

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.08.2023 10:41:35
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b04c1e8a72416757

Приложение 4.1

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной
деятельности и молодежной
политике

Т.В. Бородулина

«26» мая 2023 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
Б2.Б.01(П) «Производственная (клиническая) практика»

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.77 Ортодонтия*

Квалификация: *Врач - ортодонт*

г. Екатеринбург
2023

Программа производственной (клинической) практики составлена в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.77 Ортодонтия, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 № 1060, и на основании Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденного приказом Минобрнауки России от 27.08.2015г. № 1128

Программа практики составлена:

№	Ф.И.О.	Должность	Уч. степень	Уч. звание
1	Бимбас Е.С.	Зав. кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии	д.м.н.	профессор
2	Мягкова Н.В.	Доцент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии	д.м.н.	доцент
3	Сайпеева М.М.	Ассистент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии	к.м.н.	-

Программа практики одобрена представителями профессионального и академического сообщества. Рецензенты:

- Заведующая кафедрой детской стоматологии и ортодонтии имени профессора Е.Ю. Симановской ВГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера, д.м.н., профессор Данилова М.А.
- Врач – ортодонт высшей категории, врач – стоматолог детский высшей категории, детский стоматолог Уральского Федерального округа, главный врач филиала №4 АНО Объединение Стоматология - Ворожцова Л.И.

Рабочая программа практики обсуждена и одобрена

- на заседании кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии (протокол № 7 от 16.04.2023 г.);
- на заседании методической комиссии специальностей ординатуры (протокол №5 от 10.05.2023 г.)

1. Цель практики

Целью клинической практики являются углубление теоретических знаний и повышение практической подготовки выпускников медицинских ВУЗов; подготовка

высококвалифицированного специалиста, владеющего углубленными современными теоретическими знаниями и объемом практических навыков.

Раздел практики в образовательной программе по стоматологии детской для ординаторов занимает важное место, поскольку помогает усовершенствовать имеющиеся навыки опроса и обследования больных; позволяет усовершенствовать умение использовать полученные теоретические знания для диагностики, дифференциальной диагностики и индивидуального подхода к лечению больных. Практика является важным разделом образовательной программы клинической ординатуры по специальности «Ортодонтия». Практика проводится в отделениях лечебно-профилактических учреждений здравоохранения под контролем специалистов.

2. Задачи практики

Задачами клинической практики являются:

- Совершенствование навыков общения с больными и их родственниками, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики.
- Совершенствование сбора анамнеза и методов врачебного обследования, оценки данных физического исследования больного; составление плана лабораторного, функционального, инструментального обследования;
- Закрепление и углубление навыков клинического мышления в вопросах дифференциальной диагностики заболеваний, встречающихся в практике врача детского стоматолога; оценки индивидуальных особенностей их течения, а также совершенствование в вопросах врачебной тактики (показания к госпитализации в стационар; направление на консультацию к специалистам узкого профиля, на специальные методы диагностики и т.д.).
- Совершенствование умения формулировать клинический диагноз в соответствии с требованиями МКБ -10;
- Закрепление и углубление умения осуществлять рациональный выбор медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом их механизма действия, этиологии, патогенеза заболевания, возраста, сопутствующей патологии, психологических особенностей пациента;
- Овладение практическими навыками в объеме квалифицированной стоматологической помощи при лечении распространенных патологических состояний зубочелюстной системы, таких как кариес зубов и его осложнения, заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей, воспалительные заболевания ЧЛЮ, заболевания ВНЧС и слюнных желез у детей, зубочелюстные аномалии, деформации зубов и зубных рядов;
- Закрепление и углубление практических навыков в вопросах реабилитации пациентов, освоения принципов первичной и вторичной профилактики, организации диспансерного динамического наблюдения;
- Совершенствование практических навыков по проведению диагностических и лечебных манипуляций при оказании неотложной помощи в конкретной ситуации на амбулаторно-поликлиническом этапах; освоение порядка организации неотложной медицинской помощи больным;
- Закрепление знаний нормативных и законодательных актов, касающихся организации и оказания медицинской помощи на амбулаторно-поликлиническом уровне; приобретение практических навыков по оформлению учетно-отчетной документации, формирование умений по ведению документации, выписке рецептов.

3. Способ и формы проведения производственной практики

Способы проведения производственной (клинической) практики: амбулаторная; форма проведения – дискретно.

4. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Универсальные компетенции:

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

Профессиональные компетенции:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

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

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

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

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

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

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи (ПК-7);

- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);

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

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);

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

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

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13).

В результате изучения дисциплины клинический ординатор должен:

Знать:

-общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий,

-этиологию, патогенез, клинические проявления, методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний твердых тканей зубов, слизистой оболочки полости рта у детей;

-методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава,

-этиологию, патогенез, диагностику, лечение, профилактику наиболее часто встречающихся аномалий прикуса.

Уметь:

- обследовать пациента с заболеваниями твердых тканей зубов, слизистой оболочки полости рта;
- анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования;
- ставить диагноз;
- планировать комплексное лечение детей с заболеваниями твердых тканей зубов, слизистой оболочки полости рта у детей;
- проводить с больными и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды, пропагандировать здоровый образ жизни;
- устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе и стоматологического) от воздействия факторов среды обитания;
- вести документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических учреждениях.

Владеть:

- методами клинического стоматологического обследования детей с заболеваниями твердых тканей зубов, слизистой оболочки полости рта у детей;
- интерпретацией результатов основных и дополнительных методов стоматологического обследования пациентов с основными стоматологическими заболеваниями.
- методами планирования комплексного лечения и реабилитации детей с нарушениями прикуса и адентией с учетом индивидуальных особенностей организма, с использованием современных материалов.
- оформлением необходимой документации, с учетом сопутствующих заболеваний и патологических процессов у стоматологического больного с функциональной патологией ВНЧС и дефектами и деформациями зубных рядов.

