АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ УЧЕБНО-КОНСАЛТИНГОВЫЙ ЦЕНТР «ЛИКЕЙ»
(АНО ДПО УКЦ «ЛИКЕЙ»)

УТВЕРЖДАЮ
Директор АНО ДПО УКЦ «Ликей»



В.А. Марийченко
«02 ноября 2026 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ»

(область профессиональной деятельности 02 Здравоохранение, уровень квалификации- 8 уровень)

(наименование программы)

Программа рассмотрена на заседании Педагогического совета АНО ДПО УКЦ «Ликей» и рекомендована к применению в образовательном процессе, протокол № 07 от 02 ноября 2026 г.

ТВЕРЬ

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Стоматология ортопедическая» (область профессиональной деятельности 02 Здравоохранение, уровень квалификации- 8 уровень) (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 науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 г. N 266 (зарегистрирован Минюстом России 22 апреля 2025 г. N 81928) и Типовой дополнительной профессиональной программой повышения квалификации по специальности «Стоматология ортопедическая» для лиц, получающих или имеющих высшее образование, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 мая 2026 г. № 392н (далее- Типовая программа).

1.2. Программа реализуется в очной форме обучения с возможностью частичного использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (ЭО и ДОТ).

Под ЭО понимается организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой 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 обучающихся и педагогических работников.

Под ДОТ понимаются образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и педагогических работников.

Для реализации Программы с применением ЭО и ДОТ в АНО ДПО УКЦ «Ликей» в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 11 октября 2023 г. № 1678 «Об утверждении Правил применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя информационные технологии, технические средства, электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, которые содержат электронные учебно-методические материалы.

1.3. Обучение по Программе осуществляется на основе договора об образовании, заключаемого со слушателем и (или) с физическим или юридическим лицом, обязующимся оплатить обучение лица, зачисляемого на обучение.

1.4. Освоение Программы завершается итоговой аттестацией слушателей.

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются удостоверения о повышении квалификации установленного образца.

Образец удостоверения о повышении квалификации самостоятельно устанавливается АНО ДПО УКЦ «Ликей».

1.5. Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть Программы и (или) отчисленным из АНО ДПО УКЦ «Ликей», выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно устанавливаемому АНО ДПО УКЦ «Ликей».

1.6. Программа подлежит актуализации в случае принятия новых нормативных правовых актов, регулирующих вопросы профессиональной деятельности по специальности «Стоматология ортопедическая», или внесения существенных изменений в действующие нормативные правовые акты, в том числе в Типовую программу.

1.7. Цель обучения:

совершенствование компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности по специальности "Стоматология ортопедическая" (область профессиональной деятельности - 02 Здравоохранение, уровень квалификации - 8 уровень).

Прим. область профессиональной деятельности и уровень квалификации указаны в соответствии с Типовой программой; специальность указана в соответствии с номенклатурой специальностей специалистов, имеющих медицинское и фармацевтическое образование, утвержденной приказом Минздрава России от 14 мая 2026 г. N 435н.

1.8. В результате освоения образовательной программы обеспечивается совершенствование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (далее - ПК), включающих необходимые знания, умения, в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей.

1.9. Категория слушателей:

специалисты, имеющие высшее медицинское образование по направлениям подготовки (специальностям), входящим в укрупненную группу направлений подготовки (специальностей) «Здравоохранение».

1.10. Трудоемкость обучения (срок освоения Программы) – 144 академических часа, включая все виды учебной работы слушателей.

1.11. Учебная нагрузка устанавливается не более 40 часов в неделю, включая все виды учебной работы слушателей. Продолжительность учебной недели составляет 5 дней. Продолжительность учебного часа учебной деятельности слушателей устанавливается 45 минут.

1.12. Режим занятий: не более 8 часов в день.

1.13. Образовательная деятельность слушателей предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ:

лекции; занятия семинарского типа (семинары, практические занятия), в том числе практическая подготовка; текущий контроль; промежуточная аттестация; итоговая аттестация (экзамен).

1.14. Перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей, иных видов учебной деятельности слушателей и формы аттестации установлены учебным планом.

1.15. Конкретное содержание модулей, перечень, трудоемкость и последовательность их изучения, а также рассматриваемые в них вопросы с учетом их трудоемкости, установлены рабочей программой.

1.16. Календарный учебный график обеспечивает реализацию Программы в соответствии с учебным планом и представляет собой график учебного процесса, устанавливающий последовательность и продолжительность обучения и итоговой аттестации по учебным дням. Календарный учебный график является неотъемлемой частью Программы и разработан с учетом формы обучения и применяемых образовательных технологий.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

N п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее - з)	Умения (далее - у)
1	ПК-1. Способен при оказании медицинской помощи пациентам по профилю "стоматология ортопедическая" проводить медицинское обследование и лечение, направлять на медицинскую реабилитацию и контролировать ее эффективность	1.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. 1.з2. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы. 1.з3. Изменения со стороны функций зубочелюстной системы при заболеваниях других органов и систем, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее факторов внешней и внутренней среды, особенности обследования пациентов пожилого и старческого возраста. 1.з4. Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем, опорно-двигательного аппарата. 1.з5. Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы, медицинские показания и медицинские противопоказания к применению рентгенологического и других методов специального обследования.	1.у1. Интерпретация и анализ результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы, в том числе данных лучевых методов обследования. 1.у2. Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы. 1.у3. Диагностика: кариеса, болезней пульпы и периодонта; болезней слизистой рта; дефектов зубов и зубных рядов; патологии пародонта; некариозных поражений твердых тканей зубов; зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей; полного и частичного отсутствия зубов; функциональных нарушений зубочелюстно-лицевой (краниомандибулярной) системы. 1.у4. Выявление факторов риска онкологических заболеваний полости рта. 1.у5. Применение при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы медицинских изделий. 1.у6. Выявление симптомов осложнений, побочных действий, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы; выявление факторов риска развития фонового соматического заболевания. 1.у7. Выявление острых заболеваний, состояний,

		1.з6. Диагностические обследования пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы, функциональные методы исследования в стоматологии. 1.з7. Современные принципы, приемы и методы обезболивания в ортопедической стоматологии. 1.з8. Медицинские показания к зубному протезированию, актуальные принципы подготовки полости рта и зубочелюстного аппарата к ортопедическим вмешательствам. 1.з9. Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом вмешательствах; механизм действия, актуальные принципы конструирования и особенности технологии изготовления ортопедических конструкций. 1.з10. Особенности адаптации к зубным протезам, актуальные принципы осуществления эстетической и фонетической коррекции. 1.з11. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению медицинских изделий у пациентов при оказании медицинской помощи по профилю "стоматология ортопедическая". 1.з12. Механизм действия лекарственных препаратов, применяемых в стоматологии, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. 1.з13. Методы немедикаментозного лечения заболеваний зубочелюстно-лицевой системы (изготовление ортопедических конструкций), медицинские показания и медицинские противопоказания, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в	обострений хронических заболеваний зубочелюстно-лицевой системы. 1.у8. Обоснование плана и оптимальной тактики ведения пациентов, медицинские показания и медицинские противопоказания к ортопедическим стоматологическим методам лечения. 1.у9. Осуществление выбора, назначение, оценка безопасности применения конструкции зубных протезов и других лечебно-диагностических средств пациентам с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы. 1.у10. Осуществление подбора и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов, инструментов) для диагностики и лечения стоматологических заболеваний и профилактики их осложнений. 1.у11. Комплексное лечение пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии. 1.у12. Выполнение медицинских вмешательств, в том числе требующих ортопедических стоматологических методов лечения, в амбулаторных условиях: ортопедические стоматологические методы лечения при кариесе и некариозных поражениях зубов с помощью постоянных и временных коронок, полукоронок, вкладок, виниров, стандартных штифтовых конструкций, штифтовых культевых вкладок в зависимости от степени разрушения и локализации дефекта; ортопедические стоматологические методы лечения при частичном отсутствии зубов, выбор конструкции зубных протезов в зависимости от локализации, протяженности дефекта зубного ряда, состояния зубов, в том числе и антагонистов; клинические этапы изготовления мостовидных протезов при частичном отсутствии зубов; клинические этапы

		том числе серьезные и непредвиденные. 1.з14. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или ортопедическом стоматологическом лечении пациентов. 1.з15. Современные принципы медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями. 1.з16. Методы медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и медицинские противопоказания к ее проведению с учетом диагноза. 1.з17. Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов со стоматологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий по медицинской реабилитации.	изготовления съемных (пластиночных, бюгельных) зубных протезов при частичном отсутствии зубов; клинические этапы изготовления съемного протеза при полном отсутствии зубов; планирование и клинические этапы изготовления зубных протезов с опорой на имплантаты; нормализация окклюзионных контактов зубов с помощью избирательного пришлифовывания твердых тканей; временное и постоянное шинирование подвижных зубов с помощью лечебных аппаратов, зубных протезов, ортопедических конструкций; иммедиат-протезирование; клинические этапы изготовления окклюзионной шины; челюстно-лицевое протезирование; мониторинг заболевания и (или) состояния, коррекция плана лечения в зависимости от особенностей течения стоматологического заболевания. 1.у13. Предотвращение или устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов (в том числе стоматологических материалов), немедикаментозного (зубные, зубочелюстные и челюстно-лицевые протезы) лечения. 1.у14. Припасовка и фиксация несъемных ортопедических конструкций. 1.у15. Проведение определения и фиксации высоты нижнего отдела лица в положении центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей. 1.у16. Определение цвета искусственных зубов на съемных ортопедических конструкциях, осуществление эстетического и фонетического моделирования протезов. 1.у17. Осуществление проверки конструкции зубных протезов, припасовки и наложения съемных ортопедических конструкций, проведение их коррекции. 1.у18. Анализ эффективности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том

			числе стоматологических материалов, инструментов), конструкций протезов при лечении пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы. 1.у19. Направление пациентов со стоматологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации. 1.у20. Направление пациентов со стоматологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, на медицинскую реабилитацию. 1.у21. Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентам со стоматологическими заболеваниями. 1.у22. Применение методов комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующих заболеваний. 1.у23. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями, в том числе при реализации программы реабилитации и абилитации инвалидов.
2	ПК-2. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни	2.з1. Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний. 2.з2. Методы профилактики зубочелюстных аномалий у населения. 2.з3. Особенности профилактики онкологических заболеваний.	2.у1. Разработка плана профилактических мероприятий и осуществление методов групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний. 2.у2. Проведение профилактических медицинских осмотров населения с учетом возраста, состояния здоровья. 2.у3. Назначение и контроль профилактических мероприятий пациентам со стоматологическими

	и санитарно-гигиеническому просвещению населения	2.з4. Особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний.	заболеваниями с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических. 2.у4. Проведение профилактики: заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе первичной и вторичной профилактики онкологических новообразований (за исключением специализированного приема по лечению предраковых заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ). 2.у5. Проведение подбора и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний. 2.у6. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинских показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней.
3	ПК-3. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "стоматология ортопедическая" проводить медицинские экспертизы, анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в	3.з1. Правила оформления, выдачи и особенности ведения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам со стоматологическими заболеваниями, в том числе в форме электронных документов. 3.з2. Медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации. 3.з3. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения. 3.з4. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, критерии оценки качества	3.у1. Определение медицинских показаний для направления пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы. 3.у2. Ведение медицинской документации, в том числе в электронной форме, и контроль его качества. 3.у3. Проведение анализа медико-статистических показателей заболеваемости стоматологическими заболеваниями. 3.у4. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 3.у5. Использование медицинской информационной системы, иных информационных систем в сфере здравоохранения. 3.у6. Осуществление контроля за выполнением

	распоряжении среднего и младшего медицинского персонала	медицинской помощи, стандарты и системы управления качеством медицинских услуг. 3.з5. Должностные обязанности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала при оказании медицинской помощи по профилю "стоматология ортопедическая". 3.з6. Законодательство Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.	должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала. 3.у7. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
4	ПК-4. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	4.з1. Современные принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 4.з2. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 4.з3. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска. 4.з4. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах	4.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 4.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 4.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших). 4.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 4.у5. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи. 4.у6. Оценка количества пострадавших. 4.у7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской

		или ужаливаниях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 4.з5. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 4.з6. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи. 4.з7. Современные принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 4.з8. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 4.з9. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 4.з10. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 4.з11. Современные методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 4.з12. Правила остановки наружных кровотечений. 4.з13. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 4.з14. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур.	помощи в экстренной форме. 4.у8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, его законным представителем, окружающими лицами и медицинскими работниками, в том числе выездной бригадой скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 4.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 4.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 4.у11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 4.у12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом. 4.у13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 4.у14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута. 4.у15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). 4.у16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 4.у17. Использование автоматического наружного дефибриллятора.

