

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Кемеровский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



**УТВЕРЖДАЮ:**

Проректор по учебной работе  
д.м.н., проф.  Коськина Е.В.

« 27 »  20 19 г.

## ПРОГРАММА

### ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность	38.08.76 «Стоматология детская»
Уровень подготовки кадров высшей квалификации	Врач стоматолог детский
Форма обучения	очная
Управление последиplomной подготовки специалистов	
Кафедра-разработчик программы	детской стоматологии, ортодонтии и пропедевтики стоматологических заболеваний
Трудоемкость	3 ЗЕТ
Часы	108 ч
Семестр	4

Кемерово 2019

Программа государственной итоговой аттестации ординатуры разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.76 «Стоматология детская», квалификация «специалист», утвержденным Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1119 от «26» августа 2014 г. (рег. в Министерстве юстиции РФ № 34431 от 23.10.2014 г.) и учебным планом по специальности 31.08.76 Стоматология детская, утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «31» 01 2019 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «27» 06 2019 г. Протокол № 6

Программу разработали:

- доцент кафедры детской стоматологии, ортодонтии и пропедевтики стоматологических заболеваний, к.м.н. Куприна И.В.

Программа государственной итоговой аттестации зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 762

Начальник УМУ \_\_\_\_\_ д.м.н., доцент Л.А. Леванова

«27» 06 2019 г.

## ОБЩЕПОЛОЖЕНИЯ

Государственная итоговая аттестация (ГИА) выпускников проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.76 «Стоматология детская» требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования и установления уровня подготовленности выпускника по направлению подготовки 31.08.76 «Стоматология детская» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) к выполнению профессиональных задач.

Задачи ГИА:

- проверка уровня теоретической подготовки выпускника;
- проверка уровня освоения выпускником практических навыков и умений.

ГИА выпускников является обязательным завершающим этапом обучения. К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе ординатуры по специальности 31.08.76 «Ортодонтия». Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи выпускнику документа об окончании ординатуры образца, установленного Министерством образования и науки Российской Федерации.

### 1.1 НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ ДЛЯ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММЫ ГИА

В настоящей программе использованы ссылки на следующие документы:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки 31.08.76 «Стоматология детская» (уровень подготовки кадров высшей квалификации). Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1119 от «26» августа 2014 г. (рег. в Министерстве юстиции РФ № 34431 от 23.10.2014 г.);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 13 июля 2017 г. № 653 «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 августа 2017 г., регистрационный № 47703);
- Учебный план по специальности/направлению подготовки 31.08.76 «Стоматология детская» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «31» января 2019 г., Протокол № 5;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры" (зарегистрировано в Минюсте РФ 28 января 2014 г., регистрационный N 31136);
- Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 N 227 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего

образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки" (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 N 41754)

- Положение о государственной итоговой аттестации СМК-ОС-03-ПД-00.10- 2018 (утверждено ректором 27.12.2018 года);

- Положение об основной профессиональной образовательной программе СМК-ОС-02-ПД-00.06-2019 (утверждено ректором 25.04.2019 г.);

- Устав ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России.

## **2. ТРЕБОВАНИЯ ФГОС 31.08.76 «СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ» (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ) К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной стоматологической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);

- население;

- совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Основной целью ГИА выпускников по направлению подготовки 31.08.76 «Стоматология детская» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) является определение и оценка уровня теоретической и практической подготовки, предусмотренной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования. Выпускник по направлению подготовки 31.08.76 «Стоматология детская» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) должен быть подготовлен к выполнению следующих видов профессиональной деятельности:

- профилактическая;

- диагностическая;

- лечебная;

- реабилитационная;

- психолого-педагогическая;

- организационно-управленческая.

В ходе проведения ГИА проверяется уровень сформированности всех компетенций по специальности 31.08.76 «Стоматология детская»:

### **Универсальные компетенции**

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

- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

## 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 ортодонтической 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).