Раздел практики (Б2.1) является модулем практик образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура) по специальности 31.08.77. – ортодонтия, помогает совершенствовать имеющиеся навыки опроса и обследования больных; позволяет совершенствовать умение использовать полученные теоретические знания для диагностики, дифференциальной диагностики и индивидуального подхода к лечению больных.

Клиническая ординатура по ортодонтии рассматривается как форма двухгодичной первичной специализации и подготовки специалиста в случае зачисления в ординатуру выпускника медицинского института, университета, академии или факультета как форма подготовки специалиста, закончившего интернатуру.

5. Место практики в структуре ООП

Производственная (клиническая) практика по ортодонтии является обязательным разделом программы ординатуры по специальности 31.08.77 *Ортодонтия*, входит в базовую часть блока Б2 «Практики». Она представляет собой форму организации учебного процесса, непосредственно ориентированную на профессионально-практическую подготовку обучающихся. Выполнение задач производственной (клинической) практики обеспечивается и поддерживается дисциплинами, входящими в базовую и вариативную части программы ординатуры, в частности дисциплинами: ортодонтия, детская стоматология, ортопедическая стоматология, клиническая фармакология в стоматологии, основы цветоведения и фотографии в стоматологии.

6. Объем практики

Общая трудоемкость производственной практики составляет 66 зачетных единиц, 44 недели, 2376 часов.

7. Содержание практики

№	Разделы (этапы,	ЗУН, которые должен получить (отработать)	На	Трудовые
---	-----------------	---	----	----------

	объекты и виды профессиональной деятельности ординатора во время прохождения практики)	ординатор при прохождении данного этапа практики или вида производственной деятельности			формирование каких компетенций направлены ЗУН	функции и трудовые действия по профессиональному стандарту
		Знания	Умения	Навыки		
1	Подготовительный этап 1) вводная конференции по вопросам организации и содержания производственной практики кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии; 2) Инструктаж по технике безопасности	Принципы планирования личного времени, способы и методы саморазвития и самообразования.	Самостоятельно овладевать знаниями и навыками их применения в профессиональной деятельности. Давать правильную самооценку, намечать пути и выбирать средства развития достоинств и устранения недостатков.	самоанализа и самоконтроля, к самообразованию и самосовершенствованию, к поиску и реализации новых, эффективных форм организации своей деятельности.	УК-1, ПК-11	
2	Основной этап 1) обучающийся проводит лечебную и профилактическую помощь стоматологическим пациентам в условиях поликлиники; 2) предлагает и применяет научные принципы стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в	Методы, способы и техники поддержания активных контактов с профессиональным научным сообществом. Работу врача-стоматолога-хирурга в медицинских организациях стоматологического профиля; Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику	Быть готовым к решению практических и исследовательских задач. Оказать ортодонтическую, лечебную, медикаментозную, профилактическую помощь стоматологическим пациентам на амбулаторном приеме; Проводить клиническое обследование	Владения основными методами, способами и средствами получения, хранения, переработки информации. Достижения решения задач в различных областях профессиональной практики. Клиническим исследованием функций ВНЧС; методами чтения рентгенограмм, КТ, ТРГ, ОПТГ; интерпретировать морфологические, функциональные методы	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5,, ПК-7, ПК-9, ПК-10	

	стоматологическом кабинете; методы диагностики, лечения и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; правила деонтологии при общении с врачами, пациентами, средним медицинским персоналом; соблюдение врачебной тайны	наиболее часто встречающихся заболеваний; клинические симптомы, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний.	пациентов с зубочелюстными аномалиями; обосновывать диагноз, проводить дифференциальную диагностику, определять показания к ортодонтическому лечению при зубочелюстных аномалиях. Составлять план обследования, оценивать данные осмотра и опроса стоматологического пациента, формулировать предварительный диагноз; проводить ортодонтическое лечение пациентов под руководством куратора врача – ортодонта; правильно оформлять медицинскую документацию	исследования; оценивать психоэмоциональный статус пациента; владеть основами деонтологии и врачебной этики. Выбором необходимого ортодонтического инструментария с учетом проведения лечения; назначением рекомендаций для пациентов после ортодонтического лечения. Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов клинического и инструментального обследования пациентов; Основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике стоматологических заболеваний и патологических процессов; Оценивать общее состояние пациентов перед лечением; Грамотно заполнять медицинскую документацию		
3	Заключительный этап Зачёт 1) обучающийся готовит письменные отчеты, решает задания в тестовой форме; 2) участвует в	Принципы планирования личного времени, способы и методы саморазвития и самообразования. Правила	Самостоятельно овладевать знаниями и навыками их применения в профессиональной деятельности. Давать правильную	Навыки анализа своей профессиональной деятельности врача, обеспечивающих реализацию диагностики и лечения ортодонтических стоматологических	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8,	

обсуждении клинических случаев и профессиональ ной деятельности других обучающихся.	ведения дневника ординатора. Оформления клинических случаев. Основные методы доказательной медицины, принципы этики и деонтологии при использовании медицинской информации в аналитической и научно- исследовательск ой деятельности при изучении заболевания ЧЛО	самооценку, намечать пути и выбирать средства развития достоинств и устранения недостатков.	заболеваний, качества оказания медицинской помощи. Навыки построения плана решения задач в соответствии с профессиональной деятельностью врача- ортодонта. Иметь навыки применения исследовательского метода во внеаудиторное время, используя в той или иной степени на практике	ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13	
---	---	--	--	--	--

8. **Формы отчетности по практике**

Промежуточная аттестация по производственной (клинической) практике ортодонтия проводится на основании оценки степени сформированности необходимых компетенций с учетом оформленных обучающимся письменных отчетов и отзыва руководителя практики от учреждения (организации).

Форма контроля – зачет с оценкой.

Деятельность ординаторов оценивается с учетом эффективности самостоятельной работы, творческого подхода к практике, уровня аналитической и рефлексивной деятельности, качества отчетной документации и трудовой дисциплины.