		4.з15. Современные методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств. 4.з16. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 4.з17. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи. 4.з18. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	4.у18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 4.у19. Промывание желудка. 4.у20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных. 4.у21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 4.у22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела. 4.у23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. 4.у24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. 4.у25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки. 4.у26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

III. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

N п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия)			практика	аттестация
				всего	в том числе			
					практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ		
1	Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю "стоматология ортопедическая"	36	18	18	18	0	0	0
1.1	Организация оказания медицинской помощи по профилю "стоматология ортопедическая". Национальные проекты	6	4	2	2	0	0	0
1.2	Инновационные диагностические технологии и материалы в ортопедической стоматологии	14	6	8	8	0	0	0
1.3	Подготовка полости рта к ортопедическому лечению. Современные подходы к препарированию и обезболиванию	12	6	6	6	0	0	0
1.4	Актуальные принципы медицинской реабилитации в стоматологической практике	4	2	2	2	0	0	0
2	Модуль 2. Современные	98	26	71	71	0	0	1

	протоколы лечения в ортопедической стоматологии							
2.1	Современные стратегии лечения дефектов твердых тканей зубов некариозного и кариозного происхождения	12	4	8	8	0	0	0
2.2	Восстановление целостности зубных рядов	12	4	8	8	0	0	0
2.3	Актуальные аспекты реабилитации пациентов с полным отсутствием зубов	12	4	8	8	0	0	0
2.4	Современное ортопедическое лечение заболеваний пародонта	6	2	4	4	0	0	0
2.5	Комплексное лечение патологии височно-нижнечелюстного сустава и мышечно-суставной дисфункции	12	4	8	8	0	0	0
2.6	Реабилитация пациентов с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области	6	2	4	4	0	0	0
2.7	Особенности ортопедического лечения с использованием дентальных имплантатов	37	6	31	31	0	0	0
2.8	Промежуточная аттестация по модулю 2	1	0	0	0	0	0	1
3	Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме	6	2	4	0	0	0	0

3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	6	2	4	0	0	0	0
4	Итоговая аттестация	4	0	0	0	0	0	4
Итого часов (трудоемкость)		144	46	93	89	0	0	5

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ МОДУЛЕЙ

N п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю "стоматология ортопедическая"		
1.1	Организация оказания медицинской помощи по профилю "стоматология ортопедическая". Национальные проекты	Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи. Клинические рекомендации. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Законодательство Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. Национальный проект "Продолжительная и активная жизнь": федеральные проекты "Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации", "Борьба с онкологическими заболеваниями", "Здоровье для каждого", "Национальная цифровая платформа "Здоровье". Влияние Национальных проектов на повышение доступности и качества медицинской помощи по профилю "стоматология ортопедическая". Современные технологии обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности и безопасности стоматологических услуг. Организация деятельности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала. Организация и проведение медицинских экспертиз пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы. Медицинские информационные системы. Оформление и ведение медицинской документации, в том числе в электронной форме. Профессиональная коммуникация, современные принципы конфликтологии и эффективного взаимодействия с пациентами, медицинскими работниками, современные подходы к оформлению информированных добровольных согласий.	ПК-1, ПК-2, ПК-3

1.2	Инновационные диагностические технологии и материалы в ортопедической стоматологии	Клинические методы обследования с протоколами функционального анализа состояния височно-нижнечелюстного сустава, мышц челюстно-лицевой области и окклюзии. Современная лучевая диагностика: возможности методов трехмерной визуализации (конусно-лучевой компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии) в планировании реабилитации и имплантологического лечения. Цифровые технологии в диагностике: интраоральное сканирование, лицевая дуга, электронный аксиограф, создание виртуального пациента как современные принципы для междисциплинарного планирования. Современное клиническое материаловедение: новейшее поколение стоматологических материалов (цельнокерамические системы (диоксид циркония, силикатная керамика), гибридные материалы, адгезивные цементы), критерии выбора с учетом биосовместимости, прочности и эстетики.	ПК-1
1.3	Подготовка полости рта к ортопедическому лечению. Современные подходы к препарированию и обезболиванию	Протоколы санации полости рта, пародонтологического и ортодонтического лечения как основа успешного протезирования: актуальные принципы и методы хирургических, ортодонтических и терапевтических вмешательств у пациентов со стоматологическими заболеваниями, медицинские показания и медицинские противопоказания, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие при их применении. Физиотерапевтическое лечение: современные методы, медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению. Современные принципы препарирования: минимально инвазивный подход, технологии и критерии препарирования под различные типы реставраций (виниры, вкладки, коронки), включая подготовку под цифровые оттиски. Современные лекарственные препараты для местной анестезии, техники проведения. Управление тревогой пациента и седация при оказании медицинской помощи по профилю "стоматология ортопедическая" в амбулаторных условиях.	ПК-1
1.4	Актуальные принципы медицинской реабилитации в стоматологической практике	Современные принципы медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями. Медицинская реабилитация как комплексный процесс: цели реабилитации (функциональное, эстетическое, психологическое восстановление), разработка индивидуального плана реабилитации совместно с врачами-специалистами смежного профиля, современные методы медицинской реабилитации, медицинские показания и медицинские	ПК-1

		противопоказания к их проведению. Протоколы динамического наблюдения: контроль состояния реставраций, опорных тканей и функции височно-нижнечелюстного сустава, мышц челюстно-лицевой области, поддерживающая гигиена, профилактика осложнений. Современные критерии успешности ортопедического лечения на основе объективных и субъективных показателей качества жизни пациента.	
2	Модуль 2. Современные протоколы лечения в ортопедической стоматологии		
2.1	Современные стратегии лечения дефектов твердых тканей зубов некариозного и кариозного происхождения	Современная классификация и диагностика: актуальные подходы к оценке некариозных поражений (нарушения развития зубов, стираемость, эрозия, клиновидные дефекты), индекс разрушения окклюзионной поверхности. Адгезивные и минимально инвазивные реставрации: медицинские показания, клинические протоколы применения виниров, накладок и вкладок из керамики и гибридных материалов. Цифровые технологии в их изготовлении. Эффективные стратегии ортопедического лечения повышенного стирания зубов. Современные подходы к восстановлению депульпированных зубов с использованием адгезивных внутриканальных штифтов, монолитных керамических реставраций и культевых вкладок, изготовленных компьютерным моделированием и фрезерованием. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при ортопедическом стоматологическом лечении пациентов с дефектами твердых тканей зубов. Профилактика дефектов твердых тканей зубов.	ПК-1, ПК-2
2.2	Восстановление целостности зубных рядов	Система принятия клинических решений при планировании ортопедического лечения при дефектах зубных рядов: критерии выбора типа конструкции (анализ топографии дефекта (включенные и концевые), состояние опорных зубов и пародонта, биомеханические требования, прогноз долговечности, финансово-экономические аспекты), поэтапный и преемственный подход к лечению от минимально инвазивных (адгезивные конструкции) к более инвазивным методам (мостовидные протезы, имплантация) с обоснованием этапов. Современные технологии несъемного зубного протезирования: биомеханика, медицинские показания, сравнительная характеристика современных видов несъемных протезов (металлокерамических, цельнокерамических (на основе дисиликата лития, полевошпатной керамики), каркасных (на основе диоксида циркония).	ПК-1

		Адгезивные мостовидные протезы: клинические протоколы применения (временные и постоянные), особенности препарирования и адгезивной фиксации. Усовершенствованные методы съемного и комбинированного протезирования: современные базисные материалы (акриловые пластмассы нового поколения, термопласты), их гипоаллергенные свойства и клиническое применение. Современные методы повышения ретенции и стабилизации: усовершенствованные кламмерные системы, использование телескопических коронок и точных замковых креплений в конструкциях бюгельных и съемных протезов. Актуальные протоколы дентальной имплантации как основа медицинской реабилитации. Этапность протезирования на имплантатах: от немедленной нагрузки и временного протезирования - к постоянным реставрациям.	
2.3	Актуальные аспекты реабилитации пациентов с полным отсутствием зубов	Современные технологии полного съемного протезирования: использование цифровых методов на всех этапах - от функционального оттиска и определения центрального соотношения до компьютерной постановки зубов и фрезерования базисов. Варианты фиксации и стабилизации полных съемных протезов. Протезирование с опорой на дентальные имплантаты: обзор современных концепций, виды протезов (несъемные, условно-съемные), материалы и протоколы нагрузки (немедленная, отсроченная). Стандартизированные алгоритмы ортопедического лечения с опорой на дентальные имплантаты: критерии выбора, особенности реализации несъемных и условно-съемных протезных конструкций. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста с полным отсутствием зубов: психологические и физиологические аспекты протезирования.	ПК-1
2.4	Современное ортопедическое лечение заболеваний пародонта	Современная концепция травматической окклюзии в пародонтологии: роль окклюзионной травмы (первичной и вторичной) в патогенезе и прогрессировании заболеваний пародонта, взаимодействие окклюзионных и воспалительных факторов. Современные методы функциональной диагностики окклюзионных нарушений: клинический компьютерный мониторинг окклюзии, аксиография, анализ диагностических моделей. Ортопедическая стабилизация зубных рядов: от временных решений к постоянным. Временное шинирование: современные методики и материалы (стекловолоконные и полиэтиленовые ленты, адгезивные системы), медицинские показания, клинико-лабораторные	ПК-1, ПК-2

		этапы. Постоянное шинирование: интеграция шинирующих элементов в конструкции несъемных (мостовидные протезы, вкладки) и съемных (бюгельные протезы с шинирующими кламмерами и седлами) зубных протезов, особенности конструкции и технологии изготовления. Современные принципы и алгоритмы окклюзионной коррекции: избирательное пришлифовывание как базовый метод этиопатогенетической терапии травматической окклюзии, современные медицинские показания и стандартизированные клинические протоколы проведения, этапность в комплексном пародонтологическом лечении. Тактика ортопедического лечения при генерализованном пародонтите: стратегия планирования, последовательность этапов (временная стабилизация, окклюзионная коррекция, постоянное протезирование). Критерии выбора типа шинирующей конструкции (временная, постоянная, несъемная, съемная) в зависимости от степени подвижности зубов, величины и локализации дефектов зубного ряда.	
2.5	Комплексное лечение патологии височно-нижнечелюстного сустава и мышечно-суставной дисфункции	Современная многоуровневая диагностика: клинические методы (анамнез, физикальное обследование, оценка окклюзии и движений нижней челюсти), инструментальные и аппаратные методы (лучевые методы визуализации, электронная регистрация движений нижней челюсти, электромиографическое исследование, компьютеризированная оценка окклюзии зубных рядов). Дифференциальная диагностика: анализ роли окклюзионных нарушений, миофасциального болевого синдрома и психосоматических факторов в генезе дисфункции. Терапевтическая коррекция с использованием окклюзионных шин: классификация, механизм действия, медицинские показания к применению различных типов аппаратов (релаксационных, репозиционирующих, стабилизирующих), медицинские противопоказания. Современные технологии изготовления: от традиционных методов к полному цифровому протоколу (дизайн, 3D-печать, фрезерование). Стандартизированные клинические алгоритмы использования, контроля и коррекции окклюзионных шин. Применение фармакотерапии (миорелаксанты, анальгетики, нейротропные средства) в рамках комплексного плана лечения. Интеграция немедикаментозных методов: мануальная коррекция, лечебная физкультура, физиотерапия, поведенческая терапия и психосоматический подход. Современные принципы комплексной междисциплинарной	ПК-1

		реабилитации: координация с врачами-специалистами.	
2.6	Реабилитация пациентов с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области	Классификация дефектов челюстно-лицевой области и актуальные принципы планирования реабилитации: систематизация дефектов по этиологии (врожденные, посттравматические, пострезекционные) и анатомической локализации, особенности клинического и инструментального обследования. Место и роль ортопедических методов в комплексном междисциплинарном лечении, междисциплинарное взаимодействие с врачами-специалистами. Современный цифровой протокол в челюстно-лицевой ортопедии: технологии виртуального планирования (использование компьютерной томографии для 3D-моделирования дефекта, проектирования конструкций и хирургических шаблонов), цифровое производство (проектирование и изготовление обтураторов, лицевых эктопротезов и комбинированных аппаратов методами 3D-печати и фрезерования). Современные ортопедические конструкции, материалы и методы фиксации: внутриротовые конструкции (обтураторы, замещающие протезы, лицевые эктопротезы), современные материалы (высокопрочные силиконы с индивидуальной окраской, полимерные композиты, титановые сплавы), прогрессивные системы фиксации (магниты, балочные и телескопические крепления, клеевые адгезивы). Особенности реабилитации после радикальных онкологических резекций челюстей: особенности планирования, срочного и отсроченного протезирования. Ортопедическое лечение при врожденных патологиях (расщелины) и последствиях травм. Психологическая и функциональная адаптация пациента.	ПК-1
2.7	Особенности ортопедического лечения с использованием дентальных имплантатов	Современные имплантационные системы, типы абатментов: биомеханика и протоколы остеоинтеграции (отсроченная, ранняя, немедленная нагрузка). Компьютерное моделирование лечения на основе данных внутриротового сканирования и конусно-лучевой компьютерной томографии для 3D-планирования хирургического и ортопедического этапов. Компьютерно-навигационное проектирование и производство хирургических шаблонов с применением аддитивных (3D-печать) и субтрактивных (фрезерование) технологий. Алгоритмы протезирования на имплантатах в зависимости от клинического сценария: от единичных реставраций и включенных дефектов до полной адентии (несъемные, условно-съемные, полносъемные конструкции). Особенности работы с	ПК-1

		цифровыми оттисками (интраоральное сканирование имплантатов), методами фиксации (цементная, винтовая) и этапами лабораторного производства. Система профилактики и управления осложнениями в имплантологии: гигиена, периодический контроль, поддерживающая терапия. Диагностика, классификация и современные алгоритмы лечения периимплантита: анализ причин, профилактика и устранение механических осложнений (поломки винтов, абатментов).	
2.8	Промежуточная аттестация по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1 - 2.7.	ПК-1, ПК-2
3	Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме		
3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Современное нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами спасения, выездными бригадами скорой медицинской помощи, пациентом, его законным представителем и окружающими лицами. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.	ПК-4

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Неделя обучения	1	2	3	4	5	6	7	Итого часов
	пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс	
1 неделя	8	8	8	8	8	-	-	40
2 неделя	8	8	8	8	8	-	-	40
3 неделя	8	8	8	8	8	-	-	40
4 неделя	8	7 ПАт(1)	4 Атт (4)		-	-	-	24
ПАт- промежуточная аттестация по модулю 2. Атт- итоговая аттестация								

V. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Программа предусматривает следующие виды аттестации:
промежуточная аттестация после освоения модуля 2 продолжительностью 1 час;
итоговая аттестация после освоения Программы продолжительностью 4 часа.