Таблица 1

### Компетенции в результате освоения программы

Компетенции	Характеристика обязательного порогового уровня		
	Тесты	Практические навыки	Ситуационные задачи
УК-1	№ 1-50	№ 1-12	№ 1,3, 5, 8, 9
УК-2	№ 42-50	№6-7	№9,10
УК-3	№ 1-5	Не предусмотрены	№ 1-40

ПК-1	№ 22-40	№ 12-19	№ 8-13
ПК-2	№ 12-35	№ 18-26	№ 3-7
ПК-3	№ 1-20	Не предусмотрены	№ 1-7
ПК-4	№ 20-27	№ 2-7	№ 7-9
ПК-5	№ 20-27	№ 2-7	№ 7-19
ПК-6	№ 81-90	Не предусмотрены	№ 1-2, 10, 12-13
ПК-7	№ 6-25	№ 13-16	№ 10-14
ПК-8	№ 21-40	Не предусмотрены	№8-15
ПК-9	№ 26-45	№ 11-26	№ 3-7
ПК-10	№5-10	Не предусмотрены	№ 41-50
ПК-11	№ 1-56	Не предусмотрены	№ 3-6, 8-11
ПК-12	№ 57-80	Не предусмотрены	№ 7, 21
ПК-13	№ 21-40	Не предусмотрены	№8-15

Уровень подготовки выпускника должен быть достаточен для решения профессиональных задач в соответствии с требованиями соответствующего Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Теоретическая подготовка обеспечивает знания основ дисциплин учебных циклов, необходимых для понимания этиологии, патогенеза, клиники, методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики основных болезней человека.

### **3. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Трудоемкость: 108 ч.; 3 з. ед.

Время: в соответствии с ординатуры Кемеровского государственного медицинского университета проводится в форме итогового междисциплинарного экзамена по направлению подготовки 31.08.76 «Стоматология детская»(уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Итоговый междисциплинарный экзамен включает следующие обязательные аттестационные испытания:

I - оценка уровня теоретической подготовки путём тестирования;

II - оценка уровня освоения практических навыков и умений;

III - оценка умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования по комплексным, междисциплинарным ситуационным задачам

#### **ОЦЕНКА УРОВНЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ**

Для проверки уровня теоретической подготовки путём тестирования разработаны тесты по всем дисциплинам учебного плана. Тесты распределены по вариантам, один из которых предлагается выпускнику. Время, отводимое на ответы составляет 120 минут.

## ОЦЕНКА УРОВНЯ УСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

Аттестационное испытание проходит на клинической базе согласнорасписанию. Выпускник получает больного, диагностические модели, краткую выписку из истории болезни, дополнительные материалы, конкретные задания. Аттестационное испытание проводится в симуляционном центре на тренажерах, в т.ч. компьютерных.

## ОЦЕНКА УМЕНИЙ РЕШАТЬ КОНКРЕТНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ В ХОДЕ СОБЕСЕДОВАНИЯ

Итоговое междисциплинарное собеседование проводится по билетам, включающим ситуационные задачи. Ситуационные задачи для заключительного этапа ГИА разрабатываются, согласуются и утверждаются в порядке, определенном Положением о фондах оценочных средств СМК-ОС-02-ПД-00.07-2018.

В задачах изложена клиническая ситуация. Выпускнику предлагается несколько вопросов с целью ее оценки, формулировки диагноза, его обоснования и дифференциального диагноза. Предлагается также оценить данные дополнительных исследований, обосновать их необходимость, обсудить тактику лечения больного, оценить трудоспособность, прогноз в отношении течения заболевания, осложнений, исхода.

При подготовке к экзамену студент ведет записи в листе устного ответа. По окончании ответа лист устного ответа, подписанный выпускником, сдается экзаменатору.

В ходе устного ответа члены экзаменационной комиссии оценивают целостность профессиональной подготовки выпускника, то есть уровень его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций. Итоговая оценка выставляется выпускнику после обсуждения его ответов членами экзаменационной комиссии.

Результаты каждого аттестационного испытания государственного экзамена объявляются выпускникам в тот же день после оформления и утверждения протокола заседания Государственной экзаменационной комиссии.

## 4. ОЦЕНКА СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

4.1. Установление уровня сформированности компетенций осуществляется ГЭК на основании итогов всех испытаний междисциплинарного государственного экзамена в соответствии с разработанной шкалой.

Таблица 2

### Шкала оценивания уровня сформированности компетенций обучающихся

Уровни освоения компетенций	Критерии установления
<b>Пороговый уровень</b> - наличие у выпускника общего представления об основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, о методах и алгоритмах решения типовых	1. Успешное прохождение итоговой аттестации и выполнение программы в полном объеме.