Реализация компетентного подхода предусматривает использование в учебном процессе не менее 90% от всех занятий активных и интерактивных форм их проведения (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций) в сочетании с внеаудиторной работой с целью профессионального воспитания ординаторов и развития профессиональных навыков. Практические занятия симуляционного курса по стоматологии хирургической проводятся в фантомном и компьютерном классах стоматологической поликлиники УГМУ. Преподаватель при помощи тестов, решения ситуационных задач, опроса оценивает теоретическую подготовку ординатора. Затем ординатор под контролем доцента или ассистента проводит стоматологические манипуляции на фантомах и заполняет дневник учета работы ординатора. Большое значение на практических занятиях придается решению ситуационных задач. Для расширения кругозора ординаторам рекомендуется УИР, НИР работа с дополнительной литературой, участие в работе СНО кафедры, НОМУС вуза, научно-практических конференциях и выставках.

Контроль знаний и степени овладения мануальными навыками проводится регулярно на практических занятиях: в виде опроса с обоснованием ответов, дискуссий, решения ситуационных задач, проведения ситуационно-ролевых игр, выполнения заданий в тестовой форме, зачетов по мануальным навыкам. Результаты отражены в учебных журналах, дневнике ординатора.

9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

	Вопрос	Компетенции
1.	Морфологическая и функциональная характеристика периодов развития прикуса человека: формирующийся молочный прикус.	УК -1, ПК -4
2.	Морфологическая и функциональная характеристика периодов развития прикуса человека: сформированный молочный прикус.	УК -1, ПК -4
3.	Морфологическая и функциональная характеристика периодов развития прикуса человека: сменный прикус	УК -1, ПК -4
4.	Размещение постоянных зубов при прорезывании. Условия образования полноценного связочного аппарата зубов.	УК – 1, ПК – 4
5.	Физиологическая стираемость молочных зубов. Виды нарушения стираемости молочных зубов. Причины нарушения стираемости молочных зубов.	УК -1, ПК - 4
6.	Виды аномалий, развивающихся при нарушении стираемости молочных зубов. Тактика при неравномерной стираемости молочных зубов.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
7.	Факторы и условия нормального прорезывания резцов нижней челюсти. Рентгенологические признаки правильного прорезывания резцов нижней челюсти	УК -1, ПК – 4
8.	Морфологическая и функциональная характеристика периодов развития прикуса человека: постоянный прикус	УК -1, ПК – 4
9.	Функциональные нарушения и зубочелюстные аномалии, связанные с нарушениями развития уздечки языка. Клиника. Показания к хирургической коррекции. Оптимальные сроки операции.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
10	Этиология зубочелюстных аномалий, взаимосвязь зубочелюстных аномалий с общими нарушениями организма	УК -1, ПК – 4
11	Классификация зубочелюстных аномалий: классификация Энгля, современная классификация зубочелюстных аномалий.	УК -1, ПК – 4, ПК – 5
12	Виды мышечных дисфункций. Нарушения развития зубочелюстной системы при мышечных дисфункциях. Аппараты для коррекции мышечных дисфункций.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
13	Оценка функций у пациентов с зубочелюстными аномалиями.	УК -1, ПК – 4, ПК – 5
14	Сбор анамнеза и клиническое обследование пациента с зубочелюстными аномалиями.	УК -1, ПК – 4, ПК – 5
15	Рентгенологические методы обследования пациентов с зубочелюстными аномалиями. Алгоритм изучения ОПТГ.	УК -1, ПК – 4
16	Изучение контрольно-диагностических моделей пациентов с зубочелюстными аномалиями	УК -1, ПК – 4
17	Алгоритм постановки ортодонтического диагноза.	УК -1, ПК – 4, ПК – 5
18	Методы лечения зубочелюстных аномалий. Показания к выбору различных методов.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
19	Раннее ортодонтическое лечение: необходимое и желательное. Задачи необходимого лечения.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
20	Методы лечения зубочелюстных аномалий в период временного прикуса. Ортодонтические аппараты.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10

21	Миогимнастика как метод лечения зубочелюстных аномалий. Аппараты и приспособления для миогимнастики.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
22	Методы лечения зубочелюстных аномалий в период сменного прикуса. Ортодонтические аппараты	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
23	Ортодонтические аппараты. Классификация аппаратов.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
24	Классификация ортодонтических аппаратов. Принципы действия механических и функциональных аппаратов.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
25	Методы лечения зубочелюстных аномалий в период постоянного прикуса. Ортодонтические аппараты.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
26	Хирургические вмешательства при лечении зубочелюстных аномалий.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
27	Виды аномалий уздечки языка. Клиника зубочелюстных аномалий при укороченной уздечке языка. Показания к хирургической коррекции. Оптимальные сроки операции.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
28	Этиология, классификация и клиника аномалий отдельных зубов: аномалии числа зубов, аномалии прорезывания зубов, аномалии размеров зубов.	УК -1, ПК – 4
29	Роль смещения нижней челюсти в возникновении зубочелюстных аномалий. Диагностика и методы коррекции.	УК -1, ПК – 4
30	Нарушения размещения постоянных зубов при прорезывании. Управление местом для прорезывания постоянных зубов. Аппараты.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
31	Анкилоз молочных зубов. Этиология, клиника, диагностика. Методы лечения.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
32	Анкилоз постоянных зубов. Этиология, клиника, диагностика. Методы лечения.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
33	Сверхкомплектные зубы. Клиника нарушений зубных рядов и прикуса при наличии сверхкомплектных зубов. Диагностика, лечение.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
34	Ретенция постоянных зубов. Причины. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Принципы лечения ретенции зубов. Методы хирургического обнажения ретенированных зубов.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
35	Ретенция постоянных зубов. Способы ортодонтического выведения ретенированных зубов после хирургического обнажения, показания.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
36	Ретенция клыков верхней челюсти, распространенность. Характерные признаки правильного прорезывания клыков. Возраст прорезывания клыков верхней челюсти. Профилактика ретенции клыков верхней челюсти.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
37	Классификация ретенированных клыков верхней челюсти. Какие аномалии могут развиваться при ретенции клыков. Методы лечения и ортодонтические аппараты. Осложнения ретенции клыков.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
38	Причины скученного положения резцов нижней челюсти в период	УК -1, ПК-1,