Для проведения промежуточной и итоговой аттестаций в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения сформированы оценочные материалы. Каждое задание оценочных материалов соотнесено с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено.

5.2. Промежуточная и итоговая аттестации проводятся в форме решения тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрации умений.

Тестовое задание представляет собой вопрос и несколько вариантов ответов, из которых не менее одного ответа является правильным.

Ситуационная задача представляет собой описание условий профессиональной деятельности слушателя и задание по выполнению определенных действий в описанных условиях.

5.3. Промежуточная аттестация, предусмотренная учебным планом, проводится после освоения *Модуля 2 Современные протоколы лечения в ортопедической стоматологии.* Количество тестовых заданий промежуточной аттестации - 20. Критерий успешного решения тестовых заданий - не менее 70% от общего количества предъявленных для ответов тестовых заданий (не менее 14 тестовых заданий, на которые даны правильные ответы). Количество ситуационных задач промежуточной аттестации - 2. Критерий успешного решения ситуационных задач- 100% от общего количества предъявленных для ответов ситуационных задач (все ситуационные задачи решены правильно). Демонстрация умений по модулю 2 осуществляется в процессе участия в медицинской деятельности медицинской организации.

Критерий успешного прохождения промежуточной аттестации:

слушатель успешно решил тестовые задания и ситуационные задачи и продемонстрировал умения, подтверждающие способность при оказании медицинской помощи пациентам по профилю "стоматология ортопедическая" проводить медицинское обследование и лечение, направлять на медицинскую реабилитацию и контролировать ее эффективность.

5.4. Итоговая аттестация, предусмотренная учебным планом, проводится после освоения Программы для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточной аттестации, предусмотренной учебным планом.

Количество тестовых заданий итоговой аттестации - 40. Критерий успешного решения тестовых заданий - не менее 70% от общего количества предъявленных для ответов тестовых заданий (не менее 28 тестовых заданий, на которые даны правильные ответы). Количество ситуационных задач промежуточной аттестации - 4. Критерий успешного решения ситуационных задач- не менее 75% от общего количества предъявленных для ответов ситуационных задач (не менее 3-х ситуационных задач решены правильно). Демонстрация умений по Программе осуществляется в процессе участия в медицинской деятельности медицинской организации.

Критерий успешного прохождения итоговой аттестации:

слушатель успешно решил тестовые задания и ситуационные задачи и продемонстрировал умения, подтверждающие:

способность при оказании медицинской помощи пациентам по профилю "стоматология ортопедическая» проводить медицинское обследование и лечение, направлять на медицинскую реабилитацию и контролировать ее эффективность;

способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения;

способность при оказании медицинской помощи по профилю "стоматология ортопедическая" проводить медицинские экспертизы, анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность

находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала;

способность оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.

Оценочные материалы для проведения промежуточной и итоговой аттестации приведены в приложении к Программе.

5.5. Результаты итоговой аттестации оформляются актом оценки уровня знаний.

Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации - удостоверение о повышении квалификации.

5.6. Индивидуальный учет результатов освоения обучающимися Программы, а также хранение в архивах информации об этих результатах осуществляются в порядке, установленном АНО ДПО УКЦ «Ликей» на бумажных и (или) электронных носителях.

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Кадровые условия реализации Программы:

Реализация Программы обеспечивается педагогическими работниками АНО ДПО УКЦ «Ликей».

Квалификация педагогических работников, реализующих Программу, соответствует следующим квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237):

высшее профессиональное образование;

послевузовское профессиональное образование (ординатура) без предъявления требований к стажу работы.

Лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата наук, при этом:

1) лекции модулей 1 и 2 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности "Стоматология ортопедическая", осуществляющими медицинскую деятельность по специальности "Стоматология ортопедическая" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;

2) лекции модуля 3 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь", осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь" и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

40% объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата медицинских наук.

Занятия семинарского типа проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек, при этом занятия семинарского типа модуля 3 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь", осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь" и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Кадровое обеспечение реализации Программы в части практической подготовки:

(прим. установленные Типовой программой требования подтверждаются выпиской из реестра заключений о соответствии организации, осуществляющей образовательную деятельность по профессиональным образовательным программам

медицинского образования, фармацевтического образования, требованиям к кадровому и материально-техническому обеспечению образовательной деятельности в части практической подготовки обучающихся № Б053-00110-00/07038369 от 01.10.2026).

Занятия семинарского типа модулей 1 и 2, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся педагогическими работникам АНО ДПО УКЦ «Ликей» в группе обучающихся численностью не более 5 человек, соответствующих следующим квалификационным требованиям, предусмотренным Порядком допуска к педагогической деятельности по образовательным программам высшего медицинского образования или высшего фармацевтического образования либо среднего медицинского образования или среднего фармацевтического образования, а также дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих высшее образование либо среднее профессиональное образование, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 сентября 2013 г. № 637н (зарегистрировано в Минюсте России 27 февраля 2014 г. N 31439):

высшее медицинское образование;

ординатура или интернатура;

трудовой стаж работы не менее 1 года по специальности "Стоматология ортопедическая".

Лицам, освоившим программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре или имеющим ученую степень, требования к стажу работы не предъявляются.

При этом педагогические работники АНО ДПО УКЦ «Ликей» имеют дополнительное профессиональное образование по профилю Программы, аккредитацию по специальности "Стоматология ортопедическая", осуществляют медицинскую деятельность по специальности "Стоматология ортопедическая" и имеют стаж такой деятельности не менее 5 лет.

Материально-техническое обеспечение реализации Программы:

АНО ДПО УКЦ «Ликей» располагает следующими материально-техническими условиями реализации Программы:

Модуль	Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда (субаренда), безвозмездное пользование
Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю "стоматология ортопедическая"	Учебный класс	170021, г. Тверь, ул. Докучаева д. 36 пом. XII. площадь 51.8 кв.м. № 6	Аренда
	Посадочные места по количеству слушателей (столы- 12, стулья- 24).		Собственность
	Рабочее место преподавателя (стол компьютерный- 1, стул- 1).		Собственность
	Шкаф для хранения учебных пособий- 3 шт.		Собственность
	ПК преподавателя (MB ASUS, процессор intel Pentium, 4 Gb ram, 120 Gb, комплект клавиатура-мышь, видеокамера, микрофон) с доступом к телекоммуникационной сети «Интернет»- 1 шт.		Собственность
	ПК слушателей (корпус ATX ACCORD ACC CL293B Midi-Tower, черный; блок питания AEROCOOL VX PLUS 400W 400 Вт 120 мм черный retail; модуль памяти PANRIOT Signature PSD48G2240061 DDR4-8ГБ, DIIMRet; устройство охлаждения (кулер) Deep Cool THETA 9 92 мм Ret; Web камера A4TECH Pк-925H черная; процессор INTELL Celeron G5905 LGA 1200 BOX; материнская плата ASROCK H470M-HVS LGA 1200 Intel H470 mATX.ret; SSD накопитель KINGSTON A400M8/ 240G.M2.2280 SATA III; процессор INTEL Celeron G5905 LGA 1200 OEM) с доступом к телекоммуникационной сети «Интернет»- 12 шт.		Собственность
	Проектор Epson EB LCD 1024x768, встроенный плеер, количество встроенных динамиков 1- 1 шт.		Собственность

	Ноутбук Asus VivoBook Go E1504FA-BQ2467 15.6" чёрный AMD Ryzen 5 7520U/16 ГБ/SSD 512 ГБ (90NB0ZR2-M042X0) (с встроенной видеокамерой)- 1 шт. Многофункциональное устройство (МФУ LaserJet Pro 200color MFP)- 1 шт. Экран- 1 шт. Экран на штативе ScreenMedia Apollo -2 шт.		Собственность Собственность Собственность Собственность
	Помещение для проведения вебинаров, видеоконференций и видеосеминаров Рабочее место преподавателя (стол- 1, стул- 1). ПК преподавателя (MB ASUS, процессор intel Pentium, 4 Gb ram, 120 Gb, комплект клавиатура-мышь, колонки, ИБП, сетевой фильтр, видеокамера, микрофон) с доступом к телекоммуникационной сети «Интернет». Проектор ASER - 1 шт. Экран- 1 шт.	170021, г. Тверь, ул. Докучаева д. 36 пом. XI площадь 15.1 кв.м. № 5	Аренда Собственность Собственность Собственность Собственность
	Помещение для серверного оборудования Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL», зарегистрировано в Реестре российского программного обеспечения приказом Минсвязи № 515 от 06.10.2020 (рег. номер 7069, дата регистрации 07.10.2020). Сервер Huawei RH1288H V5 10SFF/4NVMe (Used)/2x Intel Xeon Gold 6134 3.20GHz 8 Core/ 4x 16GB DDR4 PC4-21300 2666MHz ECC RDIMM/ Аппаратный RAID-контроллер Huawei SR430C-M 1GB Cache/2x SSD Intel S3520 480GB SATA (Ref)/2x SSD Intel P4510 1TB U.2 (New)/4x Салазки для накопителей 2.5"/6x	170021, г. Тверь, ул. Докучаева д. 36 пом. XI площадь 5.7 кв.м. № 6	Аренда Возмездное пользование Собственность

	Заглушки для дисков Huawei 2.5"/Integrated 2x 1Gb/s RJ-45 / Без дополнительной сетевой карты / Huawei's Intelligent Baseboard Management System (iBMC) / 2x Блок питания Huawei 550W AC Platinum/Titanium PSU.		
	Комплект лицензионного программного обеспечения: операционная система Microsoft Windows 10 - на ПК преподавателя и слушателей; текстовый редактор Microsoft Word 2016 (в составе пакета Microsoft Office 2016); редактор презентаций Microsoft PowerPoint 2016 (в составе пакета Microsoft Office 2016).	170021, г. Тверь, ул. Докучаева д. 36 пом. XII. площадь 51.8 кв.м. № 6	Безвозмездное пользование
	Тренажеры (симуляторы, манекены, модели), позволяющие формировать следующие умения: препарирование зубов под различные ортопедические конструкции; получение оттисков челюстей; проведение местной и проводниковой анестезии: GEO-2025D Набор фантомов челюстей с винтовым креплением зубов без имитации кариеса для симуляторов DENT.PRO и DENT.OPTIMAL. GEO. Anst Тренажер для отработки навыков анестезии в стоматологии с обратной связью.	170021, г. Тверь, ул. Докучаева д. 36 пом. XII. площадь 51.8 кв.м. № 6	Собственность Собственность
	Кабинет ортопедический. Стоматологическая установка с поворотной плевательницей Азимут 100А стул (1 шт.). Микромотор зуботехнический Маратон № 7 (1 шт.). Ультразвуковая мойка (1 шт.). Сухожаровый шкаф ГП 80 (1 шт.). Камера сохран. стер. КСС-80 (1 шт.). Камера ультрафиолетовая для хранения стерильных инструментов УФК-1 (1 шт.). Электрокоагулятор (1 шт.). Вибростол ВБ компакт (1 шт.). Лампа полимеризационная WOODPECKER led.B (1 шт.).	170026, обл. Тверская, г. Тверь, пр-кт Комсомольский, д. 10 площадь 33 кв.м. № 12	Практическая подготовка

