-виды медико-социальной экспертизы. 2- понятие временной нетрудоспособности. 3- понятие стойкой нетрудоспособности. 4 – ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при основных стоматологических заболеваниях.	1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию. 2- оформлять листок нетрудоспособности.	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях
ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи	1 - возрастные особенности строения ЧЛЮ 2 - общие закономерности патогенеза наиболее распространенных стоматологических заболеваний ; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний ЧЛЮ. 4 - виды и показания к хирургическому лечению.	1 -обосновать необходимость применения лекарственных препаратов при лечении гнойно-воспалительных заболеваний ЧЛЮ и развития возможных осложнений 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом степени тяжести заболевания, травмы и т.д. 3 - оказать неотложную помощь больным с заболеваниями ЧЛЮ в острой стадии. 4 – оказать полный объем хирургической помощи при возникновении воспалительных, опухолевых заболеваний и травм ЧЛЮ. 5- обосновывать проведения операций дентальной имплантации, зубосохраняющих операции и т.д. 6- оценить объем операционной травмы с	1 -владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с заболеваниями и травмами ЧЛЮ в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями. 2- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста

			целью выбора адекватного метода обезболивания, объём возможной кровопотери, определить необходимость и методы её коррекции;	
ПК-9	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	1- использовать теоретические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения заболеваний челюстно-лицевой области.	1- Применять принципы диетотерапии, психотерапии, лечебной физкультуры и физиотерапии при лечении распространённых стоматологических заболеваний взрослых и детей; 2- определить показания и противопоказания к применению лечебной физкультуры, комплекса реабилитационных мероприятий при лечении распространённых стоматологических заболеваний	1- определять показания и противопоказания к назначению диеты при распространённых стоматологических заболеваниях у взрослых и детей; 2- определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур при лечении распространённых стоматологических заболеваний
ПК-10	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	1 патогенез и исходы основных заболеваний челюстно-лицевой области (воспалительные, травматические, опухолевые, дистрофические и др.) 2- механизмы влияния неблагоприятных факторов внешней среды (экогенных, профессиональных и др.) на зубочелюстную систему 3- принципы ведения здорового образа жизни	1 - проводить беседы с пациентами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике стоматологических заболеваний	1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	1-основные понятия качества медицинской помощи. 2 – организация внутреннего контроля качества медицинской помощи в стоматологической организации. 3- Стандарты оказания медицинской помощи. 4- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по основным стоматологическим заболеваниям	1- Выполнять полный объем методов обследования, диагностики и лечения стоматологических заболеваний согласно стандартам оказания медицинской помощи, Протоколам лечения и сложившейся клинической практики. 3. Грамотно оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (медицинскую карту стоматологического больного форма 043/у, форму 037, форму 039 и др)	1-Выполнять полный объем методов обследования, диагностики и лечения стоматологических заболеваний согласно стандартам оказания медицинской помощи, Протоколам лечения и сложившейся клинической практики в соответствии с законодательством РФ.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) Основная литература:

1. Хорошилкина Ф.Я. Ортодонтия. Дефекты зубов, зубных рядов, аномалий прикуса, морфофункциональные нарушения в челюстно-лицевой области и их комплексное лечение. М.: МИА, 2010.- 592 с.

2. Персин Л.С. Ортодонтия. Современные методы диагностики аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии / Л.С. Персин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 160 с. – Режим доступа:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442081.html>

б) Дополнительная литература:

1. Хорошилкина Ф.Я., Персин Л.С., Ортодонтия. Лечение аномалий зубов и зубных рядов современными ортодонтическими аппаратами. Клинические и технические этапы их изготовления. – М.: Медкнига; Н.Новгород: Изд.НГМА, 2002. – 251 с.

2. Дойников А.И. Зуботехническое материаловедение.-М.:Медицина, 1986.- 208 с.

3. Копейкин В.Н. Ортопедическая стоматология. –М.: Медицина, 1988.- 512 с.

4. Копейкин В.Н. Зубопротезная техника.–М.: Триада-Х, 2003.– 400 с.

5. Каламкарров Х.А. Клиника и лечение зубочелюстных аномалий у детей.- Ташкент: Медицина, 1978.- 268 с.

6. Быков В.Л. Гистология и эмбриология органов полости рта человека.- СПб: Спец.лит., 1998.-247 с.

7. Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И. Частная анатомия постоянных зубов. МЗ РФ ВМА.-Волгоград:ВМА, 1998.- 175 с.

8. Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И., Воробьев А.А., Фомина О.Л. Атлас аномалий и деформаций челюстно-лицевой области: Учебно-метод.пособие /- М.Мед.кн.,НГМА, 2006. – 94 с.

9. Пособие по ортодонтии [Текст] / В. А. Дистель, В. Г. Сунцов, В. Д. Вагнер. - М. ; Н. Новгород : Мед. книга : Изд-во НГМА, 2000. - 214 с. : ил. - (Учебная литература для медицинских вузов. Стоматологический факультет).

10. Калвеллис Д. А. Ортодонтия [Текст] : зубо-челюст. аномалии в клинике и эксперименте / Д. А. Калвеллис. - [Репринт. изд.]. - Б. м. : Эсен, Б. г. (1994). - 237, [1] с. : ил.

11. Практическое руководство по моделированию зубов [Текст] : [учеб. пособие] / С. В. Дмитриенко [и др.]; М-во здравоохранения РФ, ГОУ ВУНМЦ по непрерывному мед. и фарм. образованию. - М. : ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. - 240 с.