	раннего смешанного прикуса. Способы коррекции скученности нижних резцов в молочном и в сменном прикусе. Аппараты для коррекции.	ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
39	Причины ранней потери зубов у детей. Профилактическое протезирование, виды протезов. Показания к профилактическому протезированию.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
40	Виды функциональных и морфологических нарушений зубных рядов и прикуса при ранней потере зубов у детей.	УК -1, ПК – 4
41	Этиология, клиника и принципы лечения аномалий отдельных зубов: аномалии положения зубов.	УК -1, ПК – 4
42	Этиология, патогенез, клиника и принципы лечения дистального прикуса II класса 1 подкласса по Энгля.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
43	Аномалии и деформации зубных дуг. Классификация, взаимосвязь с различными аномалиями прикуса, принципы лечения.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
44	Взаимосвязь аномалии прикрепления уздечки верхней губы с диастемой.	УК -1, ПК – 4
45	Диастема. 2 сценария смены молочных зубов при адентии постоянных боковых резцов. Методы управления сменой фронтальных зубов.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
46	Диастема. Причины, клиника, показания к лечению. Методы лечения.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
47	Этиология, патогенез, клиника и принципы лечения дистального прикуса II класса 2 подкласса по Энгля.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
48	Этиология, патогенез, клиника и принципы лечения мезиального прикуса	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
49	Этиология, патогенез, клиника и принципы лечения глубокой резцовой окклюзии зубных рядов.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
50	Этиология, патогенез, клиника и принципы лечения дизокклюзии зубных рядов.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
51	Функциональные нарушения при резцовой дизокклюзии. Аппараты для коррекции.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10
52	Этиология, патогенез, клиника и принципы лечения экзooksлюзии зубных рядов.	УК -1, ПК-1, ПК-2, ПК – 4, ПК -7, ПК -10

Вопросы тестового контроля (УК – 1, ПК-1, ПК – 2, ПК -4, ПК-5, ПК – 7, ПК – 10)

- Для механически действующего аппарата характерно наличие:**
 - накусочной площадки;
 - винта, лигатуры, пружины, дуги, резинового кольца;
 - наклонной плоскости.
- Форсированное расширение верхней зубной дуги (разрыв небного шва) без хирургической поддержки можно проводить пациентам**
 - до 12 лет;

- до 18 лет;
- до 30 лет;
- в любом возрасте.

3. Признаком успешного проведения форсированного расширения верхней зубной дуги является

- появление диастемы;
- вестибулярный наклон боковых сегментов;
- уменьшение величины вертикального перекрытия.

4. Более корпусное вестибулярное перемещение боковых сегментов верхней челюсти можно получить с помощью

- дуги квад – хеликс;
- дуги Гожгариана;
- применение аппаратов для разрыва нёбного шва;
- пластинки с винтом по средней линии.

5. С помощью техники прямой полной дуги коррекция вертикального перекрытия происходит за счет

- экструзия боковых сегментов;
- протрузия резцов;
- интрузия резцов;
- комбинации перемещений.

6. В конструкцию функциональных аппаратов обязательно входят

- винт;
- резиновая тяга;
- наклонная плоскость, накусочная площадка, пелот.

7. Фиксирующими элементами в съёмных ортодонтических аппаратах являются

- пелоты;
- кламмера;
- наклонная плоскость.

8. К внеротовым аппаратам относятся

- пластинки на верхнюю челюсть с винтом;
- активатор;
- подбородочная праща с головной шапочкой.

9. Лицевая маска используется для

- стимуляции сагиттального вектора роста нижней челюсти;
- сдерживания сагиттального вектора роста верхней челюсти;
- сдерживания сагиттального вектора роста нижней челюсти;
- стимуляция сагиттального вектора роста верхней челюсти.

10. Аппарат, в конструкции которого есть винт, пружина, называется аппаратом

- механического действия;
- функционального действия;
- комбинированного действия.

11. Стимуляцию сагиттального роста верхней челюсти можно получить с помощью

- пластинки с винтом во фронтальном отделе;
 - активатора;
 - лицевой маски.
12. **С помощью активатора коррекцию глубокого прикуса получают за счет**
- протрузии резцов;
 - интрузии фронтальных зубов;
 - пассивной экструзии боковых сегментов;
 - активной экструзии боковых сегментов.
13. **С помощью пластинки с накусочной площадкой получают**
- активную экструзию боковых сегментов;
 - пассивную экструзию боковых сегментов;
 - протрузию резцов;
 - интрузию резцов.
14. **Окклюзионные накладки при лечении фронтальной дезокклюзии должны быть**
- выше состояния физиологического покоя;
 - на уровне состояния физиологического покоя;
 - ниже состояния физиологического покоя.
15. **Оптимальный аппарат для лечения фронтальной дезокклюзии в период раннего сменного прикуса**
- полная несъемная техника;
 - пластинка с вестибулярной дугой;
 - пластинка с защиткой для языка.
16. **Межжелюстная тяга II класса это**
- тяга от верхних клыков к нижним молярам;
 - тяга от верхних премоляров к нижним премолярам;
 - тяга от нижних резцов к верхним молярам.
17. **Межжелюстная тяга III класса это**
- тяга от верхних резцов к нижним молярам;
 - тяга от верхних премоляров к нижним премолярам;
 - тяга от нижних клыков к верхним молярам.
18. **Выберите аппараты, с помощью которых возможна коррекция дистальной окклюзии у взрослых пациентов**
- Твин блок;
 - Регулятор функций Френкеля II типа;
 - Аппарат Гербста.
19. **Аппарат Брюкля представляет собой пластинку на**
- верхнюю челюсть с накусочной площадкой;
 - нижнюю челюсть с наклонной плоскостью, вестибулярной дугой и опорными кламмерами;
 - верхнюю челюсть с наклонной плоскостью.
20. **Выберите наиболее правильную схему использования активатора Андресена-Гойпля у ребенка 12 лет**