	Стул зубоврачебный (1 шт.). Шлифмашина «Сонис» односкоростная (2 шт.). Фотопресс 1.0 (1 шт.). Артикулятор BioArt7 Plus E полурегулируемый (1 шт.). Зуботехническая наклонная плоскость (1 шт.). Холодильник фармацевтический (1 шт.). Стол стоматолога (2 шт.). Компрессор дентальный ДК-50-10 (2 шт.).		
Модуль 2. Современные протоколы лечения в ортопедической стоматологии.	Учебный класс Посадочные места по количеству слушателей (столы-12, стулья- 24). Рабочее место преподавателя (стол компьютерный-1, стул- 1). Шкаф для хранения учебных пособий- 3 шт. ПК преподавателя (MB ASUS, процессор intel Pentium, 4 Gb ram, 120 Gb, комплект клавиатура-мышь, видеокамера, микрофон) с доступом к телекоммуникационной сети «Интернет»- 1 шт. ПК слушателей (корпус ATX ACCORD ACC CL293B Midi-Tower, черный; блок питания AEROCOOL VX PLUS 400W 400 Вт 120 мм черный retail; модуль памяти PANRIOT Signature PSD48G2240061 DDR4-8ГБ, DIIMRet; устройство охлаждения (кулер) Deep Cool THETA 9 92 мм Ret; Web камера A4TECH Pk-925H черная; процессор INTELL Celeron G5905 LGA 1200 BOX; материнская плата ASROCK H470M-HVS LGA 1200 Intel H470 mATX.ret; SSD накопитель KINGSTON A400M8/ 240G.M2.2280 SATA III; процессор INTEL Celeron G5905 LGA 1200 OEM) с доступом к телекоммуникационной сети «Интернет»-12 шт. Проектор Epson EB LCD 1024x768, встроенный	170021, г. Тверь, ул. Докучаева д. 36 пом. XII. площадь 51.8 кв.м. № 6	Аренда Собственность Собственность Собственность Собственность Собственность Собственность

	плеер, количество встроенных динамиков 1- 1 шт. Ноутбук Asus VivoBook Go E1504FA-BQ2467 15.6" чёрный AMD Ryzen 5 7520U/16 ГБ/SSD 512 ГБ (90NB0ZR2-M042X0) (с встроенной видеокамерой)- 1 шт. Многофункциональное устройство (МФУ LaserJet Pro 200color MFP)- 1 шт. Экран- 1 шт. Экран на штативе ScreenMedia Apollo -2 шт.		Собственность Собственность Собственность Собственность
	Помещение для проведения вебинаров, видеоконференций и видеосеминаров Рабочее место преподавателя (стол- 1, стул- 1). ПК преподавателя (MB ASUS, процессор intel Pentium, 4 Gb ram, 120 Gb, комплект клавиатура-мышь, колонки, ИБП, сетевой фильтр, видеокамера, микрофон) с доступом к телекоммуникационной сети «Интернет». Проектор ASER - 1 шт. Экран- 1 шт.	170021, г. Тверь, ул. Докучаева д. 36 пом. XI площадь 15.1 кв.м. № 5	Аренда Собственность Собственность Собственность Собственность
	Помещение для серверного оборудования Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL», зарегистрировано в Реестре российского программного обеспечения приказом Минсвязи № 515 от 06.10.2020 (рег. номер 7069, дата регистрации 07.10.2020). Сервер Huawei RH1288H V5 10SFF/4NVMe (Used)/2x Intel Xeon Gold 6134 3.20GHz 8 Core/ 4x 16GB DDR4 PC4-21300 2666MHz ECC RDIMM/ Аппаратный RAID-контроллер Huawei SR430C-M 1GB Cache/2x SSD Intel S3520 480GB SATA (Ref)/2x SSD Intel P4510	170021, г. Тверь, ул. Докучаева д. 36 пом. XI площадь 5.7 кв.м. № 6	Аренда Возмездное пользование Собственность

	1TB U.2 (New)/4x Салазки для накопителей 2.5"/6x Заглушки для дисков Huawei 2.5"/Integrated 2x 1Gb/s RJ-45 / Без дополнительной сетевой карты / Huawei's Intelligent Baseboard Management System (iBMC) / 2x Блок питания Huawei 550W AC Platinum/Titanium PSU.		
	Комплект лицензионного программного обеспечения: операционная система Microsoft Windows 10 - на ПК преподавателя и слушателей; текстовый редактор Microsoft Word 2016 (в составе пакета Microsoft Office 2016); редактор презентаций Microsoft PowerPoint 2016 (в составе пакета Microsoft Office 2016).	170021, г. Тверь, ул. Докучаева д. 36 пом. XII. площадь 51.8 кв.м. № 6	Безвозмездное пользование
	Тренажеры (симуляторы, манекены, модели), позволяющие формировать следующие умения: препарирование зубов под различные ортопедические конструкции; получение оттисков челюстей; проведение местной и проводниковой анестезии: GEO-2025D Набор фантомов челюстей с винтовым креплением зубов без имитации кариеса для симуляторов DENT.PRO и DENT.OPTIMAL. GEO. Anst Тренажер для отработки навыков анестезии в стоматологии с обратной связью.	170021, г. Тверь, ул. Докучаева д. 36 пом. XII. площадь 51.8 кв.м. № 6	Собственность Собственность
	Кабинет ортопедический. Стоматологическая установка с поворотной плевательницей Азимут 100А стул (1 шт.). Микромотор зуботехнический Маратон № 7 (1 шт.). Ультразвуковая мойка (1 шт.). Сухожаровый шкаф ГП 80 (1 шт.). Камера сохран. стер. КСС-80 (1 шт.). Камера ультрафиолетовая для хранения стерильных инструментов УФК-1 (1 шт.). Электрокоагулятор (1 шт.). Вибростол ВБ компакт (1 шт.). Лампа	170026, обл. Тверская, г. Тверь, пр-кт Комсомольский, д. 10 площадь 33 кв.м. № 12	Практическая подготовка

	полимеризационная WOODPECKER led.B (1 шт.). Стул зубоврачебный (1 шт.). Шлифмашина «Сонис» односкоростная (2 шт.). Фотопресс 1.0 (1 шт.). Артикулятор BioArt7 Plus E полурегулируемый (1 шт.). Зуботехническая наклонная плоскость (1 шт.). Холодильник фармацевтический (1 шт.). Стол стоматолога (2 шт.). Компрессор дентальный ДК-50-10 (2 шт.).		
Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме	Учебный класс Посадочные места по количеству слушателей (столы-12, стулья- 24). Рабочее место преподавателя (стол компьютерный-1, стул- 1). Шкаф для хранения учебных пособий- 3 шт. ПК преподавателя (MB ASUS, процессор intel Pentium, 4 Gb ram, 120 Gb, комплект клавиатура-мышь, видеокамера, микрофон) с доступом к телекоммуникационной сети «Интернет»- 1 шт. ПК слушателей (корпус ATX ACCORD ACC CL293B Midi-Tower, черный; блок питания AEROCOOL VX PLUS 400W 400 Вт 120 мм черный retail; модуль памяти PANRIOT Signature PSD48G2240061 DDR4-8ГБ, DIIMRet; устройство охлаждения (кулер) Deep Cool THETA 9 92 мм Ret; Web камера A4TECH Pк-925H черная; процессор INTELL Celeron G5905 LGA 1200 BOX; материнская плата ASROCK H470M-HVS LGA 1200 Intel H470 mATX.ret; SSD накопитель KINGSTON A400M8/ 240G.M2.2280 SATA III; процессор INTEL Celeron G5905 LGA 1200 OEM) с доступом к телекоммуникационной сети «Интернет»- 12 шт.	170021, г. Тверь, ул. Докучаева д. 36 пом. XII. площадь 51.8 кв.м. № 6	Аренда Собственность Собственность Собственность Собственность Собственность

	Проектор Epson EB LCD 1024x768, встроенный плеер, количество встроенных динамиков 1- 1 шт. Ноутбук Asus VivoBook Go E1504FA-BQ2467 15.6" чёрный AMD Ryzen 5 7520U/16 ГБ/SSD 512 ГБ (90NB0ZR2-M042X0) (с встроенной видеокамерой)- 1 шт. Многофункциональное устройство (МФУ LaserJet Pro 200color MFP)- 1 шт. Экран- 1 шт. Экран на штативе ScreenMedia Apollo -2 шт.		Собственность Собственность Собственность Собственность Собственность
	Комплект лицензионного программного обеспечения: операционная система Microsoft Windows 10 - на ПК преподавателя и слушателей; текстовый редактор Microsoft Word 2016 (в составе пакета Microsoft Office 2016); редактор презентаций Microsoft PowerPoint 2016 (в составе пакета Microsoft Office 2016).	170021, г. Тверь, ул. Докучаева д. 36 пом. XII. площадь 51.8 кв.м. № 6	Безвозмездное пользование
	Тренажеры (симуляторы) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме, позволяющих формировать следующие умения: определение наличия признаков жизни; обеспечение проходимости дыхательных путей; временная остановка наружного кровотечения; проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей; использование автоматического наружного дефибриллятора; наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки; промывание желудка; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния: Тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации пружинно-механический с индикацией правильности	170021, г. Тверь, ул. Докучаева д. 36 пом. XII. площадь 51.8 кв.м. № 6	Собственность

	выполнения действий (манекен) «Максим II-01»- шт. Манекен- Торс СЛР (AD) для отработки приемов сердечно-легочной реанимации со встроенным световым контроллером - 1 шт. Симулятор автоматического наружного дефибриллятора АНД125- 1 шт.		 Собственность Собственность
Итоговая аттестация	Учебный класс Посадочные места по количеству слушателей (столы- 12, стулья- 24). Рабочее место преподавателя (стол компьютерный- 1, стул- 1). Шкаф для хранения учебных пособий- 3 шт. ПК преподавателя (MB ASUS, процессор intel Pentium, 4 Gb ram, 120 Gb, комплект клавиатура-мышь, видеокамера, микрофон) с доступом к телекоммуникационной сети «Интернет»- 1 шт. ПК слушателей (корпус ATX ACCORD ACC CL293B Midi-Tower, черный; блок питания AEROCOOL VX PLUS 400W 400 Вт 120 мм черный retail; модуль памяти PANRIOT Signature PSD48G2240061 DDR4-8ГБ, DIIMRet; устройство охлаждения (кулер) Deep Cool THETA 9 92 мм Ret; Web камера A4TECH Pk-925H черная; процессор INTELL Celeron G5905 LGA 1200 BOX; материнская плата ASROCK H470M-HVS LGA 1200 Intel H470 mATX.ret; SSD накопитель KINGSTON A400M8/ 240G.M2.2280 SATA III; процессор INTEL Celeron G5905 LGA 1200 OEM) с доступом к телекоммуникационной сети «Интернет»- 12 шт. Проектор Epson EB LCD 1024x768, встроенный плеер, количество встроенных динамиков 1- 1 шт.	170021, г. Тверь, ул. Докучаева д. 36 пом. XII. площадь 51.8 кв.м. № 6	Аренда Собственность Собственность Собственность Собственность Собственность Собственность

	Ноутбук Asus VivoBook Go E1504FA-BQ2467 15.6" чёрный AMD Ryzen 5 7520U/16 ГБ/SSD 512 ГБ (90NB0ZR2-M042X0) (с встроенной видеокамерой)- 1 шт. Многофункциональное устройство (МФУ LaserJet Pro 200color MFP)- 1 шт. Экран- 1 шт.		Собственность Собственность Собственность
	Комплект лицензионного программного обеспечения: операционная система Microsoft Windows 10 - на ПК преподавателя и слушателей; текстовый редактор Microsoft Word 2016 (в составе пакета Microsoft Office 2016); редактор презентаций Microsoft PowerPoint 2016 (в составе пакета Microsoft Office 2016).	170021, г. Тверь, ул. Докучаева д. 36 пом. XII. площадь 51.8 кв.м. № 6	Безвозмездное пользование
	Тренажеры (симуляторы, манекены, модели), позволяющие формировать следующие умения: препарирование зубов под различные ортопедические конструкции; получение оттисков челюстей; проведение местной и проводниковой анестезии: GEO-2025D Набор фантомов челюстей с винтовым креплением зубов без имитации кариеса для симуляторов DENT.PRO и DENT.OPTIMAL. GEO. Anst Тренажер для отработки навыков анестезии в стоматологии с обратной связью.	170021, г. Тверь, ул. Докучаева д. 36 пом. XII. площадь 51.8 кв.м. № 6	Собственность Собственность
	Тренажеры (симуляторы) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме, позволяющих формировать следующие умения: определение наличия признаков жизни; обеспечение проходимости дыхательных путей; временная остановка наружного кровотечения; проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей; использование	170021, г. Тверь, ул. Докучаева д. 36 пом. XII. площадь 51.8 кв.м. № 6	

	автоматического наружного дефибриллятора; наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки; промывание желудка; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния: Тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации пружинно-механический с индикацией правильности выполнения действий (манекен) «Максим II-01»- шт. Манекен- Торс СЛР (AD) для отработки приемов сердечно-легочной реанимации со встроенным световым контроллером - 1 шт. Симулятор автоматического наружного дефибриллятора АНД125- 1 шт.		Собственность Собственность Собственность

Материально-техническое обеспечение реализации Программы в части практической подготовки:

(прим. установленные Типовой программой требования подтверждаются выпиской из реестра заключений о соответствии организации, осуществляющей образовательную деятельность по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, требованиям к кадровому и материально-техническому обеспечению образовательной деятельности в части практической подготовки обучающихся № Б053-00110-00/07038369 от 01.10.2026).