<p><b>Продвинутый уровень</b> - способность выпускника решать нетиповые, повышенной сложности задачи, принимать профессиональные и управленческие решения как по известным алгоритмам, методикам и правилам, так и в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении деятельности</p>	<p>1. Наличие у выпускника призовых мест в олимпиадах, профессиональных конкурсах межрегионального, всероссийского и международного уровней и соответствующих подтверждений.</p> <p>2. Выпускник имеет 75% и более оценок «отлично» по итогам освоения ОПОП.</p> <p>3. Активность при выполнении научно-исследовательской работы, участие в научно-практических конференциях, наличие публикаций межрегионального, всероссийского и международного уровней</p>
--	--

## 5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. ОЦЕНКА УРОВНЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ (I аттестационное испытание) И ОЦЕНКА УРОВНЯ УСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ (II аттестационное испытание)

**ЗАЧТЕНО** – Выпускник владеет практическими навыками и умениями в полном объеме в соответствии с ФГОС ВО и учебными программами; хорошо ориентируется и умеет применять методики исследований по всем разделам дисциплин; рационально использует специальную терминологию; хорошо ориентируется в вопросах применения необходимых инструментов и оборудования; умеет давать обоснованные заключения.

**НЕЗАЧТЕНО** – Выпускник не владеет практическими навыками и умениями в объеме, необходимом в соответствии с ФГОС ВО и учебными программами дисциплин; плохо ориентируется или не умеет применять методики исследований по всем разделам дисциплин; не владеет специальной терминологией; плохо ориентируется в вопросах применения необходимых инструментов и оборудования; не умеет давать обоснованные заключения.

5.2. ОЦЕНКА УМЕНИЙ РЕШАТЬ КОНКРЕТНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ В ХОДЕ СОБЕСЕДОВАНИЯ

**ОТЛИЧНО** - Выпускник владеет знаниями в полном объеме в соответствии с ФГОС ВО и учебными программами, специальной терминологией; достаточно глубоко осмысливает категории и проблемы дисциплин; самостоятельно и в логической последовательности излагает изученный материал, выделяя при этом самое существенное; четко формулирует ответы на заданные вопросы; логически решает ситуационные задачи, применяя необходимые по ситуации законодательные, нормативные, методические документы; показывает высокий уровень мышления, знакомство с основной и дополнительной литературой.

**ХОРОШО** - Выпускник владеет знаниями в полном объеме, в соответствии с требованиями ФГОС ВО и учебных программ; излагает материал без серьезных ошибок, правильно применяя терминологию; логично и правильно отвечает на поставленные вопросы, допуская незначительные неточности формулировок; умеет решать ситуационные задачи, показывая способность применять законодательную, нормативно-методическую документацию и знания излагаемого материала в объеме учебной литературы.

**УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО** - Выпускник владеет базовым объемом знаний, но проявляет затруднения, как в уровне самостоятельного мышления, так и при ответах на вопросы; излагает материал, используя специальную терминологию, непоследовательно или неточно; умеет решать ситуационные задачи, но недостаточно четко ориентируется в вопросах применения нормативных документов.

**НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО** - выпускник не владеет обязательным минимумом знаний специальных дисциплин, не способен ответить на вопросы билета даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора. Выпускник не владеет практическими



навыками обследования больного, допускает грубые ошибки при обосновании клинического диагноза, проведении дифференциальной диагностики, назначении лечения, не знает алгоритма оказания врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

## 6. СОДЕРЖАНИЕ ЭТАПОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ 31.08.76 «СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ» (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ)