- 2-3 часа днем в течение 12 месяцев;
 - только ночью в течение 12 месяцев;
 - 10-12 часов в сутки, включая ночное время в течение 12 месяцев.
21. **Глубокая резцовая окклюзия чаще всего сочетается**
- с дистальной;
 - мезиальной;
 - эндоокклюзией.
22. **При потере боковых зубов глубина перекрытия резцов**
- не меняется;
 - увеличивается;
 - уменьшается.
23. **Для глубокого прикуса характерно**
- уменьшение базального угла;
 - увеличение базального угла;
 - увеличение межрезцового угла.
24. **При глубоком прикусе окклюзионная кривая на нижней челюсти**
- имеет глубину более 2 мм;
 - реверсивной формы;
 - в виде прямой линии.
25. **Укажите характерные лицевые признаки при скелетном глубоком прикусе**
- сглаженность носогубных складок;
 - выраженность носогубных складок;
 - выраженность супраментальной борозды.
26. **Какой аппарат можно использовать для лечения глубокого прикуса**
- пластинка с винтом;
 - пластинка с накусочной площадкой;
 - пластинка с окклюзионными накладками.
27. **Глубокая резцовая окклюзия относится к аномалиям**
- сагиттальным;
 - вертикальным;
 - трансверзальным.
28. **При лечении дистальной глубокой окклюзии применяются аппараты**
- активатор Андресена;
 - пластинка с накусочной площадкой;
 - регулятор функции III типа.
29. **При лечении мезиальной глубокой окклюзии применяют аппараты**
- активатор Андресена;
 - регулятор функции III типа;
 - аппарат Брюкля.
30. **Мезиальная окклюзия соответствует**
- I классу Энгля;

- II классу Энгля;
 - III классу Энгля.
31. **Какие из аппаратов используют для лечения мезиальной окклюзии**
 - регулятор функции III типа;
 - аппарат Твин блок;
 - лицевая дуга.
 32. **Для лечения какой патологии используется аппарат Брюкля**
 - дистальный глубокий прикус;
 - мезиальный глубокий прикус;
 - мезиальный открытый прикус.
 33. **Угол ANB при мезиальной окклюзии**
 - не изменен;
 - уменьшен
 - увеличен
 34. **Какими аппаратами можно сдержать рост нижней челюсти**
 - шапочка с подбородочной пращей;
 - лицевая дуга;
 - активатор Андресена.
 35. **В каком возрасте наиболее эффективно применение лицевой маски**
 - до 8 лет;
 - до 14 лет;
 - не имеет значение.
 36. **Регулятор функции III типа создает условия для роста**
 - верхней челюсти;
 - нижней челюсти;
 - обеих челюстей.
 37. **Вредная привычка прокладывания языка между зубами приводит к**
 - расширению верхнего зубного ряда;
 - неполному прорезыванию передних зубов;
 - сужению нижнего зубного ряда.
 38. **О чем говорит увеличение значений базального угла NL/ML**
 - о скелетном открытом прикусе;
 - о скелетном глубоком прикусе.
 39. **При открытом прикусе зубные ряды как правило**
 - изменены;
 - расширены;
 - не изменены.
 40. **Глубина резцового перекрытия в норме не превышает**
 - $\frac{1}{2}$ высоты коронок нижних резцов;
 - $\frac{1}{3}$ высоты коронок нижних резцов;
 - $\frac{2}{3}$ высоты коронок нижних резцов.

41. **При открытом прикусе окклюзионная линия нижней челюсти**
- имеет глубину более 2 мм;
 - реверсивной формы;
 - в виде прямой линии.
42. **Ротовое дыхание приводит**
- к открытому прикусу;
 - к глубокому прикусу.
43. **Какой аппарат используют для лечения открытого прикуса**
- лицевая маска;
 - пластинка с окклюзионными накладками;
 - накусочная пластинка;
 - регулятор функций III типа.
44. **Сон на одном боку с подложенной под щеку рукой приводит**
- к равномерному сужению зубных рядов;
 - к смещению нижней челюсти в сторону;
 - к одностороннему сужению зубных рядов и смещению нижней челюсти в сторону.
45. **О симметричности развития нижней челюсти позволяют судить**
- сравнить центральную и привычную окклюзию;
 - сравнить положение нижней челюсти в привычной окклюзии и широком открывании рта;
 - определить по ОПТГ.
46. **Какие аппараты используются в лечении экзоокклюзии**
- активатор Андресена;
 - пластинка с винтом на верхнюю челюсть.
47. **Какие причины вызывают смещение нижней челюсти в сторону**
- неравномерное стирание молочных зубов;
 - ранняя потеря молочных зубов;
 - сон на высокой подушке.
48. **С каким нарушением окклюзии чаще всего сочетается экзоокклюзия**
- с дистальным соотношением зубных рядов;
 - с мезиальной окклюзией;
 - с глубоким прикусом.
49. **В каком возрастном периоде необходимо лечить экзоокклюзию**
- после окончания роста;
 - до пубертатного роста.
50. **Расширение верхней челюсти показано при**
- дистальной окклюзии;
 - эндоокклюзии;
 - экзоокклюзии;
 - мезиальной окклюзии;
 - дизокклюзии