12. Персин Л.С. Ортодонтия: диагностика и лечение зубочелюстных аномалий [Электронный ресурс].- М.: Медицина, 2007. – 358 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
13. Образцов Ю.Л., Ларионов С.Н. Пропедевтическая ортодонтия.- [Электронный ресурс].- СПб.:Спец.Лит, 2007.- 160 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
14. Данилевский Н.Ф. Заболевания пародонта [Электронный ресурс].- М.: Медицина, 1999.- 328 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
15. Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н.. Ортодонтия.-Москва.МЕДпресс- информ, 2008.
16. Персин Л.С., Шаров М.Н. Стоматология. Нейростоматология. Дисфункция зубочелюстной системы: учебное пособие.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013.-358 с.
17. Ортодонтия детей и взрослых [Текст] : учеб. пособие по спец. 31.05.03 "Стоматология" по дисциплине "Ортодонтия и детское протезирование" / С. В. Черненко [и др.] ; под общ. ред. С. В. Черненко ; Минобрнауки РФ. - М. : Миттель Пресс, 2018. - 457, [7] с. : ил., цв. ил.
18. Атлас аномалий и деформаций челюстно-лицевой области [Текст] : учеб. пособие для системы ППО врачей-стоматологов / С. В. Дмитриенко [и др.]. - М. ; Н. Новгород : Мед. книга : Изд-во НГМА, 2006. - 94 с.
19. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций [Электронный ресурс] : учебник / Л.С. Персин и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438824.html>
- *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Ортодонтия» от 23.06.2020 года
20. Мамедов А.А., Оспанова Г. Б. Ошибки фиксации брекет-систем и методы их устранения. / Учебное пособие. Изд-во: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 96 с.
21. Персин Л.С., Картон Е.А., Слабковская А.Б. Ортодонтия. Современные методы диагностики аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии / Изд-во: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с.
- *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Ортодонтия» от 29.06.2021 года
22. Шкарин В.В., Мансур Ю.П., Дмитриенко Т.Д., Щербаков Л.Н., Боловина Я.П., Верстаков Д.В., Ягупова В.Т., Дмитриенко Д.С. Особенности оформления медицинской карты ортодонтического пациента. //Учебное пособие / Волгоград, 2021.

23. Шкарин В.В., Мансур Ю.П., Дмитриенко Т.Д., Щербаков Л.Н., Ягупова В.Т., Дмитриенко Д.С. Рентгенологические методы исследования в практике врача-ортодонта. // Учебное пособие / Волгоград, 2021.

24. Шкарин В.В., Дмитриенко С.В., Доменюк Д.А., Дмитриенко Д.С. Основы моделирования зубов и построения зубных дуг. // Учебное пособие / Санкт-Петербург, 2021.

*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Ортодонтия» от 29.06.2022 года

25. Дмитриенко С.В., Шкарин В.В., Дмитриенко Т.Д. Методы биометрического исследования зубочелюстных дуг. // Учебное пособие / Волгоград, 2023.

*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Ортодонтия» от 29.08.2023 года.

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://www.studmedlib.ru	Свободный доступ
http://lib.volgmed.ru	Свободный доступ
http://www.scopus.com	Свободный доступ
http://www.studentlibrary.ru	Свободный доступ
http://e.lanbook.com	Свободный доступ
http://www.elibrary.ru	Свободный доступ
http://www.volgostom.ru	Свободный доступ
http://www.dentalsite.ru	Свободный доступ

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Профессиональные базы данных

1. [www/lanbook.ru](http://www.lanbook.ru) - Сетевая электронная библиотека (СЭБ) «ЭБС Лань» (профессиональная база данных)
2. www.books-up.ru - ЭБС Букап, коллекция Большая медицинская библиотека (профессиональная база данных)
3. <http://www.who.int/ru/> - Всемирная организация здравоохранения (профессиональная база данных)
4. <http://www.femb.ru/feml/> - Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (профессиональная база данных)
5. <http://cyberleninka.ru/> - КиберЛенинка - научная электронная библиотека открытого доступа (профессиональная база данных)
6. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> - PubMed - бесплатная версия базы данных MEDLINE, крупнейшей библиографической базы Национального центра биотехнологической информации (NCBI) на основе раздела «биотехнология» Национальной медицинской библиотеки США (NLM) (профессиональная база данных)
7. <https://www.sciencedirect.com/browse/journals-and-books?accessType=openAccess> - ScienceDirect - ведущая информационная платформа компании Elsevier, содержащая 25% мировых научных публикаций (профессиональная база данных)
8. <http://www.oxfordjournals.org/en/oxford-open/index.html> - Oxford University Press – открытые ресурсы одного из крупнейших издательств в Великобритании, крупнейшего университетского издательства в мире (профессиональная база данных)
9. <https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html> - Wiley - открытые ресурсы одного из старейших академических издательств в мире, содержащего более 20000 книг научной направленности, более 1500 научных журналов, энциклопедии и справочники, учебники и базы данных с научной информацией (профессиональная база данных)

10. <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen> - журналы JAMA Network издаются самой большой ассоциацией врачей в США (профессиональная база данных)
11. https://www.elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_free.asp - научная электронная библиотека eLibrary - крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования (профессиональная база данных)

Информационные системы по Covid-19 (для клинических дисциплин)

1. <https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019> – Всемирная организация здравоохранения, раздел «Коронавирус COVID-19»
2. <https://academic.oup.com/journals> – Oxford University Press. Access to OUP resources on COVID-19, other coronaviruses, and related topics
3. <https://www.cambridge.org/core/browse-subjects/medicine/coronavirus-free-access-collection> – Открытый доступ к статьям из журналов и главам из книг по теме COVID-19
4. https://clarivate.com/coronavirus-resources/?utm_campaign=clarivate&utm_content=Clarivate_Analytics_Organic_Social_Media_Social_XBU_Global_2019&utm_medium=webofscience&utm_source=clarivatesprout&fbclid=IwAR3F3QHto7DZE4bww2ABe-BqNXSBS2kFkNovzH6o9w7QGhIQMf5 – Актуальная информация по COVID-19 в базе данных Cortellis Drug Discovery Intelligence
5. <https://www.thieme.com/resources/1721-coronavirus> – статьи из специализированных медицинских журналов издательства Thieme, таких как Seminars in Respiratory и Critical Care Medicine
6. <https://www.elsevier.com/connect/coronavirus-information-center> – Бесплатный доступ к исследованиям по COVID-19. Доступно более 19,800 статей на ScienceDirect Coronavirus hub