### I АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

#### *Перечень тестовых заданий*

Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
УК-1	<p>В РАЗВИТИИ КАРИЕСА ЗУБОВ УЧАСТВУЮТ МИКРООРГАНИЗМЫ</p> <p>а) бактерии б) вирусы в) грибки г) актиномицеты д) простейшие</p>	а)
УК-2	<p>РАСТВОРИМОСТЬ ГИДРОКСИАППАТИТА ЭМАЛИ ЗУБОВ ПРИ СНИЖЕНИИ pH РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ</p> <p>а) увеличивается б) уменьшается в) замедляется г) стабилизируется д) нормализуется</p>	а)
УК-3	<p>НАУКИ, ВХОДЯЩИЕ В СИСТЕМУ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ:</p> <p>а) дидактика, психология, история, философия, школоведение б) общая педагогика, возрастная педагогика, социальная педагогика, методики изучения отдельных предметов в) педагогика дошкольных учреждений, педагогика школы, социология, культурология г) общая педагогика, этика, эстетика, возрастная физиология д) история педагогики, педагогика высшей школы, теория воспитания, школьная гигиена</p>	б)
ПК-1	<p>ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОВОДИТСЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ ИНДЕКСА</p> <p>а) распространенности кариеса б) интенсивности кариеса в) охвата санацией</p>	д)

	г) полости рта у детей д) редукции кариеса	
ПК-2	У ДЕТЕЙ ДО 3-Х ЛЕТ КАРИЕСОМ ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ а) резцы верхней челюсти б) моляры верхней челюсти в) моляры нижней челюсти г) резцы нижней челюсти д) клыки	а)
ПК-3	УБЕЖИЩЕ – ЭТО ЗАЩИТНОЕ СООРУЖЕНИЕ, ПРЕДНАЗНАЧЕННОЕ ДЛЯ: а) защиты укрываемых людей от всех поражающих факторов чрезвычайной ситуации мирного и военного времени б) защиты укрываемых от поражающего воздействия ионизирующего излучения, ослабления ударной волны малой мощности (до 0,2 кг/см <sup>2</sup> ), уменьшения проникновения радиоактивной пыли, боевых отравляющих веществ и бактериальных средств в) защиты укрываемых от обломков зданий сооружений и конструкций, светового излучения, а также снижающие воздействия ионизирующего излучения и ударной волны г) защиты людей от попадания в органы дыхания, глаза и на лицо человека химически опасных веществ, бактериальных (биологических) средств, радиоактивных паров и аэрозолей	а)
ПК-4	ПЕРВИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ а) эрозия б) папула в) пузырьк г) пятно д) язва	г)
ПК-5	ВИТАЛЬНАЯ ПУЛЬПОТОМИЯ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ С НЕСФОРМИРОВАННЫМИ КОРНЯМИ ПОКАЗАНА ПРИ а) язвенном пульпите б) гнойном пульпите в) остром пульпите г) периодонтите д) хроническом простом пульпите	в)
ПК-6	УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ: а) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника; - стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение); - стационарных медицинских организациях скорой медицинской помощи; б) вне медицинской организации (по месту вызова	а)

	<p>бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в транспортном средстве при медицинской эвакуации);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;</li> <li>- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);</li> </ul> <p>в) вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в транспортном средстве при медицинской эвакуации);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;</li> <li>-в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);</li> <li>-стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).</li> </ul>	
ПК-7	<p>ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА В ПЕРВЫЕ ДНИ НАЗНАЧАЮТ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) ацикловир</li> <li>б) масло шиповника</li> <li>в) метронидазол</li> <li>г) флюкостат</li> <li>д) циклоферон</li> </ul>	а)
ПК-9	<p>НОЗОЛОГИЧЕСКАЯ ФОРМА ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ДЛЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) кариес зубов</li> <li>б) заболевание слюнных желез</li> <li>в) гингивит</li> <li>г) ожог слизистой оболочки языка</li> <li>д) декубитальная язва СОПР</li> </ul>	а)
ПК-10	<p>К МЕТОДАМ ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ ОТНОСЯТ ВСЕ, КРОМЕ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) наглядных</li> <li>б) комбинированных</li> <li>в) устных</li> <li>г) творческих</li> </ul>	г)
ПК-11	<p>ПО МНЕНИЮ ВОЗ, К ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) состояние здоровья (ожидаемая продолжитель-</li> </ul>	