Практическая подготовка обучающихся при реализации Программы обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Стоматологическая поликлиника № 3» (ГБУЗ «СП № 3»), осуществляющего медицинскую деятельность на основании лицензии от "27" декабря 2013 г. № Л041-01186-69/00290723, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, которое соответствует следующим требованиям:

Наименование медицинской организации, на базе которой осуществляется практическая подготовка обучающихся (база практической подготовки)	Наименование модулей, тем, разделов практики	Материально-техническое обеспечение реализации Программы в части практической подготовки
Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю "стоматология ортопедическая"		
ГБУЗ «СП № 3»	Темы, предусматривающие практическую подготовку	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по стоматологии ортопедической на основании лицензии от "27" декабря 2013 г. № Л041-01186-69/00290723, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения
		Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии на основании лицензии от "27" декабря 2013 г. № Л041-01186-69/00290723, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения
		Проведение медицинских экспертиз по экспертизе временной нетрудоспособности на основании лицензии от "27" декабря 2013 г. № Л041-01186-69/00290723, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения
		Количество штатных единиц должности врача-стоматолога-ортопеда на 5 обучающихся - 2
		Перечень помещений и оборудования для практической подготовки согласно приложений №№ 2,3 к договору от 05.10.2026 г. № 04/МО об организации практической подготовки обучающихся
Модуль 2. Современные протоколы лечения в ортопедической стоматологии		
ГБУЗ «СП № 3»	Темы, предусматривающие практическую подготовку	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по стоматологии ортопедической на основании лицензии от "27" декабря 2013 г. № Л041-01186-69/00290723, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения
		Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии на основании лицензии от "27" декабря 2013 г. № Л041-01186-69/00290723, выданной Федеральной службой по надзору в сфере

		здравоохранения
		Проведение медицинских экспертиз по экспертизе временной нетрудоспособности на основании лицензии от "27" декабря 2013 г. № Л041-01186-69/00290723, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения
		Количество штатных единиц должности врача-стоматолога-ортопеда на 5 обучающихся - 2
		Перечень помещений и оборудования для практической подготовки согласно приложений №№ 2,3 к договору от 05.10.2026 г. № 04/МО об организации практической подготовки обучающихся

Использование ЭО и ДОТ, учебно-методическое обеспечение реализации Программы:

Лекции при реализации Программы проводятся с использованием ЭО и ДОТ.

Использование ЭО и ДОТ при проведении занятий семинарского типа, промежуточной и итоговой аттестаций не допускается.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к информационной справочной правовой системе «Консультант+» и к электронной информационно-образовательной среде организации. Информационная справочная система «Консультант+» и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", как на территории организации, так и вне ее.

Перечень учебных изданий, в том числе электронных, иных информационных материалов, необходимых для освоения Программы:

Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Положение об аккредитации специалистов, утв. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2022 г. N 709н.

Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам, утв. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 мая 2026 г. N 436н.

Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях, утв. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. N 786н.

Порядок оказания первой помощи, утв. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 мая 2024 г. N 220н.

Клинические рекомендации "Кариес зубов". Ассоциация общественных объединений "Стоматологическая Ассоциация России". 2025.

Клинические рекомендации "Кисты челюстно-лицевой области и шеи". Ассоциация общественных объединений "Стоматологическая Ассоциация России", ООО "Общество специалистов в области челюстно-лицевой хирургии". 2025.

Клинические рекомендации "Комбинированные врожденные и приобретенные дефекты и деформации челюстно-лицевой локализации". Ассоциация общественных объединений "Стоматологическая Ассоциация России", ООО "Общество специалистов в области челюстно-лицевой хирургии". 2025.

Клинические рекомендации "Травма зубов". Ассоциация общественных объединений "Стоматологическая Ассоциация России". 2026.

Учебное пособие «Актуальные вопросы ортопедической стоматологии». Тверь. АНО ДПО УКЦ «Ликей». 199 с. 2026 г.

Комплект слайдов по теме «Этапы развития челюстно-лицевой области. Формирование зубов и слизистой оболочки полости рта». Тверь. АНО ДПО УКЦ «Ликей». 26 слайдов. 2026 г.

Комплект слайдов по теме «Молочные зубы. Зубочелюстная система в целом. Прикусы. Аномалии развития зубов». Тверь. АНО ДПО УКЦ «Ликей». 134 слайда. 2026 г.

Комплект слайдов по теме «Инфекционный контроль в стоматологическом кабинете». Тверь. АНО ДПО УКЦ «Ликей». 21 слайд. 2026 г.

Комплект слайдов по теме «Эстетическая стоматология». Тверь. АНО ДПО УКЦ «Ликей». 16 слайдов. 2026 г.

Комплект слайдов по теме «Пломбирование и эстетическая реставрация зубов». Тверь. АНО ДПО УКЦ «Ликей». 8 слайдов. 2026 г.

Комплект слайдов по теме «Ортопедические материалы». Тверь. АНО ДПО УКЦ «Ликей». 47 слайдов. 2026 г.

Видеоролик. Разновидность зубных протезов. 9 мин.

Видеоролик. Протезирование зубов. 3 мин.

Учебное пособие «Неотложная помощь в амбулаторной стоматологической практике». Тверь. АНО ДПО УКЦ «Ликей». 59 с. 2026 г.

Учебное пособие «Оказание первой помощи пострадавшим». Тверь. АНО ДПО УКЦ «Ликей». 75 с. 2022 г.

Комплект слайдов по теме «Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи». Тверь. АНО ДПО УКЦ «Ликей». 35 слайдов. 2022 г.

Комплект слайдов по теме «Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения». Тверь. АНО ДПО УКЦ «Ликей». 25 слайдов. 2022 г.

Комплект слайдов по теме «Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах». Тверь. АНО ДПО УКЦ «Ликей». 35 слайдов. 2022 г.

Комплект слайдов по теме «Оказание первой помощи при прочих состояниях». Тверь. АНО ДПО УКЦ «Ликей». 16 слайдов. 2022 г.

Оценочные материалы для проведения промежуточной и итоговой аттестации

Тестовые задания.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Основным федеральным законом, регулирующим охрану здоровья граждан в РФ, является:	А) № 323-ФЗ Б) № 152-ФЗ В) № 326-ФЗ Г) № 99-ФЗ	А	1.з1
Порядки оказания медицинской помощи населению утверждаются:	А) медицинскими организациями самостоятельно Б) уполномоченным федеральным органом исполнительной власти В) профессиональными некоммерческими организациями Г) органами местного самоуправления	Б	1.з1
Клинические рекомендации применяются:	А) как обязательный документ без учёта индивидуальных особенностей Б) только в стационарах В) с учётом индивидуальных особенностей пациента, как рекомендательный документ Г) только при онкологических заболеваниях	В	1.з2
Клинические рекомендации разрабатываются:	А) страховыми компаниями Б) медицинскими профессиональными некоммерческими организациями В) пациентами Г) аптечными организациями	Б	1.з2
У пациентов пожилого и старческого возраста при обследовании перед ортопедическим лечением в первую очередь учитывают:	А) только состояние зубов Б) только данные рентгена В) только желание пациента Г) сопутствующие заболевания и возрастные изменения челюстно-лицевой области	Г	1.з3

Возрастные изменения челюстно-лицевой области у пожилых пациентов включают:	А) атрофию костной ткани альвеолярных отростков Б) усиление роста челюстей В) увеличение количества зубов Г) отсутствие изменений	А	1.з3
Нарушение носового дыхания у пациента может приводить к:	А) улучшению формирования прикуса Б) нарушению формирования и функционирования зубочелюстной системы В) исчезновению зубочелюстных аномалий Г) отсутствию влияния на зубочелюстную систему	Б	1.з4
Взаимосвязь зубочелюстной системы с опорно-двигательным аппаратом учитывается при:	А) только при лечении детей Б) только при ортодонтии В) при комплексном обследовании и планировании ортопедического лечения Г) не учитывается	В	1.з4
Медицинским противопоказанием к рентгенологическому обследованию является:	А) необходимость уточнения диагноза Б) беременность (с учётом срока и обоснованности) В) подготовка к протезированию Г) контроль качества лечения	Б	1.з5
Показанием к проведению КЛКТ в ортопедической стоматологии является:	А) планирование имплантации и оценка костной ткани Б) только эстетический дефект В) только желание пациента Г) только профилактический осмотр	А	1.з5
К функциональным методам исследования в стоматологии относится:	А) ортопантомография Б) электромиография жевательных мышц В) биопсия Г) общий анализ крови	Б	1.з6
Диагностическое обследование пациента с функциональными нарушениями зубочелюстной системы	А) только осмотр Б) только опрос В) комплекс клинических и инструментальных методов	В	1.з6

включает:	Г) только рентген		
Современный принцип обезболивания в ортопедической стоматологии:	А) отказ от анестезии Б) выбор метода с учётом состояния пациента и объёма вмешательства В) только общий наркоз Г) только аппликационная анестезия	Б	1.з7
Наиболее частым осложнением местной анестезии является:	А) улучшение самочувствия Б) нормализация давления В) обморок, аллергическая реакция Г) снижение боли	В	1.з7
Медицинским показанием к зубному протезированию является:	А) наличие дефектов зубов и зубных рядов, нарушающих функцию и эстетику Б) желание пациента без показаний В) только полное отсутствие зубов Г) только эстетический дефект передних зубов	А	1.з8
Подготовка полости рта к ортопедическому лечению включает:	А) только санацию Б) только снятие оттисков В) только лечение дёсен Г) санацию полости рта, подготовку опорных зубов и мягких тканей	Г	1.з8
Морфологические изменения при ортопедическом вмешательстве включают:	А) перестройку слизистой оболочки протезного ложа и костной ткани Б) только изменение цвета зубов В) только изменение прикуса Г) изменения отсутствуют	А	1.з9
Механизм действия съёмного протеза на протезное ложе связан с:	А) отсутствием давления Б) передачей жевательного давления на слизистую оболочку и костную ткань В) только эстетическим эффектом Г) только фонетическим эффектом	Б	1.з9

Особенностью адаптации к съёмным протезам является:	А) мгновенное привыкание Б) наличие периода адаптации с возможными нарушениями речи и жевания В) адаптация не требуется Г) адаптация зависит только от цвета протеза	Б	1.з10
Эстетическая коррекция при протезировании направлена на:	А) восстановление цвета, формы и положения зубов Б) только жевание В) только речь Г) только фиксацию протеза	А	1.з10
Противопоказанием к применению ортопедической конструкции является:	А) наличие дефекта зубного ряда Б) подтверждённая аллергическая реакция на материалы конструкции В) возраст пациента Г) желание пациента	Б	1.з11
Медицинским изделием в ортопедической стоматологии является:	А) только лекарственный препарат Б) только инструмент В) зубной протез, коронка, имплантат Г) только шприц	В	1.з11
Нежелательной реакцией при применении местных анестетиков является:	А) достижение анестезии Б) аллергическая реакция, в том числе анафилактический шок В) снижение боли Г) расслабление мышц	Б	1.з12
Механизм действия антибиотиков, применяемых в стоматологии, основан на:	А) угнетении роста и размножения микроорганизмов Б) усилении роста микробов В) обезболивании Г) стимуляции иммунитета	А	1.з12
Возможным осложнением при изготовлении ортопедических конструкций является:	А) улучшение жевания Б) травматизация слизистой оболочки, нарушение фиксации протеза В) восстановление эстетики Г) нормализация прикуса	Б	1.з13

Немедикаментозным методом лечения заболеваний зубочелюстно-лицевой системы является:	А) применение антибиотиков Б) применение анальгетиков В) изготовление ортопедических конструкций Г) физиотерапия лекарственными средствами	В	1.з13
Способом предотвращения осложнений при ортопедическом лечении является:	А) отказ от контроля качества Б) тщательное обследование, планирование, контроль окклюзии и коррекция конструкций В) применение конструкций без обследования Г) сокращение сроков лечения	Б	1.з14
При возникновении осложнения (например, пролежня) необходимо:	А) продолжить лечение без изменений Б) отменить все мероприятия В) провести коррекцию протеза и назначить лечение Г) игнорировать осложнение	В	1.з14
Современный принцип медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями:	А) изолированное лечение только стоматологической патологии Б) комплексный подход с участием врачей-специалистов В) отказ от реабилитации Г) реабилитация только после полной потери зубов	Б	1.з15
Медицинская реабилитация при стоматологических заболеваниях включает:	А) только протезирование Б) только физиотерапию В) только лекарства Г) комплекс мероприятий: протезирование, физиотерапию, ЛФК и др	Г	1.з15
Противопоказанием к проведению медицинской реабилитации является:	А) наличие реабилитационного потенциала Б) тяжёлое общее состояние, острые состояния В) желание пациента Г) наличие диагноза	Б	1.з16
Метод медицинской реабилитации пациента с дефектом зубного ряда:	А) только наблюдение Б) только лекарства В) рациональное протезирование и функциональная терапия Г) отказ от лечения	В	1.з16