7. https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease-2019-covid-19?fbclid=IwAR1JbfsOEtFS821jJhPLLboZIXmj8JguETxnfZbqF9BYguPcQUTr0rb6_c#H2995362393 – Актуальная клиническая информация в теме по коронавирусу на сайте UpToDate
8. https://novel-coronavirus.onlinelibrary.wiley.com/?elq_cid=25055210&elq_mid=43537&fbclid=IwAR3nfyZSyd-rtfk6_gNZgP9M2Xv-FXA5xhpz2Z7Mhbd0ddFgBIC9lQQLeNo&utm_campaign=27359&utm_content=COVID-19+Emergency+Communication+for+Agents+Research& – доступ более чем к 5 000 статей по COVID-19 на платформе Wiley Online Library
9. http://tools.ovid.com/coronavirus/?utm_source=press-release&utm_medium=website&utm_campaign=coronavirus-pr&fbclid=IwAR3ITUPL2ftd9uA2V-qS7T9wEJiEL8aK4lBVYkne2mg6OmRjiE5iSc1tJ40 – Ресурсы открытого доступа от основных поставщиков научной медицинской информации в мире.
10. https://www.emeraldgroupublishing.com/promo/coronavirus.htm?utm_source=facebook&utm_medium=social&utm_campaign=bnd_Coronavirus_landing%20page_20200206_free&fbclid=IwAR1MZWI_HkYVEDL1OgNn3DlmK7sWp7Q7ml7LDL3xTfcNMWczS3dyC1eYgnc – Менеджмент во время эпидемий и исследования, посвященные COVID-19
11. <https://www.cabdirect.org/GlobalHealth?fbclid=IwAR2oP5gzNhGjNVnAT0ARsqTooP8XumPddYxBy5CuhNYOwXfk2StpYbT33j4/news/66679> – COVID-19 Free Access CABI (общественное здоровье, охрана окружающей среды)

Приложение 1

Фонд оценочных средств по программе освоения дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов».

Формируемые компетенции по ФГОС		Т – тестирование	ЗС – решение ситуационных задач,	Пр – оценка освоения практических навыков (умений)
		Тесты	Задачи	Практические навыки из перечня
УК	1	1-79	1-13	Не предусмотрено
ПК	1		1-13	Не предусмотрено
	2		1-13	Не предусмотрено
	4			Не предусмотрено
	5	43, 45-51, 53-54	1-13	Не предусмотрено
	6		1-13	Не предусмотрено
	7	1-33, 36-39, 41-42, 52, 55-61, 64-77	1-13	Не предусмотрено
	9	44	1-13	Не предусмотрено
	10		1-13	Не предусмотрено
	12	34, 40, 62, 63, 78	1-13	Не предусмотрено

Этапы подготовки к первичной специализированной аккредитации в рамках программы подготовки ординаторов реализуются следующим образом:

Тестирование - первый этап аккредитации специалиста - проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого аккредитуемого автоматически с использованием информационных систем путем выбора **60 тестовых заданий** из единой базы оценочных средств.

Каждый тест содержит **4 варианта ответа**, среди которых только **один правильный**.

На решение аккредитуемым варианта тестовых заданий отводится **60 минут**.

Результат формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий:

"сдано" при результате 70% и более правильных ответов;

"не сдано" при результате 69% и менее правильных ответов;

Ознакомиться с банком тестовых заданий можно путем прохождения репетиционного экзамена в рамках подготовки к первому этапу аккредитации - раздел **Репетиционный экзамен**.

В случае отсутствия тестов на портале fmza.ru ординаторам предоставляется банк тестовых заданий, размещенный на информационных порталах ЭИОС elearning.volgmed.ru.

Банк тестовых заданий (примеры);

<p>Модуль 1. Основные методы обследования в ортодонтии</p>	<p>1. Электроодонтодиагностика наиболее точно оценивает состояние а) пульпы б) периодонта в) пародонта</p> <p>2. Перкуссией зуба оценивается состояние а) пульпы б) периодонта в) десны</p> <p>3. Виды рентгенограмм, применяемые для диагностики заболеваний пародонта а) контактная внутриротовая б) ортопантограмма в) внутриротовая в прикусе</p> <p>4. Обследование стоматологического больного проводится а) в приемном отделении больницы б) в перевязочной городской поликлиники в) в стоматологической поликлинике</p> <p>5. Основной метод обследования стоматологического больного а) рентгенологический б) клинический в) цитологический г) лабораторный</p>
<p>Модуль 2. Биометрические методы исследования</p>	<p>1. Наибольшая мезиодистальная ширина коронок нижних резцов находится: А) на уровне контактных пунктов с рядом стоящими зубами; Б) на уровне экватора коронки; В) на уровне режущего края; Г) на уровне пришеечной области.</p> <p>2. Диагностическая линия grt в норме проходит: А) на уровне контактного пункта клыка и премоляра равномерно с двух сторон; Б) на уровне середины коронок клыков равномерно с двух сторон; В) на уровне контактного пункта клыка и латерального резца</p>