	<p>ность жизни, смертность, инвалидность и др.) и образ жизни населения (распространенность табакокурения, алкоголизма, ожирения и др.);</p> <p>б) степень удовлетворения обоснованных нужд населения; уважение базовых прав человека, самостоятельность гражданина в принятии решения, право на конфиденциальность, ориентированность системы на пациента; справедливость в оплате и равенство в доступности медицинской помощи (оплата основана на доходах, а не на рисках развития заболевания);</p> <p>в) состояние здоровья (ожидаемая продолжительность жизни, смертность, инвалидность и др.) и образ жизни населения (распространенность табакокурения, алкоголизма, ожирения и др.); ориентированность системы на пациента;</p> <p>г) уважение базовых прав человека, самостоятельность гражданина в принятии решения, право на конфиденциальность, ориентированность системы на пациента; справедливость в оплате и равенство в доступности медицинской помощи (оплата основана на доходах, а не на рисках развития заболевания).</p>	a)
ПК-12	<p><b>АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТАЦИОНАРА ВКЛЮЧАЕТ РАЗДЕЛЫ:</b></p> <p>а) общие сведения о стационарной помощи населению, организация работы стационара, качество медицинского обслуживания в стационаре;</p> <p>б) общие сведения о стационарной помощи населению, организация работы стационара, состояние санитарно-противоэпидемического режима;</p> <p>в) общие сведения о стационарной помощи населению, организация работы стационара, качество медицинского обслуживания в стационаре, состояние санитарно-противоэпидемического режима.</p>	a)
ПК-13	<p><b>БИОТЕРРОРИСТАМИ МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ В КАЧЕСТВЕ БЫСТРОДЕЙСТВУЮЩИХ БИОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ:</b></p> <p>а) Yersinia pestis;</p> <p>б) Bacillus anthracis;</p> <p>в) ботулинический токсин;</p> <p>г) Francisella tularensis;</p> <p>д) Rickettsia prowazekii.</p>	a)

## **II. АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ** *перечень практических навыков и умений*

### **Практический навык 1**

Провести первичное клиническое стоматологическое обследование пациента детского возраста и интерпретировать его результаты

## Практический навык 2

Обосновывать необходимость направления на консультацию к врачам-специалистам пациента детского возраста со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.

## Практический навык 3.

Применить систему изоляции зубов у пациента детского возраста со стоматологическими заболеваниями

## III АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

### *Итоговое собеседование*

#### Ситуационная задача 1

В поликлинику на прием обратилась мама с ребенком в возрасте 10 месяцев. Жалобы на отказ от пищи. Из анамнеза было выявлен токсикоз мамы в первую половину беременности. Ребенок находится на искусственном вскармливании. На ночь мама оставляет бутылочку со смесью малышу в кровати.

**Объективно:** на вестибулярной и небной поверхностях 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 зубов в пришеечной области кариозные полости средней глубины. Дентин пигментированный, плотный. Эмаль по периферии полостей белая, хрупкая. При удалении дентина экскаватором отмечается болезненность в области эмалево-дентинной границы.

с	с	с	с
II	I	I	II
II	I	I	II

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите дополнительные данные, позволяющие подтвердить диагноз.
3. Назначьте местное и общее лечение ребенку.
4. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

#### Эталон ответа к задаче №1.

1. Средний кариес (циркулярный, «бутылочный») 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 зубов, V класс по Блеку.
2. Зондирование, термодиагностика.
3. Устранить вредную привычку (не оставлять бутылочку на ночь). Техника ART с последующим пломбированием СИЦ.  
Препараты кальция, таблетки фторида натрия в течение 9 месяцев с перерывом на лето. Диета богатая белком, кальций и фосфорсодержащая.
4. Хронический фиброзный пульпит.
5. Зубная паста для детей Rocs от 0 до 3 лет.

#### Ситуационная задача №2.

Больной 14 лет, обратился с жалобами боли в зубе 1.6, возникающие во время приема жесткой и холодной пищи. Из анамнеза: 1.6 был лечен по поводу кариеса, 2 месяца назад пломба частично выпала, появились боли на температурные и механические раздражители.

**Объективно:** конфигурация лица без видимых изменений. Рот открывает в полном объеме. На жевательной поверхности 1.6 глубокая кариозная полость, выполненная размягченным дентином и остатками пломбы, резкая боль при зондировании по дну кариозной полости, реакция на холодное кратковременная, перкуссия безболезненная, ЭОД

10 мкА. Прикус ортогнатический. Поднижнечелюстные лимфатические узлы не пальпируются.