Показанием для направления к врачам-специалистам для реабилитации является:	А) наличие сопутствующей патологии и функциональных нарушений Б) отсутствие жалоб В) только эстетический дефект Г) только возраст	А	1.з17
Направление пациента к врачу-специалисту для реабилитации оформляется:	А) устно Б) по телефону В) записью в медицинской документации с указанием показаний Г) не оформляется	В	1.з17
Санитарно-противоэпидемические мероприятия в стоматологии включают:	А) только уборку Б) дезинфекцию, стерилизацию, асептику и антисептику, СИЗ В) только вакцинацию Г) только проветривание	Б	2.з1
Для предупреждения распространения инфекционных заболеваний в стоматологической организации необходимо:	А) отказ от стерилизации Б) многоразовое использование игл В) соблюдение правил обработки инструментов и рук персонала Г) работа без перчаток	В	2.з1
Метод профилактики зубочелюстных аномалий у населения:	А) раннее выявление и коррекция факторов риска Б) отказ от профилактических осмотров В) только лечение взрослых Г) только санация	А	2.з2
Профилактика зубочелюстных аномалий у детей включает:	А) только ортодонтическое лечение Б) устранение вредных привычек и нормализацию дыхания В) только удаление зубов Г) только протезирование	Б	2.з2
Особенность профилактики онкологических заболеваний в стоматологии:	А) онконастороженность и регулярный осмотр слизистой оболочки Б) отказ от осмотра слизистой В) профилактика только у курящих Г) профилактика только у пожилых	А	2.з3

При подозрении на новообразование слизистой оболочки полости рта врач должен:	А) наблюдать пациента самостоятельно Б) назначить только полоскание В) направить пациента в онкологическое учреждение Г) удалить образование самостоятельно	В	2.з3
Специфическая профилактика стоматологических заболеваний включает:	А) применение фторидсодержащих средств, герметизацию фиссур Б) только рациональное питание В) только гигиену полости рта Г) только диспансеризацию	А	2.з4
Неспецифическая профилактика стоматологических заболеваний включает:	А) только фторирование Б) рациональное питание и гигиену полости рта В) только герметизацию фиссур Г) только вакцинацию	Б	2.з4
Медицинская документация в стоматологической организации ведётся:	А) в произвольной форме Б) по установленным учётным формам, в том числе в электронном виде В) только по требованию пациента Г) не ведётся	Б	3.з1
Электронная медицинская документация должна:	А) вестись без защиты данных Б) дублировать бумажную без ограничений доступа В) соответствовать требованиям защиты персональных данных и информационной безопасности Г) не иметь юридической силы	В	3.з1
Показанием для направления на медико-социальную экспертизу является:	А) стойкое нарушение функций организма, приводящее к ограничению жизнедеятельности Б) любое стоматологическое заболевание В) желание пациента Г) возраст пациента	А	3.з2
Требования к оформлению медицинской документации при	А) только устную информацию Б) полное оформление с указанием диагноза, степени нарушений и	Б	3.з2

направлении на МСЭ включают:	реабилитационного потенциала В) только копию паспорта Г) только направление без диагноза		
Правила работы в информационных системах здравоохранения предусматривают:	А) свободный доступ ко всем данным Б) соблюдение требований информационной безопасности В) передачу данных без согласия Г) отказ от систем	Б	З.з3
Внесение сведений о пациенте в информационную систему должно производиться:	А) без идентификации пользователя Б) с использованием персональных учётных данных и в установленном порядке В) любым сотрудником без разграничения доступа Г) только по памяти	Б	З.з3
Критерием оценки качества медицинской помощи при внутреннем контроле является:	А) соблюдение порядков и клинических рекомендаций Б) только отсутствие жалоб В) только оснащённость Г) только квалификация	А	З.з4
Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности включает:	А) только проверку оборудования Б) только проверку документов В) оценку соблюдения стандартов, порядков и безопасности Г) только опрос персонала	В	З.з4
Должностные обязанности среднего и младшего персонала в ортопедической стоматологии определяются:	А) должностными инструкциями и квалификационными требованиями Б) произвольно В) только устно Г) желанием сотрудника	А	З.з5
Младший медицинский персонал в стоматологической организации выполняет:	А) врачебные манипуляции Б) назначение лекарств В) уборку, дезинфекцию, подготовку инструментов Г) постановку диагноза	В	З.з5

Законодательство о защите персональных данных пациентов предусматривает:	А) свободное распространение сведений Б) запрет разглашения без согласия, кроме случаев, установленных законом В) передачу сведений любым лицам Г) отказ от защиты	Б	3.з6
Врачебная тайна — это:	А) сведения, которые можно разглашать свободно Б) сведения о факте обращения, диагнозе и лечении, охраняемые законом В) только сведения о возрасте Г) только сведения о месте работы	Б	3.з6
Принцип оказания медицинской помощи в экстренной форме:	А) безотлагательно, в соответствии с нормативными актами и клиническими рекомендациями Б) отсрочка до планового приёма В) отказ при отсутствии документов Г) только в стационаре	А	4.з1
Экстренная медицинская помощь оказывается:	А) только по предварительной записи Б) только платно В) при состояниях, угрожающих жизни и здоровью, безотлагательно Г) только в дневное время	В	4.з1
Клиническим признаком экстренного состояния является:	А) отсутствие сознания, остановка дыхания и (или) кровообращения Б) плановый осмотр В) профилактический приём Г) консультация по протезированию	А	4.з2
Признаком острой психологической реакции на стресс является:	А) полное спокойствие Б) двигательное возбуждение, тревога, панические реакции В) нормальный сон Г) отсутствие реакций	Б	4.з2
Фактором риска, угрожающим жизни и здоровью, является:	А) нарушение проходимости дыхательных путей инородным телом Б) плановое лечение	А	4.з3

	В) профилактический осмотр Г) консультация		
Для устранения фактора риска (электрический ток) необходимо:	А) приблизиться к пострадавшему без защиты Б) обесточить источник и обеспечить безопасность В) отложить помощь Г) ждать скорую	Б	4.з3
При отсутствии сознания и остановке дыхания в первую очередь необходимо:	А) проверить проходимость дыхательных путей и начать СЛР Б) уложить и ждать В) оформлять документацию Г) вызывать родственников	А	4.з4
При наружном кровотечении из раны в первую очередь необходимо:	А) наложить давящую повязку и остановить кровотечение Б) дать воды В) уложить и ждать Г) вызвать родственников	А	4.з4
Правило эффективной коммуникации при экстренной помощи:	А) чёткое, спокойное информирование пациента и окружающих, координация действий Б) отказ от общения В) игнорирование окружающих Г) только жесты	А	4.з5
При общении с пациентом в экстренной ситуации следует:	А) повышать голос и торопить Б) сохранять спокойствие и давать чёткие указания В) игнорировать пациента Г) отвлекаться на посторонние разговоры	Б	4.з5
Алгоритм вызова скорой помощи включает:	А) ожидание без вызова Б) набор 103/112, сообщение адреса, характера происшествия и состояния пострадавшего В) вызов только после оформления документации Г) вызов только родственниками	Б	4.з6

При вызове службы спасения необходимо сообщить:	А) только своё имя Б) только адрес В) адрес, что случилось, состояние пострадавшего, свою фамилию Г) ничего	В	4.з6
Принцип действия автоматического наружного дефибриллятора основан на:	А) анализе ритма сердца и нанесении разряда при фибрилляции желудочков Б) измерении давления В) введении лекарств Г) ИВЛ	А	4.з7
Прибор для наружной электроимпульсной терапии предназначен для:	А) измерения пульса Б) восстановления эффективного ритма сердца электрическим разрядом В) введения растворов Г) измерения температуры	Б	4.з7
Правило дефибрилляции с использованием АНД:	А) наложение электродов по схеме, безопасность окружающих, следование подсказкам Б) наложение электродов на любое место В) отказ от анализа ритма Г) разряд без предупреждения	А	4.з8
Перед нанесением разряда дефибриллятора необходимо:	А) убедиться, что никто не касается пострадавшего Б) продолжить массаж сердца В) не предупреждать окружающих Г) касаться пострадавшего	А	4.з8
Противопоказанием к реанимационным мероприятиям является:	А) отсутствие сознания Б) остановка дыхания В) наличие признаков биологической смерти Г) остановка кровообращения	В	4.з9
Реанимационные мероприятия проводятся:	А) только при наличии согласия родственников Б) при клинической смерти до восстановления жизненных функций	Б	4.з9

	или появления признаков биологической смерти В) только в стационаре Г) только врачами		
Правило базовой СЛР:	А) компрессии 100–120/мин, глубина 5–6 см, соотношение 30:2 Б) компрессии 60/мин В) только ИВЛ Г) только массаж без вентиляции	А	4.з10
Частота компрессий грудной клетки при СЛР составляет:	А) 40–60 в минуту Б) 60–80 в минуту В) 100–120 в минуту Г) 140–160 в минуту	В	4.з10
Современный метод обеспечения проходимости дыхательных путей:	А) тройной приём, удаление инородного тела, воздуховод Б) только поворот на бок В) только ИВЛ Г) только массаж сердца	А	4.з11
При обструкции дыхательных путей инородным телом у взрослого в сознании необходимо:	А) дать воды Б) выполнить приём Геймлиха В) уложить и ждать Г) игнорировать	Б	4.з11
Правило остановки наружного кровотечения:	А) давящая повязка, пальцевое прижатие, жгут с указанием времени Б) ожидание В) повязка без давления Г) отказ от остановки	А	4.з12
Жгут при артериальном кровотечении накладывается:	А) без указания времени Б) на 2–3 часа с указанием времени наложения В) на 12 часов Г) на 24 часа	Б	4.з12
Правило наложения повязок:	А) с соблюдением асептики, фиксацией и контролем	А	4.з13

	Б) без фиксации В) грязным материалом Г) отказ от повязки		
При наложении повязки необходимо:	А) использовать грязный материал Б) обеспечить асептику и фиксацию В) накладывать без контроля Г) игнорировать рану	Б	4.з13
Способ охлаждения при травмах	А) прикладывание холода (лёд, холодная вода) Б) согревание В) тугая повязка без охлаждения Г) отказ от охлаждения	А	4.з14
При воздействии низких температур необходимо:	А) охлаждать Б) провести термоизоляцию и согревание В) оставить без помощи Г) дать холодную воду	Б	4.з14
Современный метод иммобилизации при травмах:	А) шины, иммобилизационные повязки, подручные средства Б) отказ от иммобилизации В) массаж Г) охлаждение	А	4.з15
Иммобилизация при переломе конечности проводится:	А) без фиксации Б) с фиксацией повреждённой области и соседних суставов В) только холодом Г) только массажем	Б	4.з15
Правило использования СИЗ при экстренной помощи:	А) применение перчаток, масок, очков в зависимости от вмешательства Б) отказ от СИЗ В) только перчатки Г) только маска	А	4.з16

При контакте с биологическими жидкостями необходимо:	А) работать без перчаток Б) использовать перчатки и другие СИЗ В) игнорировать риск Г) использовать только халат		4.з16
Правило мониторинга состояния пациента при экстренной помощи:	А) регулярная оценка сознания, дыхания, кровообращения и передача бригаде СМП Б) отказ от мониторинга В) однократная оценка Г) передача без информации	А	4.з17
При передаче пациента выездной бригаде СМП необходимо:	А) ничего не сообщать Б) сообщить о состоянии, проведённых мероприятиях и времени В) передать только документы Г) передать только устно без деталей	Б	4.з17
Порядок применения лекарственных препаратов при экстренной помощи:	А) по показаниям, в соответствии с инструкциями и клиническими рекомендациями Б) любые препараты без показаний В) отказ от препаратов Г) только по желанию пациента	А	4.з18
Медицинские изделия при экстренной помощи применяются:	А) без учёта инструкций Б) по назначению и в соответствии с инструкцией по применению В) только по желанию пациента Г) не применяются	Б	4.з18.

Сводная таблица (краткая)

Код	Кол-во вопросов	Правильные ответы
1.з1	2	А, Б
1.з2	2	В, Б
1.з3	2	Г, А
1.з4	2	Б, В
1.з5	2	Б, А
1.з6	2	Б, В
1.з7	2	Б, В
1.з8	2	А, Г
1.з9	2	А, Б
1.з10	2	Б, А
1.з11	2	Б, В
1.з12	2	Б, А
1.з13	2	Б, В
1.з14	2	Б, В
1.з15	2	Б, Г
1.з16	2	Б, В
1.з17	2	А, В
2.з1	2	Б, В
2.з2	2	А, Б

Код	Кол-во вопросов	Правильные ответы
2.з3	2	А, В
2.з4	2	А, Б
3.з1	2	Б, В
3.з2	2	А, Б
3.з3	2	Б, Б
3.з4	2	А, В
3.з5	2	А, В
3.з6	2	Б, Б
4.з1	2	А, В
4.з2	2	А, Б
4.з3	2	А, Б
4.з4	2	А, А
4.з5	2	А, Б
4.з6	2	Б, В
4.з7	2	А, Б
4.з8	2	А, А
4.з9	2	В, Б
4.з10	2	А, В
4.з11	2	А, Б
4.з12	2	А, Б

Код	Кол-во вопросов	Правильные ответы
4.з13	2	А, Б
4.з14	2	А, Б
4.з15	2	А, Б
4.з16	2	А, Б
4.з17	2	А, Б
4.з18	2	А, Б

Ситуационные задачи.