	<p>равномерно с двух сторон.</p> <p>3. Индекс Тона для вычисления параметра S_i по формуле Герлаха равен:</p> <p>А) 1,22; Б) 1,33; В) 1,53; Г) 1,42.</p>
<p>Модуль 3.</p> <p>Брекет-система: строение аппарата</p>	<p>1. Термической обработке с целью поддержания в активном состоянии нанесенных изгибов подлежат дуги из:</p> <p>а) никель-титанового сплава (NiTi); б) коппер-никель-титанового сплава (CuNiTi); в) стальные (SS); г) титан-молибденового сплава (ТМА).</p> <p>2. Температурной трансформацией обладают дуги из:</p> <p>а) никель-титанового сплава (NiTi); б) коппер-никель-титанового сплава (CuNiTi); в) стали (SS); г) титан-молибденового сплава (ТМА).</p> <p>3. Прямоугольное сечение имеют следующие плетеные дуги:</p> <p>а) дуга D-Rect; б) дуга Rtspond; в) дуга Triple Flex; г) дуга Ni-Ti Turbo.</p>
<p>Модуль 4.</p> <p>Методы фиксации брекет-системы</p>	<p>1. Какая из перечисленных брекет-систем относится к самолигирующим:</p> <p>а) Vari-Simplex; б) STB; в) Damon; г) Inspire Ice.</p> <p>2. Какая из перечисленных брекет-систем относится к лингвальным:</p> <p>а) Vari-Simplex; б) STB; в) Damon; г) Inspire Ice.</p> <p>3. При подготовке поверхности зуба к установке брекета в первую очередь следует:</p> <p>а) нанести адгезив; б) нанести праймер; в) произвести протравливание эмали зуба; г) произвести очистку поверхности зуба от зубных отложений.</p>

<p>Модуль 5. Неотложные состояния на стоматологическом приме.</p>	<p>1. В предагональном состоянии: а) сознание спутанное; б) сознание отсутствует; в) сомналенция; г) сознание сохранено; д) кома.</p> <p>2. Воздуховоды используют: а) всегда, когда таковые имеются; б) когда не удастся восстановить нарушенную проходимость дыхательных путей, запрокинув голову; в) перед интубацией трахеи; г) после восстановления спонтанного дыхания; д) для вентиляции мешком "Амбу".</p> <p>3. Перед началом сердечно-легочной реанимации больному следует придать положение: а) горизонтальное, на спине с твердой основой; б) на спине с приподнятым головным концом (положение по Фовлеру); в) на спине с опущенным головным концом (положение по Тренделенбургу); г) полусидя с валиком под лопатками; д) лежа на спине с повернутой головой в сторону реаниматолога.</p>
------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Второй этап подготовки – ситуационные задачи (кейс-задания) формирует необходимые компетенции для реализации профессиональных задач. В случае отсутствия ситуационных задач (кейс-заданий) на портале fmza.ru ординаторам предоставляется банк задач, размещенный на информационных порталах ЭИОС elearning.volgmed.ru.

Примеры ситуационных клинических задач

Модуль 1.
Основные методы
обследования в
ортодонтии

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

Пациентка А., 8 лет. Родители обратились к врачу-ортодонту с целью профилактического осмотра и определения нуждаемости ребенка в лечении. При осмотре полости рта ребенка: справа щёчные бугорки нижних боковых зубов перекрывают щечные бугорки верхних, диастема между медиальными резцами на верхней челюсти, отсутствует латеральный резец на верхней челюсти слева.

Задание:

1. Какие методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза и выбора тактики лечения?
2. С чем надо провести дифференциальную диагностику гиподонтии?
3. Какие виды учетно-отчетной документации необходимо оформить?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2

Пациентка В., 13 лет, обратилась к стоматологу с жалобами на затруднения при откусывании и пережёвывании пищи, эстетический недостаток, неправильное произношение некоторых звуков.

Объективно: Конфигурация лица не изменена, увеличение гнатической части лица, губы смыкаются с напряжением, дыхание ротовое, нарушение речеобразования, открывание рта в полном объеме, отмечается вынужденное напряжение круговой мышцы рта и подбородочной мышцы, на подбородке появляются точечные углубления и отмечается «симптом наперстка», лимфатические узлы не пальпируются.

В полости рта: Гипоплазия 23 зуба, бугорковый контакт между зубами, отсутствие контактов во фронтальном отделе, щель по вертикали, переднее положение языка.

Задание:

1. Поставьте предварительный ортодонтический диагноз.
2. Перечислите причины, которые могли привести к данной аномалии.
3. Оформите учетно-отчетную документацию.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 3

Пациентка А., 14 лет, жалуется на эстетический недостаток, разрастание десны в области клыков, наличие желто-коричневого пятна на 21 зубе.

Объективно: Конфигурация лица не изменена, гнатическая часть лица без изменений, губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы болезненны при пальпации.

В полости рта: слизистая оболочка десны гиперемирована, имеются патологические изменения, на языке отмечается налет желтого цвета, отпечатки зубов. КПУ = 4, ИГПР = 3; проба Шиллера-Писарева положительная, РМА = 18%.

Задание:

1. Поставьте предварительный ортодонтический диагноз.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 4

Пациент Г., 6 лет. Родители обратились к стоматологу с жалобами на «неправильный» прикус у ребёнка.

Объективно: Конфигурация лица не изменена, уменьшение гнатической части лица, выпуклый профиль лица, выраженные супраментальная и носогубные складки, губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы не пальпируются.

В полости рта: адентия зубов на нижней челюсти, нарушение формы зубных рядов, окклюзии, несовпадение центральной линии между верхними и нижними центральными резцами, щель по сагиттали, диастема между 11 и 21.

Задание:

1. Опишите внешний вид ребёнка (характерные признаки аномалии прикуса).