с	с								п		п		
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
	п									п			

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите дополнительные данные, позволяющие подтвердить диагноз.
3. Проведите местное и общее лечение ребенку.
4. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

**Эталон ответа к задаче №2.**

1. Глубокий кариес 1.6.
2. Термодиагностика, ЭОД.
3. Под инфильтрационной анестезией препарирование кариозной полости зуба, медикаментозная обработка, пломбирование фотокомпозитом.
4. Средний кариес, хронический пульпит.
5. Детские лечебно - профилактические зубные пасты от 7 лет и старше, предметы interdentalной гигиены, ополаскиватели полости рта.

**Ситуационная задача №3.**

Больной К., 15 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на наличие белого пятна в пришеечной области левого нижнего клыка. Из анамнеза: пятно появилось полгода назад, с течением времени увеличилось в размере. При осмотре 3.3 в пришеечной области определяется меловидное пятно с матовым оттенком. Эмаль тусклая, шероховатая. Пятно окрашивается 2% раствором метиленового синего. Реакция на температурные раздражители отрицательная.

	Р	с								п		п	
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
	п								с	п			

1. Перечислите заболевания, вероятные при данной симптоматике.
2. Назовите наиболее вероятный (предварительный) диагноз.
3. Перечислите данные условия задачи, подтверждающие диагноз.
4. Подтвердите предварительный диагноз, используя дополнительные методы
5. Назначьте лечение.

**Эталон ответа к задаче №3.**

1. а) начальный кариес, б) гипоплазия эмали, в) флюороз.
2. Начальный кариес 3.3 зуба.
3. а) типичная локализация б) увеличение пятна в размере.
4. а) витальное окрашивание 2% раствором метиленового синего б) электрометрия.
5. Местно: проведение курса рем. терапии. Общее: препараты кальция, диета безуглеводистая с высоким содержанием кальция и фосфора.

**Ситуационная задача №. 4**

В детскую стоматологическую поликлинику обратилась мама с ребенком 5 лет для профилактического осмотра.

Объективно: кожные покровы чистые, конфигурация лица не нарушена, рот открывает в полном объеме. Носогубные и подбородочные складки умеренно выражены.

Губы смыкаются без напряжения. Уздечки губ и языка прикреплены физиологично. Слизистая оболочка полости рта бледно-розовая, умеренно увлажнена, без видимых патологических изменений. ИГ = 1,9, РНР = 0,8. На контактных поверхностях 8.4 и 8.5 зубов кариозные полости в пределах эмали и дентина, зондирование слабо болезненно по эмалево-дентинному соединению, перкуссия безболезненна, реакция на холод слабо болезненна, быстро проходящая.

п	п									
6	V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V
	V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V
	с	с								с

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите дополнительные данные, позволяющие подтвердить диагноз.
3. Проведите местное и общее лечение.
4. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.
5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

**Эталон ответа к задаче №4.**

1. Средний кариес 8.4, 8.5 зубов, II класс по Блэку.
2. Температурная проба, зондирование.
3. Под проводниковой анестезией провести препарирование кариозных полостей, медикаментозная обработка, высушивание ватным тампоном, восстановление анатомической формы зубов стеклоиономерным цементом.
4. КПУ+кп=5, субкомпенсированная форма.
5. Обучение рациональной гигиене полости рта, зубные пасты по возрасту, посещение врача-стоматолога 2 раза в год, аппликации зубов ProfluoridGille 2-3 мин.- 10 процедур через день.

**Ситуационная задача №5.**

В детскую стоматологическую поликлинику с целью санации полости рта обратилась мама с ребенком 8,5 лет.

Объективно: конфигурация лица не нарушена, рот открывается в полном объеме. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренной влажности. На дистальной поверхности 5.4 зуба кариозная полость, заполненная размягченным дентином, зондирование слабо болезненно по стенкам кариозной полости, реакция на холод слабо болезненная, быстро проходящая, перкуссия зуба безболезненная.

п	пс	с								п	
6	V	IV	III	2	1	1	2	III	IV	V	6
6	V	IV	III	2	1	1	2	III	IV	V	6
п	п								п	п	

1. Поставьте предполагаемый диагноз.
2. Назовите возможную причину возникновения дефектов.
3. Проведите местное и общее лечение ребенку
4. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.
5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта

**Эталон ответа к задаче №5.**

1. Средний кариес 5.4 зуба, II класс по Блэку.
2. Неудовлетворительная гигиена полости рта, не использование предметов interdentalной гигиены и ополаскивателей.