Критерии оценки по производственной (клинической) практике

Аттестационная оценка ординатора по практике	Критерии оценивания
«неудовлетворительно»	Не имеет понятия о сборе медицинского анамнеза у пациента, его значения для клинической диагностики заболеваний и повреждений ЧЛЮ. Не знает правила заполнения типичной учетно-отчетной медицинской документации на стоматологическом хирургическом приеме. Не дифференцирует содержание, правильность написания разделов истории болезни больного. Не может выполнить местную анестезию, операцию удаления зуба, периостотомию, перикоронтомию. Не владеет алгоритмом сбора медицинского анамнеза, правилами заполнения медицинской документации на стоматологическом хирургическом приеме пациентов.
«удовлетворительно»	Владеет алгоритмом сбора медицинского анамнеза, правильно заполняет медицинскую документацию на стоматологическом хирургическом приеме пациентов. Работу выполняет формально, допускает ошибки в последовательности проведения опроса, осмотра пациента. Затрудняется в выборе и последовательности применения современных диагностических методов.
«хорошо»	Владеет алгоритмом сбора медицинского анамнеза, правильно заполняет медицинскую документацию на стоматологическом хирургическом приеме пациентов. Владеет навыками анализа полученной медицинской информации при одонтогенных воспалительных заболеваниях и повреждениях ЧЛЮ. Хорошо ориентируется в выборе и последовательности применения современных диагностических методов.
«отлично»	Понимает значение сбора медицинского анамнеза для клинической диагностики заболеваний повреждений ЧЛЮ. Умеет выбрать необходимую важную информацию для определения особенности течения заболевания, оценить степень анатомических, функциональных нарушений. Умеет выбрать нужную совокупность клинических и дополнительных методов исследования пациента. Знает правила заполнения типичной учетно-отчетной медицинской документации на стоматологическом хирургическом приеме. Дифференцирует содержание, правильность написания разделов истории болезни больного. Понимает причинно-следственную связь сбора анамнеза, клинического обследования, постановки диагноза. Выполняет местную анестезию, операцию удаления зуба, периостотомию, перикоронтомию, навык отработан технически грамотно . Владеет алгоритмом сбора медицинского анамнеза, правильно заполняет медицинскую документацию на стоматологическом хирургическом приеме пациентов. Владеет навыками анализа полученной медицинской информации при одонтогенных воспалительных заболеваниях и повреждениях ЧЛЮ. Хорошо ориентируется в выборе и последовательности применения современных диагностических методов. Владеет навыками анализа, установления причинно-следственных связей полученной информации для постановки диагноза.

Критерии зачёта: уровень теоретических знаний и практических умений ординаторов оценивается по шкале оценок «отлично», «хорошо», «удовлетворительно».

Для данной шкалы оценок установлены следующие критерии:

Оценку «отлично» – заслуживает ординатор, выполнивший качественно объём работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины, нашедшие отражение в характеристике;

- при устном собеседовании показывающий всестороннее систематическое и углубленное знание учебного программного материала, знакомый с основной и дополнительной литературой.

Оценку «отлично», как правило, получают ординаторы, усвоившие основные понятия универсальных и профессиональных компетенций дисциплины, их взаимосвязь и значение для профессиональной деятельности, проявившие творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала, раскрывшие в ответе вопрос полно и без наводящих вопросов.

Оценку «хорошо» заслуживает ординатор, выполнивший качественно объем работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины, нашедшие отражение в характеристике; показавшим систематизированные знания и способность к их самостоятельному применению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности, правильно ответивший на наводящие вопросы преподавателя.

Оценку «удовлетворительно» заслуживает ординатор, выполнивший объём работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины; обнаруживающий знания основного учебного материала в объёме, необходимом для дальнейшей учебы и профессиональной деятельности, знакомый с основной литературой, предусмотренной программой. Как правило, «удовлетворительно» ставится ординатору, обнаруживающему пробелы в знаниях, допустившему в ответе погрешности, но обладающему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Полученная ординатором аттестационная оценка по производственной (клинической) практике, выставляется в зачётную книжку ординатора и ведомость.

10. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

10.1 Основная литература

10.1.1. Нанда Р. Биомеханика и эстетика в клинической ортодонтии // МЕДпресс – информ, 2016г. – 388 с.

10.1.2. Национальное руководство по детской терапевтической стоматологии // Под редакцией Кисельниковой Л.П., Леонтьева В.К., М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.-860 с.

10.1.3. Персин Л.С. Стоматология детского возраста // ГЭОТАР-Медиа, 2016 – 240 с.

10.1.4. Персин Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстных аномалий / Л.С.Персин, М.Я. Алимова, М. А. Колесов // ГЭОТАР-Медиа, 2016г. – 640 с.

10.1.5 Хорошилкина Ф.Я. Ортодонтия/ Ф.Я. Хорошилкина // МИА, 2010г. - 592 с.

10.1.6. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Национальное руководство + CD. Под редакцией проф. А.А.Кулакова, Т.Г.Робустовой, А.И.Неробеева. М.: «Гэотар-Медиа», 2010. 928с

10.1.7 Уильям Р. Проффит Современная ортодонтия // МЕДпресс – информ, 2015г. – 560 с.

10.2. Дополнительная литература

10.2.1. Арсенина О.И. Современные технологии в ортодонтии / О.И. Арсенина, Г.Б. Оспанова, И.В. Гуненкова, А.В. Попова, Н.В. Старикова // М., «ГЭОТАР – Медиа» -2007.-80 с.