Модуль 2.
Биометрические
методы
исследования

2. Поставьте предварительный диагноз.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 5

Пациентка А., 9 лет. Жалобы: на затрудненное откусывание пищи передними зубами и эстетический недостаток. Объективно: губы не сомкнуты, увеличена гнатическая часть лица, при выполнении функции глотания выражение лица у ребенка изменяется, отмечается вынужденное напряжение круговой мышцы рта и подбородочной мышцы, на подбородке появляются точечные углубления и отмечается «симптом наперстка». В полости рта: вертикальная щель между резцами 3 мм, прокладывание языка между зубными рядами.

Задание:

1. Поставьте диагноз. Укажите степень выраженности аномалии.
2. Перечислите этиологические факторы, способствующие возникновению данной патологии.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 6

Пациентка А., 8 лет. Родители обратились к врачу-ортодонту с целью профилактического осмотра и определения нуждаемости ребенка в лечении. При осмотре полости рта ребенка: справа щёчные бугорки нижних боковых зубов перекрывают щечные бугорки верхних, диастема между медиальными резцами на верхней челюсти, отсутствует латеральный резец на верхней челюсти слева.

Задание:

1. Какие методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза и выбора тактики лечения?
2. С чем надо провести дифференциальную диагностику гиподонтии?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 7

Пациент Д., 6 лет. В данный момент находится на приеме. Родители обратились с жалобами на отсутствие у ребёнка зубов, затруднения при жевании, наличие сухости кожи. Объективно: Глубокая супраментальная складка, в полости рта единичные зубы шиповидной формы. Слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Язык влажный, чистый. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Задание:

1. Составьте план комплексного обследования и лечения ребенка.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 8

В клинику обратилась пациентка Э. 15-ти лет, с жалобами на отсутствие некоторых зубов, затрудненное откусывание и пережевывание пищи, выступание центрального резца. Объективно: Конфигурация лица не изменена, гнатическая часть лица не изменена. Губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы пальпируются безболезненно. Адентия 32,33,34. выраженная протрузия 21зуба

Задание:

1. Назовите этиологические факторы, способствующие возникновению данной патологии.
2. Поставьте диагноз.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 9

Пациентка А., 14 лет, жалуется на эстетический недостаток, разрастание десны в области клыков, наличие желто-коричневого пятна на 21 зубе. Объективно: Конфигурация лица не изменена, гнатическая часть лица без изменений, губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы пальпируются безболезненно. В полости рта: слизистая оболочка десны гиперемирована, имеются патологические изменения, на языке отмечается налет желтого цвета, отпечатки зубов. КПУ = 4, ИГПР = 3; проба Шиллера-Писарева положительная, РМА = 18%.

Задание:

1. Поставьте предварительный ортодонтический диагноз.
2. Назовите причины возникновения данной патологии.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 10

Пациент Д., 6 лет. Родители обратились к стоматологу с жалобами на отсутствие у ребёнка зубов, затруднения при жевании, наличие сухости кожи. Объективно: Глубокая супраментальная складка, в полости рта единичные зубы шиповидной формы. Слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Язык влажный, чистый. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются

Задание:

1. Перечислите данные анамнеза, которые необходимо уточнить у родителей.

Модуль 3.
Брекеты-система:
строение аппарата

<p>2. Перечислите методы обследования, необходимые для постановки диагноза</p> <p>СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 11 Пациентка И., 16 лет, обратилась в клинику с жалобами на эстетический недостаток и неправильный прикус. Объективно: Конфигурация лица не изменена, гнатическая часть лица без изменений, губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы пальпируются безболезненно. В полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета. вестибулярное положение 23зубов, отсутствие 13 зуба в полости рта Задание: 1.Поставьте диагноз. Опишите ОПТГ. 2.Тактика лечения</p> <p>СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 12 Пациент Р., 8 лет. Родители обратились к стоматологу с жалобами на отсутствие зуба у ребёнка. Объективно: Конфигурация лица не изменена, гнатическая часть лица не изменена. Губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы пальпируются безболезненно. В полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета.Сменный прикус. Отсутствие 11зуба. Задание: 1. Опишите ОПТГ. В чем причина задержки прорезывания? 2. Поставьте диагноз.</p> <p>СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 13 Пациент Г., 6 лет. Родители обратились к стоматологу с жалобами на «неправильный» прикус у ребёнка, затрудненное жевание, внезапное появление сухости полости рта, повышение температуры до 38-39,9°С. Объективно: Конфигурация лица изменена, за счет припухлости околоушно-жевательной области слева, выраженные супраментальная и носогубные складки, губы смыкаются без напряжения, открывание рта затруднено, лимфатические узлы болезненны и увеличены при пальпации. В полости рта: нарушение формы зубных рядов, окклюзии, несовпадение центральной линии между верхними и нижними центральными резцами, щель по сагиттали, диастема между 11 и 21. Задание: 1.Какое заболевание можно заподозрить в данной ситуации. 2. Ваша тактика. Поставьте предварительный ортодонтический диагноз.</p> <p>СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 14 Пациент Ф., 11 лет. Жалобы: задержка прорезывания 11 зуба. Анамнез: 51 зуб выпал в возрасте 7 лет. При осмотре ребенка: смешанный прикус; 55,53,63,75,83,85 зубы – подвижность 1-2 степени, 65,75 – кариозные полости на жевательной поверхности; 16,36 зубы – герметизированные фиссуры, 26,46 - запломбированы, 14,24,25,34 – фиссуры пропускают кончик зонда, цвет эмали обычный; ретенция 11 зуба, тесное положение резцов нижней челюсти, глубокий травмирующий прикус. Задание: 1. Назовите возможные причины ретенции 11. 2. Составьте план комплексного лечения ребенка. 3. Назовите отдаленные результаты лечения.</p> <p>СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 15 Пациентка Н., 13 лет. Обратилась к стоматологу с жалобами на нарушение эстетики: неправильное положение клыков, нарушение цвета и формы резцов верхней челюсти. Объективно: Вестибулярное положение клыков верхней челюсти и их шиповидная форма, вдоль режущего края резцов бороздчатые углубления. Задание: 1.Перечислите данные анамнеза, которые необходимо уточнить у родителей. 2.Поставьте предварительный диагноз, составьте план лечения.</p> <p>СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 16 Пациент Ф., 11 лет. Жалобы: задержка прорезывания 11 зуба. Анамнез: 51 зуб выпал в возрасте 7 лет. При осмотре ребенка: смешанный прикус; 55,53,63,75,83,85 зубы – подвижность 1-2 степени, 65,75 – кариозные полости на жевательной поверхности; 16,36 зубы – герметизированные фиссуры, 26,46 - запломбированы, 14,24,25,34 – фиссуры пропускают кончик зонда, цвет эмали обычный; ретенция 11 зуба, тесное положение резцов нижней челюсти, глубокий травмирующий прикус. Задание:</p>