3. Под инфльтрационной анестезией провести препарирование кариозной полости, медикаментозная обработка, высушивание ватным тампоном, восстановление анатомической формы зубов стеклоиономерным цементом. Рекомендовано после исполнения пациенту 12 лет заменить пломбу из стеклоиономерного цемента на композиционный пломбировочный материал.
4. КПУ+кпу=8
5. Обучение рациональной гигиене полости рта, использование лечебно-профилактических, противокариозных зубных паст, и ополаскивателей для полости рта преимущественно противокариозного действия.

### Ситуационная задача №6.

На прием обратилась Т. 9 лет с жалобами на наличие кариозных полостей в 3.6 и 4.6 зубах.

Объективно: На жевательной поверхности 3.6 глубокая кариозная полость, выполненная пигментированным дентином. Зондирование дна кариозной полости 3.6 зуба слабо болезненно. Реакция на холод болезненная, быстро проходящая. На жевательной поверхности 4.6 пломба, на щечной поверхности 4.6 кариозная полость средней глубины, зондирование эмалево-дентинной границы слабо болезненно, реакция на холод болезненная, быстро проходящая. Перкуссия 4.6, 3.6 зубов безболезненная.

6	V	IV	III	2	1	1	2	III	IV	V	6
6	V	IV	III	2	1	1	2	III	IV	V	6
пс	п										п

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите дополнительные методы обследования, позволяющие подтвердить диагноз.
3. Проведите местное и общее лечение.
4. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.
5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

### Эталон ответа к задаче №6.

1. Средний кариес 4.6, глубокий кариес 3.6, I класс по Блеку.
2. Рентгенологическое обследование, ЭОД 3.6, 4.6.
3. Лечение глубоко кариеса 3.6 зуба методом отсроченного пломбирования, в два посещения. Лечение среднего кариеса 4.6 зуба пломбированием стеклоиономерным цементом.
4. КПУ=3, компенсированная форма.
5. Обучение гигиене полости рта. Рациональный подбор предметов и средств гигиены полости рта.

### Ситуационная задача №7.

Ребенок 9 лет. Обратился к врачу-стоматологу с жалобами на боли от сладкого в 2.6 зубе. На жевательной поверхности не глубокая кариозная полость, выполненная размягченным дентином желто-серого цвета. Эмаль по периферии полости белая, хрупкая, при обработке полости дентин легко удаляется, влажный, зондирование стенок полости слабобезболезненно. Болевая реакция на температурные раздражители не выражена. ГИ=2. Часто болеет ОРЗ (более 4 раз в год).

пс				п	п	п	п		пс	пс	
6	V	IV	III	2	1	1	2	III	IV	V	6
6	V	IV	III	2	1	1	2	III	IV	V	6



п	пс								пс	пс	с
---	----	--	--	--	--	--	--	--	----	----	---

1. Поставьте предположительный диагноз.
2. Назовите этиологический фактор, сыгравший важную роль в развитии заболевания.
3. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.
4. Назначьте лечение.
5. Назовите кратность посещения пациентом врача-стоматолога в году.

**Эталон ответа к задаче №7.**

1. Средний кариес 2.6 зуба, I класс по Блеку, острое течение.
2. Частые ОРЗ – более 4 раз в году, плохая гигиена полости рта.
3. КПУ+кпу=12
4. Перед лечением основного заболевания необходимо провести профессиональную чистку полости рта, обучение правильной чистке, подбор индивидуальных средств гигиены. Коррекция диеты. Назначить ремтерапиюместно. Внутрь препараты Са и Р. Лечение среднего кариеса 4.6 зуба путем пломбирования стеклоиономерным цементом.
5. Наблюдение у врача-стоматолога 2-3 раза в год.

**Ситуационная задача №8.**

Мама с ребенком 2,5 лет обратилась с жалобами на «скол» эмали между 5.1 и 6.1 зубами. Со слов матери процесс очень быстро прогрессировал из пятна в дефект. Из анамнеза: ребенок находился на искусственном вскармливании с рождения, до сих пор сосет соску.

Объективно: Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная. На апроксимальных поверхностях 5.1 и 6.1 зубов кариозные полости средней глубины. Реакция на холод отрицательная, при препарировании кариозных полостей 5.1 и 6.1 зубов отмечается болезненность по эмалево-дентинной границе.