- 10.2.2. Бимбас Е.С. Подростковая стоматология. Глава 18. / Е.С. Бимбас, Т.Н. Стати, Н.В. Ожгихина, Н.В. Мягкова Т.В. Закиров // Подростковая медицина. Руководство для врачей. - Екатеринбург.-2006.-С.644-662.
- 10.2.3. Бимбас Е.С. Диагностика зубочелюстных аномалий: Учебное пособие / Е.С. Бимбас, С.Р. Булатова, Н.В. Мягкова. // Екатеринбург: ГОУ ВПО «УГМА Росздрава». – 2008. - 81с.
- 10.2.4. Виноградова Т.Ф. Заболевания пародонта и слизистой полости рта у детей. //М., 2007.
- 10.2.5. Гюева Ю.А, Персин Л.С. Меziальная окклюзия зубных рядов. / Ю.А. Гюева, Л.С. Персин // М.: Медицина, 2008. - 189с.
- 10.2.6. Дистель В.А. Зубочелюстные аномалии и деформации: основные причины развития / В.А. Дистель, В.Г. Сунцов, В.Д.Вагнер // М.: Медицинская книга, Н.Новгород: Издательство НГМА, 2001. -102 с.
- 10.2.7.Дробышев А., Анастасов Г. Основы ортогнатической хирургии / А. Дробышев, Г. Анастасов // Москва, 2007. - 55с.
- 10.2.8. Калвелис Д.А. Ортодонтия. Зубочелюстные аномалии в клинике и эксперименте / Д.А. Калвелис // - Л.: Медицина, Ленинг. отделение. – 1964, -238с.
- 10.2.9. Леонтьев В.К., Пахомов Г.Н. Профилактика стоматологических заболеваний. – М., 2006. – 415с.
- 10.2.10. Образцов Ю.А. Пропедевтическая ортодонтия: учебное пособие / Ю.А. Образцов, СИ. Ларионов // -СПб.: СпецЛит, 2007. -с 160.
- 10.2.11. Рабухина Н.А. Рентгенодиагностика в стоматологии / Н.А.Рабухина, В.П. Аржанцев // М. Мед. Информ. агенство. -2003. -451с.
- 10.2.12. Русакова И.В. Оценка состояния стоматологического здоровья населения Свердловской области и факторов, влияющих на развитие основных стоматологических заболеваний // Автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.00.21 / Ирина Владимировна Русакова; Уральская гос. мед. акад. – Екатеринбург, 2008. -30с.
- 10.2.13. Слабковская А.Б. Ортодонтия. Диагностика и лечение трансверсальных аномалий окклюзии / А.Б. Слабковская, Л.С. Персин // М.: ООО «Балто принт», 2010.-228 с.
- 10.2.14. Сунцов В.Г., Леонтьев В.К. Стоматологическая профилактика у детей. //М. Медицинская книга, 2001 г. Аболмасов Н.Г. Ортодонтия. Учебное пособие. / Н.Г. Аболмасов, Н.Н. Аболмасов // Москва: МЕДпресс-информ, 2008 г. – 424 с.
- 10.2.15. Трезубов В.Н. Планирование и прогнозирование результатов лечения зубочелюстных аномалий / В.Н. Трезубов, Р.А. Фадеев // Учебное пособие.- М: МЕДпресс-информ, 2005.- 224 с.
- 10.2.16. Фадеев Р.А. Клиническая цефалометрия. / Р.А. Фадеев, А.В. Кузакова. // Учебное пособие по диагностике в ортодонтии. – СПб.: ООО «МЕДИ издательство», 2009.-64с.
- 10.2.17. Хватова В.А. Клиническая гнатология / В.А. Хватова // М.: Медицина. -2005.- .296 с.
- 10.2.18. Шульц К., Нётцель Ф. Практическое руководство по ортодонтической диагностике / К. Шульц, Ф. Нётцель // Львов. Галл дент, 2006.- 175с.
- 10.2.19. Alexander R.G. The Alexander Discipline. Современная концепция и философия ортодонтии / R.G.Alexander.–СПб., 1998.-163с.
- 10.2.20. Andrews L.F. Six Keys to Normal Occlusion / L.F.Andrews // Amer. J. Orthodontics. – 1972. – Vol.62.- №2. – P.296-309.
- 10.2.21. Arnett G. W. Facial and dental planning for orthodontics and oral surgeons / G.W Arnett, R. McLaughlin // Mosby.- 2004. -325 p.
- 10.2.22. Bishara S. E. Textbook of Orthodontics. / S.E. Bishara // W.B. Saunders company. A Harcourt Health Sciences Company. - 2001. – Vol.2. – 259 p.
- 10.2.23. Brantley A. William. Orthodontic Materials / A. Brantley, Eliades T. William. – N-Y: Thieme Stuttgart, 2001. – 105 s.

- 10.2.24. Damon D. The Workbook. Руководство по применению системы пассивного самолигирования Damon System. / D. Damon //—Издание второе, дополненное и переработанное, СПб. «Дентал Комплекс». – 2007. -136с
- 10.2.25. Graber T.M. Orthodontics – Principles and practice. / T.M.Graber // Third Ed. Philadelphia, W.B. Saunders Company. – 2006. -271 p.
- 10.2.26. Hinz R. Die Klebebruecke in der Kieferorthopaedie / R. Hinz. – Zahnarztlicher Fach-Verlag GmbH, 2000. – 194 s.
- 10.2.27. Mc Namara, J.A. Orthodontic and Dentofacial Orthopedics / J.A. Mc Namara, W.L. Brudon // Needfarm Press. Inc., 1998. 555 p.
- 10.2.28. Nanda R. S. Dentofacial growth in long-term retention and stability / R.S. Nanda // Elsevier Inc. – 2005. – 383 p.
- 10.2.29. Proffit W.R. Современная ортодонтия / Пер. с. англ. Под. Ред. Л.С. Персина [Текст] / W. R. Proffit. – М.: МЕДпресс-информ, 2008. - 560 с.
- 10.2.30. Sergl H. G. Kieferorthopaedie II / H. G. Serg // Urban & Schwarzenberg. – 2000. – 334 s.
- 10.2.31. Swartz M. L. Contemporary Edgewise/ Лекционные материалы по технике прямой дуги. / M.L.Swartz // СПб.: Центр распределенных издательских систем, 2004. – 76 с.

10.3 Электронные ресурсы

- 10.3.1 База данных «Электронная библиотека медицинского ВУЗа» (ЭБС «Консультант студента») Доступ к комплектам «Медицина. Здравоохранение. ВО». «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки» (полнотекстовая) Контракт №152СЛ/03-2019 от 23.04.2019 Сайт БД: <http://www.studmedlib.ru>
- 10.3.2. Электронная База Данных (БД) Medline Medline complete Сублицензионный договор №646 Medline от 07. 05. 2018 Сайт БД: <http://search.ebscohost.com>
- 10.3.3. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Scopus Сублицензионный договор №1115/Scopus от 01.11.18 Сайт БД: www.scopus.com
- 10.3.4. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Web of Science Сублицензионный договор №1115/WoS от 02.04.18 Сайт БД: <http://webofknowledge.com>
- 10.3.5. Научная электронная библиотека Science Index "Российский индекс цитирования". Простая неисключительная лицензия на использование информационно-аналитической системы Science Index Лицензионный договор SCIENCE INDEX №SIO-324/2019 от 27.05.2019 Сайт БД: <https://elibrary.ru>

Обеспечен доступ к информационным базам данных.