Модуль 4.
Методы фиксации
брекет-системы

1. Назовите возможные причины ретенции 11.
2. Составьте план комплексного лечения ребенка.
3. Перечислите изменения в зубочелюстной системе под влиянием ортодонтического лечения.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 17

Пациентка И., 16 лет, обратилась в клинику с жалобами на эстетический недостаток и неправильный прикус.

Объективно: Конфигурация лица не изменена, гнатическая часть лица без изменений, губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы пальпируются безболезненно.

В полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета. вестибулярное положение 23 зубов, отсутствие 13 зуба в полости рта

Задание:

1. Поставьте диагноз. Опишите ОПТГ.
2. Тактика лечения.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 20

Пациентка Е., 11 лет. Жалобы: на затрудненное откусывание пищи передними зубами и эстетический недостаток. При осмотре выявлено увеличение высоты нижней части лица, сглаженность носогубных складок, напряжение мышц околоротовой области. В полости рта: вертикальная щель между резцами до 3 мм. При исследовании функции глотания – «симптом напёрстка» на подбородке, прокладывание языка между зубными рядами. Ранее получали консультацию ортодонта, но лечение назначено не было.

Задание:

1. Перечислите этиологические факторы, способствующие возникновению данной патологии.
2. Назовите элементы, которые необходимо включить в конструкцию ортодонтического аппарата.
3. Возможные результаты лечения.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 21

Родители пациента Д. 4х лет обратились с жалобами на отсутствие контактов между передними зубами.

Объективно: период прикуса молочных зубов, вертикальная резцовая дизокклюзия, прокладывание языка между зубами во время глотания.

Задание:

1. Перечислите причины вертикальной резцовой дизокклюзии и неправильного расположения языка в полости рта.
2. Какой аппарат используется пациентом? Перечислите какие еще аппараты можно предложить при данной патологии.
3. Перечислите возможные результаты лечения.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 22

Пациентка Е., 33 года, обратилась с жалобами на неправильный прикус затрудненное откусывание пищи, и на эстетический недостаток. Объективно: Конфигурация лица не изменена, увеличение гнатической части лица, губы смыкаются с напряжением, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы пальпируются безболезненно.

В полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета, щель между зубами по вертикали 3,0 мм, тремы, прокладывание языка при глотании

Задание:

1. Поставьте диагноз. Какие аномалии отдельных зубов и зубных рядов имеются у пациентки
2. Какие методы диагностики необходимо провести?

Тактика лечения. Особенности ретенционного периода.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 23

Пациент К., 13 лет. Жалобы на затрудненное откусывание пищи, неправильный прикус.

Объективно: Конфигурация лица не изменена, увеличение гнатической части лица, вогнутый профиль лица, губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы не пальпируются.

В полости рта: обратное перекрытие, аномалии формы зубов 14, 13, 23, 24, 33, 34, 43, 44 – шиповидной формы, тремы между зубами на верхней и нижней челюсти, диастемы между центральными зубами на верхней и нижней челюсти, несовпадение центральной линии между верхними и нижними центральными резцами.

Задание:

1. Укажите, в какой плоскости классифицируется данная аномалия прикуса.
2. Составьте план комплексного лечения пациента.
3. Какова вероятность рецидива заболевания.

Модуль 5.
**Неотложные
состояния на
стоматологическом
приме.**

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 24

Пациент Д., 18 лет, обратился в клинику с жалобами на неправильный прикус, эстетический недостаток.

Объективно: Конфигурация лица не изменена, гнатическая часть лица без изменений, губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы пальпируются безболезненно.

В полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета. Латеральные резцы расположены небно, скученность зубов, смещение центра, дефицит места для зубов

Задание:

1. Поставьте диагноз. Класс по Энгля. Аномалии отдельных зубов.
2. Составьте план лечения.
3. Оцените вероятность рецидива заболевания после проведенного лечения.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 25

Пациентка Е., 11 лет. Жалобы: на затрудненное откусывание пищи передними зубами и эстетический недостаток. При осмотре выявлено увеличение высоты нижней части лица, сглаженность носогубных складок, напряжение мышц околоротовой области. В полости рта: вертикальная щель между резцами до 3мм. При исследовании функции глотания – «симптом наперстка» на подбородке, прокладывание языка между зубными рядами

Задание:

1. Перечислите этиологические факторы, способствующие возникновению данной патологии.
2. Назовите элементы, которые необходимо включить в конструкцию ортодонтического аппарата.
3. Расскажите о «вредных привычках», способах их устранения и профилактики.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 26

Пациент К., 13-ти лет, обратился в клинику с жалобами на отсутствие зубов, затрудненное откусывание пищи.