Задача 1. Частичное отсутствие зубов, мостовидный протез

Условие. Пациентка К., 42 года, обратилась с жалобами на эстетический дефект и затруднённое пережёвывание пищи в области отсутствующего зуба. Из анамнеза: зуб 24 удалён 6 месяцев назад вследствие осложнённого кариеса. Объективно: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное. Зубная формула: 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23 — сохранены; 24 — отсутствует; 25, 26, 27 — сохранены; на нижней челюсти зубной ряд интажен. Слизистая оболочка бледно-розовая, без признаков воспаления. На рентгенограмме: опорные зубы 23 и 25 интактны, периапикальные ткани без изменений, высота альвеолярного отростка достаточная.

Задания:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Обоснуйте выбор конструкции протеза и составьте план лечения.
3. Перечислите клинические этапы изготовления выбранной конструкции.
4. Укажите материалы, применяемые для получения оттисков при протезировании мостовидным протезом.

Эталоны ответов:

1. Частичное отсутствие зубов на верхней челюсти (дефект зубного ряда 24), осложнённое нарушением жевания и эстетики.
2. Показан мостовидный протез с опорой на зубы 23 и 25 (дефект малой протяжённости, интактные опорные зубы, достаточная высота альвеолярного отростка). План: обследование, санация полости рта, препарирование опорных зубов, получение оттисков, изготовление и фиксация мостовидного протеза.
3. Клинические этапы: обследование и планирование; препарирование опорных зубов; получение оттисков; определение центральной окклюзии; припасовка каркаса; припасовка и фиксация готового протеза; контроль окклюзии.
4. Для оттисков применяются альгинатные и силиконовые (А- и С-типа) оттискные массы.

Коды умений: 1.у1, 1.у3, 1.у8, 1.у9, 1.у12, 1.у14.

Задача 2. Полное отсутствие зубов, съёмные протезы

Условие. Пациент Б., 68 лет, обратился с жалобами на затруднённое пережёвывание пищи и эстетический дефект. Из анамнеза: зубы удалялись в течение жизни, ранее не протезировался. Объективно: конфигурация лица не изменена, выражены носогубные и подбородочная складки, снижена высота нижнего отдела лица. Открывание

рта свободное, безболезненное. Жалоб со стороны ВНЧС нет. Зубная формула: полное отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях. Слизистая оболочка бледно-розовая, умеренно увлажнена. Старые съёмные протезы неудовлетворительного качества, с ними высота нижнего отдела лица снижена на 2 мм.

Задания:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Назначьте лечение.
3. Перечислите активные функциональные пробы Гербста для получения функциональных оттисков верхней челюсти.
4. Укажите оттискную массу для получения функционального оттиска.

Эталоны ответов:

1. Полное отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях.
2. Изготовить полные съёмные протезы на верхнюю и нижнюю челюсти.
3. Проба «широкого открывания рта», проба «втягивания щёк», проба «вытягивания губ», проба «определения дистальной границы базиса протеза».
4. Используется корригирующая силиконовая масса.

Коды умений: 1.у2, 1.у3, 1.у8, 1.у12, 1.у15, 1.у17.

Задача 3. Генерализованный пародонтит, шинирование

Условие. Пациентка М., 54 года, обратилась с жалобами на подвижность передних зубов верхней челюсти, кровоточивость дёсен при чистке зубов, эстетический дискомфорт. Из анамнеза: пародонтит в течение 8 лет, регулярно не лечилась. Объективно: слизистая оболочка десны гиперемирована, отёчна, при зондировании кровоточит. Патологические зубодесневые карманы глубиной 4–5 мм в области фронтальных зубов. Подвижность зубов 13, 12, 11, 21, 22, 23 — I–II степени. На ортопантомограмме: горизонтальная резорбция костной ткани альвеолярного отростка до 1/3 длины корней.

Задания:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Обоснуйте необходимость ортопедического лечения и выберите метод шинирования.
3. Составьте план комплексного лечения с учётом общего состояния.
4. Укажите критерии оценки эффективности проведённого лечения.

Эталоны ответов:

1. Хронический генерализованный пародонтит средней степени тяжести, подвижность зубов I–II степени.
2. Показано шинирование подвижных зубов для перераспределения жевательной нагрузки. Возможно временное шинирование (лечебная шина) с последующим постоянным шинированием с помощью ортопедических конструкций (например, шинирующего мостовидного протеза или бюгельной конструкции).
3. План: лечение у пародонтолога (снятие воспаления, кюретаж), временное шинирование, оценка эффективности, при необходимости — постоянное шинирование; контроль гигиены; учёт сопутствующей патологии.
4. Критерии: уменьшение подвижности зубов, стабилизация костной ткани по данным рентгена, снижение кровоточивости, улучшение гигиены, субъективное улучшение.

Коды умений: 1.у1, 1.у3, 1.у8, 1.у9, 1.у11, 1.у12, 1.у18.

Задача 4. Патологическая стираемость, повышение высоты прикуса

Условие. Пациент В., 58 лет, обратился с жалобами на повышенную стираемость зубов, эстетический дефект, чувствительность зубов при приёме холодной и горячей пищи. Из анамнеза: длительное время употреблял грубую пищу, бруксизм в анамнезе. Объективно: снижение высоты нижнего отдела лица, генерализованная патологическая стираемость твёрдых тканей зубов до 1/3 высоты коронок, окклюзионные поверхности

сглажены. Открывание рта свободное. На рентгенограмме: признаки перестройки костной ткани, дистрофические изменения в ВНЧС не выявлены.

Задания:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Обоснуйте план ортопедического лечения.
3. Как определяется и фиксируется высота нижнего отдела лица?
4. Какие конструкции могут быть применены для восстановления высоты прикуса?

Эталоны ответов:

1. Генерализованная патологическая стираемость твёрдых тканей зубов, снижение высоты нижнего отдела лица.
2. Показано восстановление высоты прикуса с помощью ортопедических конструкций (коронок, вкладок, мостовидных протезов) с предварительным определением и фиксацией высоты нижнего отдела лица в положении центральной окклюзии (центрального соотношения).
3. Высота нижнего отдела лица определяется анатомо-физиологическим методом (с использованием восковых базисов с окклюзионными валиками, определение состояния относительного физиологического покоя) и фиксируется в положении центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей.
4. Возможны коронки, вкладки, мостовидные протезы, съёмные конструкции с восстановлением окклюзионной высоты; при необходимости — окклюзионные шины.

Коды умений: 1.у3, 1.у8, 1.у9, 1.у12, 1.у15, 1.у16.

Задача 5. Дефект зубного ряда, бюгельный протез

Условие. Пациентка С., 60 лет, обратилась с жалобами на отсутствие зубов на нижней челюсти, затруднённое пережёвывание. Из анамнеза: зубы 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36 отсутствуют (двусторонний концевой дефект). Зубы 47 и 37 сохранены, устойчивы, интактны. Слизистая оболочка альвеолярной части нижней челюсти бледно-розовая, умеренно податлива. На рентгенограмме: костная ткань альвеолярной части достаточной высоты, опорные зубы без периапикальных изменений.

Задания:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Обоснуйте выбор конструкции протеза.
3. Перечислите клинические этапы изготовления бюгельного протеза.
4. Укажите, какие функциональные пробы применяются при получении оттисков на нижней челюсти.

Эталоны ответов:

1. Частичное отсутствие зубов на нижней челюсти (двусторонний концевой дефект).
2. Показан бюгельный протез с опорой на зубы 47 и 37 (кламмерная фиксация), так как дефект концевой, а опорные зубы устойчивы; бюгельная конструкция обеспечивает перераспределение нагрузки.
3. Клинические этапы: обследование и планирование; препарирование опорных зубов; получение оттисков; определение центрального соотношения челюстей; припасовка каркаса; припасовка и наложение протеза; коррекция.
4. При получении оттисков применяются функциональные пробы (например, проба «широкого открывания рта», «втягивания щёк», «вытягивания губ»), а также анатомические и функциональные оттиски с использованием альгинатных и силиконовых масс.

Коды умений: 1.у2, 1.у3, 1.у8, 1.у9, 1.у12, 1.у17.

Задача 6. Иммедиат-протезирование после удаления зубов

Условие. Пациент П., 50 лет, обратился с жалобами на разрушенные зубы верхней челюсти, эстетический дефект. Объективно: зубы 11, 21 разрушены ниже уровня десны,

не подлежат восстановлению, подлежат удалению. Остальные зубы верхней челюсти сохранены, устойчивы. Слизистая оболочка без признаков воспаления. Пациент просит не оставлять его без зубов на период заживления.

Задания:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Обоснуйте необходимость иммедиат-протезирования.
3. Перечислите этапы изготовления иммедиат-протеза.
4. Укажите особенности коррекции иммедиат-протеза после заживления лунок.

Эталоны ответов:

1. Дефект зубного ряда верхней челюсти, разрушение зубов 11, 21, подлежащих удалению.
2. Иммедиат-протез позволяет сохранить эстетику и функцию жевания в период заживления лунок, предотвратить смещение зубов и перегрузку пародонта.
3. Этапы: обследование и планирование; получение оттисков до удаления зубов; изготовление протеза; удаление зубов; наложение и коррекция протеза; контрольные осмотры.
4. После заживления лунок проводится коррекция базиса протеза (перебазировка или коррекция) с учётом изменений протезного ложа; при необходимости — изготовление постоянной конструкции.

Коды умений: 1.у3, 1.у8, 1.у9, 1.у12, 1.у17.

Задача 7. Протезирование с опорой на имплантаты

Условие. Пациентка Л., 45 лет, обратилась с жалобами на отсутствие зубов 36, 37, 46, 47. Из анамнеза: зубы удалены вследствие осложнённого кариеса и пародонтита. Объективно: дефекты зубных рядов на нижней челюсти, опорные зубы 35 и 45 устойчивы, интактны. На КЛКТ: достаточная высота и ширина костной ткани альвеолярной части нижней челюсти в области отсутствующих зубов, противопоказаний к имплантации не выявлено.

Задания:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Обоснуйте план лечения с использованием имплантатов.
3. Перечислите клинические этапы протезирования с опорой на имплантаты.
4. Какие методы обследования необходимы перед имплантацией?

Эталоны ответов:

1. Частичное отсутствие зубов на нижней челюсти (дефекты в области 36, 37, 46, 47).
2. Показано протезирование с опорой на имплантаты: установка имплантатов в области отсутствующих зубов с последующим изготовлением коронок или мостовидных протезов; план включает оценку костной ткани, планирование имплантации, хирургический и ортопедический этапы.
3. Этапы: обследование и планирование (КЛКТ); хирургический этап установки имплантатов; период остеоинтеграции; получение оттисков; изготовление и фиксация ортопедической конструкции; контроль.
4. Клиническое обследование, КЛКТ, оценка костной ткани, при необходимости — лабораторные исследования и консультации специалистов.

Коды умений: 1.у1, 1.у3, 1.у5, 1.у8, 1.у9, 1.у12.

Задача 8. Заболевания слизистой оболочки, онконастороженность

Условие. Пациент Р., 62 года, курит длительное время, обратился с жалобами на длительно не заживающую язву на слизистой оболочке щеки справа, дискомфорт при приёме пищи. Объективно: на слизистой оболочке щеки справа определяется язва диаметром около 1 см с уплотнёнными краями, без признаков эпителизации в течение 3

недель. Регионарные лимфатические узлы не увеличены, безболезненные. Зубной ряд верхней челюсти частично сохранён, имеются разрушенные зубы.

Задания:

1. Сформулируйте предварительный диагноз и определите дальнейшую тактику.
2. Какие факторы риска онкологических заболеваний выявлены у пациента?
3. Обоснуйте необходимость направления к врачу-специалисту.
4. Какие ортопедические мероприятия могут потребоваться после уточнения диагноза?

Эталоны ответов:

1. Предварительный диагноз: язвенное поражение слизистой оболочки щеки, требующее исключения онкологического процесса. Тактика: срочное направление к врачу-стоматологу-хирургу/онкологу, биопсия по показаниям.
2. Факторы риска: курение, длительно не заживающая язва, возраст, возможная травматизация разрушенными зубами.
3. Необходимость направления обусловлена онконастороженностью и необходимостью исключения злокачественного новообразования.
4. После уточнения диагноза возможны санация полости рта, устранение травматизации (ортопедические конструкции), при необходимости — челюстно-лицевое протезирование.

Коды умений: 1.у4, 1.у6, 1.у8, 1.у19, 2.у3, 2.у4.