- компьютерные презентации;
- сайты учебных центров;
- сайты Высших учебных медицинских учреждений.

Рекомендуемые сайты:

www.stomatolog.md
www.dfa.ru
www.medicus.ru
www.edentworld.com
www.stom.ru
www.e-stomatology.ru
www.studmedlib.ru

10.4. Нормативно-правовая база

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

11. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

При осуществлении образовательного процесса по производственной (клинической) практике используются ресурсы электронной информационно-образовательной среды Университета, в частности портал электронных образовательных ресурсов <http://educa.usma.ru>, где представлены необходимые материалы в электронном виде, в том числе используемые элементы дистанционного образования (электронные конспекты лекций, ситуационные задачи, материалы по тестированию, нормативные документы и т.д.).

Обучающимся предоставлена возможность пользования необходимой научной литературой (включая справочную литературу). Каждому обучающемуся обеспечен доступ к комплектам библиотечного фонда, состоящим из отечественных и зарубежных научных периодических изданий. В период производственной (клинической) практики все обучающиеся имеют возможность получать консультации сотрудников и преподавателей кафедры.

Обучающиеся обеспечиваются доступом к современным информационным справочным и поисковым системам через сеть Интернет в компьютерных классах.

Перечень лицензионного программного обеспечения

1. Системное программное обеспечение

1.1. Серверное программное обеспечение:

- VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 ООО «Крона-КС»;
- WindowsServer 2003 Standard№ 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;
- ExchangeServer 2007 Standard(лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- SQL ServerStandard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- CiscoCallManager v10.5 (договор № 31401301256 от 22.07.2014, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Микротест»;

1.2. Операционные системы персональных компьютеров:

- Windows 7 Pro (OpenLicense № 45853269 от 02.09.2009, № 46759882 от 09.04.2010, № 46962403 от 28.05.2010, № 47369625 от 03.09.2010, № 47849166 от 21.12.2010, № 47849165 от 21.12.2010, № 48457468 от 04.05.2011, № 49117440 от 03.10.2011, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011), срок действия лицензии: бессрочно);
- Windows7 Starter(OpenLicense№ 46759882 от 09.04.2010, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 (OpenLicense № 61834837 от 09.04.2010, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 Pro(OpenLicense№ 61834837 от 24.04.2013, № 61293953 от 17.12.2012, срок действия лицензии: бессрочно).

2. Прикладное программное обеспечение

2.1. Офисные программы

- OfficeStandard 2007 (OpenLicense № 43219400 от 18.12.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeProfessionalPlus 2007 (OpenLicense № 42348959 от 26.06.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeStandard 2013 (OpenLicense№ 61293953 от 17.12.2012, № 49472004 от 20.12.2011, № 61822987 от 22.04.2013, № 64496996 от 12.12.2014, № 64914420 от 16.03.2015, срок действия лицензии: бессрочно);

2.2. Программы обработки данных, информационные системы

- Программное обеспечение «ТАНДЕМ.Университет» (включая образовательный портал educa.usma.ru) (лицензионное свидетельство № УГМУ/18 от 01.01.2018, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем ИС»;
- Программное обеспечение портал дистанционного образования Cix.Learning (лицензионное свидетельство от 18.07.2008), ООО «Цикс-Софт»;

2.3. Внешние электронные информационно-образовательные ресурсы

- ЭБС «Консультант студента», № 152СЛ.03-2019 от 23.04.19, срок действия до 31.08.2020, ООО Политехресурс;

- справочная правовая система Консультант плюс, дог. № 31705928557 от 22.01.2018, дог. № 31907479980 от 31.01.19 срок действия до 30.06.2019 с автоматическим продлением на год, ООО Консультант Плюс-Екатеринбург;

- Система автоматизации библиотек ИРБИС, срок действия лицензии: бессрочно; дог. № ИР-102П/02-12-13 от 02.12.13 ИП Охезина Елена Андреевна;

Институциональный репозиторий на платформе DSpace (Электронная библиотека УГМУ), срок действия лицензии: бессрочно; дог. установки и настройки № 670 от 01.03.18 ФГАОУ ВО УрФУ им. первого Президента России Б.Н. Ельцина

12. Описание материально-технической базы необходимой для проведения практики

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии. Детское отделение СП УГМУ.	Учебные классы с комплексом учебно-методического обеспечения. Учебные слайды, видеофильмы. Компьютерный класс: Тестовые вопросы и задачи. Клинические демонстрации. Мультимедийный проектор с набором презентаций. Интерактивная доска. Набор методических рекомендаций и пособий, библиотека кафедры. Учебные стоматологические кабинеты в СП УГМУ. Созданы условия для освоения дисциплины лицам с ограниченными возможностями
Отделение ЧЛХ ГДКБ №9	Отделение ЧЛХ. Операционные, перевязочные. Стоматологический кабинет приемного покоя. Кабинеты биохимической, вирусологической, серологической лабораторной диагностики. Кабинет УЗИ диагностики, кабинеты КТ и МРТ, рентгенологический кабинет.
ГУЗ Свердловской области Детская клиническая больница восстановительного лечения «НПЦ «Бонум»	Учебные классы с комплексом учебно-методического обеспечения. Операционная, процедурный кабинет. Кабинет УЗИ диагностики, кабинеты КТ и МРТ, рентгенологический кабинет.
ООО Мегадента Клиник	Учебный класс. Оборудование для диагностики нейро-мышечных нарушений в ЧЛЮ.