Объективно: Конфигурация лица не изменена, гнатическая часть лица уменьшена. Губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы пальпируются безболезненно.

В полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета. Первичная адентия 11,12,14,15,21,22,24,25,31,32,34,35,41,42,44,45,47 зубов.

Задание:

1. Перечислите данные анамнеза, которые необходимо уточнить у родителей.
2. Перечислите методы обследования, необходимые для постановки диагноза.
3. Перечислите этиологические факторы, способствующие развитию данной патологии.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 27

Пациентка А., 22 года, обратилась с жалобами на отсутствие зубов.

Объективно: Конфигурация лица не изменена, гнатическая часть лица без изменений, губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы пальпируются безболезненно.

В полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета, без патологических изменений, зев чистый, язык влажный, чистый, I класс по Энгля, отсутствие латеральных резцов, промежутки между 13 и 11, 21 и 23

Задание:

1. Какие методы диагностики необходимо провести? Назовите причины возникновения данной патологии.

Составьте план лечения.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №28

Пациентка Н., 13 лет. Обратилась к стоматологу с жалобами на нарушение эстетики: неправильное положение клыков, нарушение цвета и формы резцов верхней челюсти.

Объективно: Вестибулярное положение клыков верхней челюсти и их шиповидная форма, вдоль режущего края резцов бороздчатые углубления.

Задание:

1. Перечислите данные анамнеза, которые необходимо уточнить у родителей.
2. Поставьте предварительный диагноз, составьте план лечения.
3. Определите диспансерную группу данного пациента, профилактические мероприятия.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 29

Пациентка В., 13 лет, обратилась к стоматологу с жалобами на затруднения при

	<p>откусывании и пережёвывании пищи, эстетический недостаток, неправильное произношение некоторых звуков.</p> <p>Объективно: Конфигурация лица не изменена, увеличение гнатической части лица, губы смыкаются с напряжением, дыхание ротовое, нарушение речеобразования, открывание рта в полном объеме, отмечается вынужденное напряжение круговой мышцы рта и подбородочной мышцы, на подбородке появляются точечные углубления и отмечается «симптом наперстка», лимфатические узлы не пальпируются.</p> <p>В полости рта: Гипоплазия 23 зуба, бугорковый контакт между зубами, отсутствие контактов во фронтальном отделе, щель по вертикали, переднее положение языка.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предварительный ортодонтический диагноз. 2. Перечислите причины, которые могли привести к данной аномалии. 3. Профилактика данной патологии в различные возрастные периоды. <p>СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 30</p> <p>Пациент Н., 18 лет, обратился в клинику с жалобами на неправильный прикус, скученное положение зубов, смещение центра.</p> <p>Объективно: Конфигурация лица не изменена, гнатическая часть лица без изменений, губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы пальпируются безболезненно.</p> <p>В полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета. Скученное положение зубов на верхней и нижней челюсти. перекрестный прикус справа</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите класс по Энгля. Аномалии отдельных зубов, аномалии зубных рядов. <p>Какие методы профилактики данной патологии необходимо проводить.</p>	
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Приложение 2

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ

**РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПОДГОТОВКА К
ПРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРКДИТАЦИИ
СПЕЦИАЛИСТОВ»**

Объем самостоятельной работы по дисциплине – 54 часа

Формы контроля – рефераты, дискуссия

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Объем СР
<i>Б1</i>	Модуль 1. "Основные методы обследования в ортодонтии"	9
<i>Б1</i>	Модуль 2. "Биометрические методы исследования"	9
<i>Б1</i>	Модуль 3. "Брекет-система: строение аппарата"	9
<i>Б1</i>	Модуль 4. "Методы фиксации брекет-системы"	9
<i>Б1</i>	Модуль 5. "Неотложные состояния на стоматологическом приеме"	9

Темы рефератов:

Б1 Модуль 1. Основные методы обследования в ортодонтии	<ol style="list-style-type: none">1. Основные методы обследования ортодонтических пациентов: опрос, осмотр.2. Инструментальные методы обследования ортодонтических пациентов.3. Лабораторные методы исследования ортодонтических пациентов.4. Рентгенологические методы обследования ортодонтических пациентов.5. Компьютерные методы обследования ортодонтических пациентов.
---------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Б1 Модуль 2. Биометрические методы исследования</p>	<p>6. Биометрические методы исследования зубов. 7. Биометрические методы исследования зубных дуг. 8. Биометрические методы исследования параметров твердого неба. 9. Методы исследования в период молочного прикуса. 10. Графические методы исследования зубных дуг.</p>
<p>Б1 Модуль 3. Брекет-система: строение аппарата</p>	<p>11. Строение брекет-системы. 12. Ортодонтические дуги. 13. Основные элементы брекет-системы. 14. Вспомогательные элементы брекет-системы. 15. Основные принципы работы брекет-системы.</p>
<p>Б1 Модуль 4. Методы фиксации брекет-системы</p>	<p>16. Фиксация брекет-системы: основные принципы. 17. Прямая фиксация брекет-системы. 18. Непрямая фиксация брекет-системы. 19. Фиксация брекет-системы: расположение брекета на поверхности зуба. 20. Фиксация лингвальных брекетов.</p>
<p>Б1 Модуль 5. Неотложные состояния на стоматологическом приеме.</p>	<p>21. Неотложные состояния на стоматологическом приеме. 22. Базовая сердечно-легочная реанимация детей. 23. Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых. 24. Аллергические реакции на стоматологическом приеме. 25. Неотложная помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.</p>

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

При реализации образовательных технологий компетентностно-деятельностный подход ориентирован на формирование универсальных и профессиональных компетентностей в соответствии с видом профессиональной деятельности врача-ортодонта и предусматривает использование современных образовательных технологий формирования эффективной коммуникативной компетентности ординаторов.