Задача 9. Полный контроль качества, ведение документации

Условие. В клинику обратился пациент Т., 39 лет, с жалобами на дискомфорт под съёмным протезом верхней челюсти, изготовленным в другой клинике 2 месяца назад. При осмотре: протез неудовлетворительного качества, базис не соответствует протезному ложу, имеются участки травматизации слизистой оболочки. Пациент просит провести лечение и оформить документацию для дальнейшего обращения.

Задания:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Перечислите мероприятия по устранению осложнений.
3. Как должна быть оформлена медицинская документация?
4. Какие требования внутреннего контроля качества должны быть соблюдены?

Эталоны ответов:

1. Осложнение в виде травматизации слизистой оболочки протезного ложа съёмным протезом неудовлетворительного качества.
2. Коррекция или перебазировка протеза, при необходимости — изготовление нового протеза; лечение травматизации слизистой.
3. Медицинская документация оформляется по установленным учётным формам (в том числе в электронном виде) с указанием жалоб, анамнеза, объективного статуса, диагноза, проведённых мероприятий и рекомендаций.
4. Соблюдение порядков оказания помощи, клинических рекомендаций, требований безопасности и качества, ведение документации и контроль её качества.

Коды умений: 1.у13, 1.у17, 3.у2, 3.у4.

Задача 10. Экстренная ситуация: обморок в кресле

Условие. Во время препарирования зубов под коронки пациентка Ж., 35 лет, внезапно побледнела, пожаловалась на головокружение, потеряла сознание. Дыхание сохранено, пульс слабого наполнения. Пациентка ранее не сообщала о хронических заболеваниях.

Задания:

1. Определите состояние и составьте алгоритм действий.
2. Какие факторы могли привести к развитию состояния?
3. Как осуществляется вызов скорой помощи и передача пациента?

4. Какие средства индивидуальной защиты необходимы при оказании помощи?

Эталоны ответов:

1. Обморок. Алгоритм: уложить пациентку с приподнятыми ногами, обеспечить доступ воздуха, расстегнуть одежду, оценить сознание, дыхание, пульс; при необходимости — вызвать скорую помощь.

2. Факторы: эмоциональный стресс, боль, длительное пребывание в положении сидя, возможно — сопутствующие заболевания.

3. Вызов по номеру 103/112 с сообщением адреса, состояния пациентки; передача бригаде СМП с указанием проведённых мероприятий.

4. Перчатки, маска, при необходимости — защитные очки и другие СИЗ.

Коды умений: 4.у1, 4.у2, 4.у4, 4.у5, 4.у8, 4.у13, 4.у25.

Задача 11. Экстренная ситуация: инородное тело дыхательных путей

Условие. Во время снятия оттиска у пациента Н., 48 лет, произошла аспирация фрагмента оттискной массы. Пациент схватился за горло, появились кашель, затруднение дыхания, лицо гиперемировано.

Задания:

1. Определите состояние и составьте алгоритм действий.

2. Какие методы обеспечения проходимости дыхательных путей применяются?

3. Как оценивается наличие признаков жизни?

4. Как осуществляется вызов скорой помощи?

Эталоны ответов:

1. Обструкция дыхательных путей инородным телом. Алгоритм: оценить сознание и дыхание, при сохранённом сознании — приём Геймлиха, при потере сознания — СЛР; вызвать скорую.

2. Приём Геймлиха, тройной приём, удаление инородного тела, при необходимости — воздуховод и ИВЛ.

3. Оценка сознания, дыхания (слух, зрение, осязание), пульса.

4. Вызов по 103/112 с сообщением адреса, состояния пациента и проведённых мероприятий.

Коды умений: 4.у1, 4.у3, 4.у9, 4.у12, 4.у13, 4.у15, 4.у16.

Задача 12. Экстренная ситуация: кровотечение после удаления зуба

Условие. Через 2 часа после удаления зуба 46 у пациента Д., 52 года, открылось обильное кровотечение из лунки. Пациент принимает антикоагулянты по поводу сопутствующего заболевания. Объективно: из лунки выделяется алая кровь, пациент бледен, пульс учащён.

Задания:

1. Определите состояние и составьте алгоритм действий.

2. Какие методы временной остановки кровотечения применяются?

3. Как оценивается состояние пациента и осуществляется мониторинг?

4. Как осуществляется передача пациента бригаде СМП?

Эталоны ответов:

1. Наружное кровотечение из лунки удалённого зуба на фоне приёма антикоагулянтов. Алгоритм: оценить состояние, наложить давящую повязку/тампон, при необходимости — жгут (по показаниям), вызвать скорую, обеспечить мониторинг.

2. Прямое давление на рану, давящая повязка, тампонада лунки, при артериальном кровотечении — жгут с указанием времени.

3. Оценка сознания, дыхания, пульса, кровотечения; контроль состояния до прибытия бригады.

4. Передача бригаде СМП с указанием состояния, проведённых мероприятий, времени и принимаемых пациентом препаратов.

Коды умений: 4.у1, 4.у2, 4.у3, 4.у5, 4.у13, 4.у14, 4.у25, 4.у26.

Задача 13. Полное отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях,

осложнённое снижением высоты нижнего отдела лица. Изготовление полных съёмных протезов

Условия:

В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент Б., 65 лет. Предъявляет жалобы на затрудненное пережевывание пищи, эстетический дефект. Из анамнеза заболевания: зубы удалялись в течение жизни вследствие осложнений кариеса. Пациент ранее не протезировался. Объективно при осмотре: конфигурация лица не изменена. Выражены носогубные и подбородочная складки. Снижена высота нижнего отдела лица. Кожные покровы чистые, при пальпации регионарные лимфатические узлы не увеличены, безболезненные. Открывание рта свободное, безболезненное, в полном объеме. Жалобы со стороны височно-нижнечелюстного сустава отсутствуют.

Зубная формула:

О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О

Слизистая оболочка щек, губ, дна полости рта, альвеолярных отростков и неба бледно-розовая, умеренно увлажнена. Имеются старые съемные протезы на верхнюю и нижнюю челюсти. Съемные протезы неудовлетворительного качества. Со старыми съемными протезами высота нижнего отдела лица снижена на 2 мм.

Задания:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Назначьте лечение.
3. Перечислите активные функциональные пробы Гербста для получения функциональных оттисков верхней челюсти.
4. Укажите оттискную массу, которая используется для получения функционального оттиска челюсти.

Эталоны ответов:

1. Полное отсутствие зубов на верхней и нижней челюсти.
2. Изготовить полные съемные протезы на верхнюю и нижнюю челюсти.
3. Проба "широкого открывания рта", проба "втягивания щек", проба "вытягивания губ", проба "определения дистальной границы базиса протеза".
4. Используется корригирующая силиконовая масса.

Коды результатов обучения: 1.з2, 1.з3, 1.у8.

№	Условие (кратко)	Задания	Эталоны ответов	Коды знаний и умений
1	Пациентка 42 г., отсутствует зуб 24, опорные 23 и 25 интактны	Диагноз; выбор конструкции и план; клинические этапы; оттискные	Частичное отсутствие зуба 24; мостовидный протез с опорой на 23, 25; этапы препарирования, оттисков, припасовки, фиксации;	1.у1, 1.у3, 1.у8, 1.у9, 1.у12, 1.у14

№	Условие (кратко)	Задания	Эталоны ответов	Коды знаний и умений
		материалы	альгинатные и силиконовые массы	
2	Пациент 68 л., полное отсутствие зубов, старые протезы	Диагноз; лечение; пробы Гербста; оттискная масса	Полное отсутствие зубов; полные съёмные протезы; пробы Гербста; корригирующая силиконовая масса	1.у2, 1.у3, 1.у8, 1.у12, 1.у15, 1.у17
3	Пациентка 54 г., пародонтит, подвижность I–II степени	Диагноз; обоснование шинирования; план; критерии эффективности	Хронический генерализованный пародонтит; шинирование; комплексный план; критерии эффективности	1.у1, 1.у3, 1.у8, 1.у9, 1.у11, 1.у12, 1.у18
4	Пациент 58 л., патологическая стираемость, снижение высоты	Диагноз; план; определение высоты; конструкции	Патологическая стираемость; восстановление высоты; анатомо-физиологический метод; коронки, вкладки, мостовидные протезы	1.у3, 1.у8, 1.у9, 1.у12, 1.у15, 1.у16
5	Пациентка 60 л., двусторонний концевой дефект нижней челюсти	Диагноз; выбор конструкции; этапы; пробы	Частичное отсутствие зубов; бюгельный протез; этапы; функциональные пробы	1.у2, 1.у3, 1.у8, 1.у9, 1.у12, 1.у17
6	Пациент 50 л., зубы 11, 21 подлежат удалению	Диагноз; обоснование иммедиат-протеза; этапы; коррекция	Дефект ряда; иммедиат-протез; этапы; коррекция после заживления	1.у3, 1.у8, 1.у9, 1.у12, 1.у17
7	Пациентка 45 л., отсутствуют 36, 37, 46, 47, КЛКТ — достаточная кость	Диагноз; план с имплантатами; этапы; обследование	Частичное отсутствие зубов; имплантация; этапы; КЛКТ и клиническое обследование	1.у1, 1.у3, 1.у5, 1.у8, 1.у9, 1.у12
8	Пациент 62 г., курит, язва щеки 3 недели	Диагноз и тактика; факторы риска; направление; ортопедические	Язва, требующая исключения онкопроцесса; курение; направление к онкологу; санация, устранение травматизации	1.у4, 1.у6, 1.у8, 1.у19, 2.у3, 2.у4

№	Условие (кратко)	Задания	Эталоны ответов	Коды знаний и умений
		мероприятия		
9	Пациент 39 л., дискомфорт под съёмным протезом	Диагноз; устранение осложнений; документация; контроль качества	Травматизация протезного ложа; коррекция/перебазировка; оформление документации; контроль качества	1.у13, 1.у17, 3.у2, 3.у4
10	Пациентка 35 л., обморок во время препарирования	Состояние и алгоритм; факторы; вызов СМП; СИЗ	Обморок; алгоритм; факторы; вызов 103/112; СИЗ	4.у1, 4.у2, 4.у4, 4.у5, 4.у8, 4.у13, 4.у25
11	Пациент 48 л., аспирация фрагмента оттискной массы	Состояние и алгоритм; проходимость дыхательных путей; признаки жизни; вызов СМП	Обструкция; приём Геймлиха, тройной приём; оценка признаков жизни; вызов 103/112	4.у1, 4.у3, 4.у9, 4.у12, 4.у13, 4.у15, 4.у16
12	Пациент 52 г., кровотечение из лунки после удаления 46, антикоагулянты	Состояние и алгоритм; остановка кровотечения; мониторинг; передача СМП	Кровотечение; давящая повязка, тампонада, жгут; мониторинг; передача бригаде	4.у1, 4.у2, 4.у3, 4.у5, 4.у13, 4.у14, 4.у25, 4.у26
13	Пациент 65 лет, полное отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях, осложнённое снижением высоты нижнего отдела лица.	Диагноз; Лечение; Активные функциональные пробы Гербста; Масса, которая используется для получения функционального оттиска челюсти	Полное отсутствие зубов на верхней и нижней челюсти; изготовление полных съемных протезов; проба "широкого открывания рта", проба "втягивания щек", проба "вытягивания губ", проба "определения дистальной границы базиса протеза"; использование корригирующей силиконовой массы	1.з2, 1.з3, 1.у8

Сводная таблица задач и кодов знаний и умений

№ задачи	Тема	Коды знаний и умений
1	Частичное отсутствие зубов, мостовидный протез	1.у1, 1.у3, 1.у8, 1.у9, 1.у12, 1.у14
2	Полное отсутствие зубов, съёмные протезы	1.у2, 1.у3, 1.у8, 1.у12, 1.у15, 1.у17
3	Пародонтит, шинирование	1.у1, 1.у3, 1.у8, 1.у9, 1.у11, 1.у12, 1.у18
4	Патологическая стираемость, высота прикуса	1.у3, 1.у8, 1.у9, 1.у12, 1.у15, 1.у16
5	Бюгельный протез	1.у2, 1.у3, 1.у8, 1.у9, 1.у12, 1.у17
6	Иммедиат-протезирование	1.у3, 1.у8, 1.у9, 1.у12, 1.у17
7	Имплантация	1.у1, 1.у3, 1.у5, 1.у8, 1.у9, 1.у12
8	Онконастороженность	1.у4, 1.у6, 1.у8, 1.у19, 2.у3, 2.у4
9	Контроль качества, документация	1.у13, 1.у17, 3.у2, 3.у4
10	Обморок	4.у1, 4.у2, 4.у4, 4.у5, 4.у8, 4.у13, 4.у25
11	Инородное тело дыхательных путей	4.у1, 4.у3, 4.у9, 4.у12, 4.у13, 4.у15, 4.у16
12	Кровотечение из лунки	4.у1, 4.у2, 4.у3, 4.у5, 4.у13, 4.у14, 4.у25, 4.у26
13	Изготовление полных съёмных протезов	1.з2, 1.з3, 1.у8

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