Обучение базируется на андрагогической модели. Семинарские и лекционные занятия имеют целью отработку предметно-методических умений и формирование мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача-ортодонта.

Самостоятельная работа проводится под руководством преподавателей, включает аудиторную и внеаудиторную работу ординаторов. Самостоятельная работа предназначена как для закрепления предметно-методических умений и формирования мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача-стоматолога-хирурга, так и для реализации возможности личностно-профессионального совершенствования и развития карьерного потенциала.

Предусмотрено постоянное совершенствование организации и методики проведения занятий для формирования соответствующих ФГОС компетенций выпускника, с учетом новых достижений науки и потребностей здравоохранения, возрастающих требований и интенсификации учебно-воспитательного процесса.

В процессе изучения дисциплины принципиальное значение имеет систематический контроль качества обучения, для чего используются различные методы текущего и рубежного контроля теоретических знаний и практических умений ординатора.

Преподавание факультативной дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» строится в соответствии со следующими принципами:

- принцип модульного и тематического представления профессионально-ориентированного материала;
- принцип технологичности;
- принцип организации самостоятельной работы и формирование рефлексивной культуры через систему творческих методик.

Приложение 4

ПЕРЕЧЕНЬ СТАНЦИЙ ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ) ДЛЯ ПРОВЕРКИ ОСВОЕНИЯ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА ПРИ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОРТОДОНТИЯ»

п/п	Название станции	Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование
1	Диагностика размеров зубных рядов: анализ ширины зубных рядов в области клыков	Получение данных, подтверждающих или исключающих наличие зубочелюстных аномалий	Назначение и проведение лечения взрослым пациентам с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы, контроль его эффективности и безопасности	Штангенциркуль (измеритель); материалы (таблица со значениями); модели верхней и нижней челюстей; наличием постоянных резцов; медицинская карта стоматологического больного; стол рабочий; стул; лин
2	Наложение ортодонтической дуги на верхней/нижней	1. Наложение ортодонтической дуги на верхнюю	Назначение и проведение лечения взрослым пациентам с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы,	Стоматологическую установку; светильник (LED-осветитель); инструментов; фантомы верхней и нижней челюсти; с возможностью из

	челюсти	<p>челюсть</p> <p>2. Наложение ортодонтической дуги на нижнюю челюсть</p>	контроль его эффективности и безопасности	<p>наклона головной части и подвижности челюстью; периоральную камеру изображения в зону доступа эстетической возможности замены фантомной возможности фиксации показателя произведенных аккредитуемым инструментарий, с закрепленным контейнером для отходов приспособление для высушивания стоматологический стул (для д) защитные; тележка с расходными и контейнерами для утилизации отходов класса; пакет для отходов жесткий контейнер для отходов контейнер для дезинфекции набор инструментов в имитации упаковки: (лоток, пинцет стоматологическое, зеркала стоматологическое, лигатурные кусачки, дисталь ортодонтическая дуга).</p>
3	Фиксация брекетов на резцы верхней/нижней челюсти	<p>1. Фиксация брекетов на зубы верхнего зубного ряда</p> <p>2. Фиксация брекетов на зубы нижнего зубного ряда</p>	Назначение и проведение лечения взрослым пациентам с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы, контроль его эффективности и безопасности	<p>Стоматологическую установку; светильник (LED-осветитель); инструментов; фантомы верхней челюсти; с возможностью и наклона головной части и подвижности челюстью; периоральную камеру изображения в зону доступа эстетической возможности замены фантомной возможности фиксации показателя произведенных аккредитуемым фантом со сменными зубами (челюсти) защитные; пистолет для стоматологической установки вода/воздух; стоматологический зонд; пинцет обратного действия для нанесения материала; шприц с гелем (ортофосфорная кислота 3%); шприц с протравочным гелем (ортофосфорная кислота 9%, имитация); бонд (имитация); бонд для керамики (имитация); брекет; позиционер для защиты от ультрафиолета; стоматологическая установка (имитация); контейнер для отходов класса Б.</p>
4.	Осмотр полости рта	Осмотр полости рта с применением набора стоматологических инструментов	Проведение диагностики у взрослых пациентов в целях выявления хирургических стоматологических заболеваний, установления диагноза Проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни,	Стоматологическая установка; очковый фантом головы с моделями верхней и нижней челюстей; очки защитные; инструментарий; контейнеры для отходов класса А и Б; стоматологическая установка раковина; набор инструментов в стерильной упаковке (лоток) стоматологический,

			санитарногигиеническому просвещению взрослого населения с целью профилактики хирургических стоматологических заболеваний	стоматологическое)
5.	Сердечнолегочная реанимация (СЛР)	Остановка кровообращения у пациента (посетителя) в амбулаторнополиклинической практике (помещении аптеки, эпидемиологической службы и т.п.)	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Телефонный аппарат (на в имитация). Манекен взрослого обучения СЛР с компьютерной результатов следующих показателей: 1) глубина компрессий; 2) положение компрессиях; 3) высвобождение компрессиями; 4) частота компрессий; 5) дыхательный объем; 6) скорость. 1.Кожный антисептик в пульверизаторе (из расчета 3 спрейпорции (10 мл) на попытку аккредитуемого). 2.Средство для высушивания антисептика (из расчета 1 шт. на экспозиции). Автоматический наружный дефибриллятор (АНД) или его имитация. Наполнительные батареи (если предусматривает их использование)