				с	с				
	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V
V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V

1. Назовите предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные данные, подтверждающие диагноз.
3. Укажите фактор, являющийся в патогенезе данного заболевания ведущим.
4. Определите уровень интенсивности кариеса у пациента.
5. Проведите лечение.

**Эталон ответа к задаче №8.**

1. Средний кариес 5.1, 6.1 зубов, III класс по Блеку, компенсированная форма.
2. Не требуется.
3. Деминерализация эмали.
4. кпу=2, компенсированная форма.
5. Препарирование, либо техника ART с последующим пломбированием Ketac N100.

**Ситуационная задача №9.**

На прием к врачу-стоматологу обратилась мама с ребенком в возрасте 2 лет. Анамнез: ребенок растет и развивается в соответствии с возрастом. Много употребляет соков и конфет. Чистить зубы не дает, развит рвотный рефлекс. Три месяца назад появились белые

пятна на 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 зубах, которые со временем увеличились. Ребенок постоянно жалуется на боли при употреблении сладкого.

Объективно: на вестибулярной поверхности в пришеечной области 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 зубах белые пятна, эмаль тусклая, при зондировании шероховатая. Реакция на температурные раздражители отрицательная. Пятна окрашиваются 2% раствором метиленового синего. ГИ=2.

		с	с	с	с		
IV		II	I	I	II		IV
IV		II	I	I	II		IV

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите, какие данные подтверждают диагноз.
3. Определите фактор, являющийся в патогенезе данного заболевания ведущим.
4. Определите уровень интенсивности кариеса у пациента.
5. Проведите лечение.

#### Эталон ответа к задаче №9.

1. Поверхностный кариес 5.2,5.1,6.1,6.2 зубов, компенсированная форма, V класс по Блеку.
2. Окрашивание пятен 2% раствором метиленового синего.
3. Погрешности в диете (большое количество углеводов).
4. кпу=4, компенсированная форма.
5. Метод глубокого фторирования Глуфторед.

#### Ситуационная задача №10.

Ребёнок 8 лет обратился с жалобами на дефекты на всех центральных зубах, чувствительность от сладкого, кислого, горячего. Из анамнеза: со слов родителей в возрасте от 5 месяцев до 3 лет мальчик неоднократно и длительно болел острыми респираторными заболеваниями, ангинами, перенёс тяжёлую инфекцию желудочно-кишечного тракта. Зубы были изменены с момента прорезывания. При осмотре: на жевательной поверхности первых постоянных моляров, на вестибулярной поверхности всех резцов имеются дефекты в виде борозд и чашеобразных углублений; в местах глубоких дефектов, окрашенных в светло-коричневатый цвет, при зондировании определяется шероховатость эмали, потеря блеска.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Перечислите, что можно увидеть на рентгенограмме поражённых зубов.
4. Проведите лечение ребёнка.
5. Дайте рекомендации по профилактике данной патологии.

#### Эталон ответа к задаче №10.

1. Сочетанная форма системной гипоплазии эмали (бороздчато-чашеобразная форма).
2. Дифференциальную диагностику проводят с сочетанной формой флюороза, с наследственным гипопластическим несовершенным амелогенезом полосчато-бороздчатым.
3. На рентгенограмме в местах имеющих углублений видны горизонтально расположенные менее или более тёмные пятнышки, пятна или полосы, что зависит от глубины и размера дефекта.

4. С косметической целью проводят реставрацию поражённых зубов с применением компомеров, гласиономеров, композиционных материалов светового и химического отверждения. Такие дети относятся к группе риска по кариесу.
5. Профилактика поздних токсикозов беременности, предупреждение заболеваний ребёнка в раннем детском возрасте, снижение тяжести процесса (в период формирования и минерализации постоянных зубов).

## **7.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

### **Помещения:**

учебные комнаты, лекционные залы, помещения для практической подготовки, аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

### **Оборудование:**

Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: Установка стоматологическая Knight, негатоскоп LP 400, автоклав электронный автоматический "ЕХАСТА", принадлежность к автоклаву серии "ВТ": аппарат для предстерилиз. очистки ВХТ-600, аппарат для дезинфекции "Нокоспрей", аквадистиллятор АЭ-25 МО, фотополимеризатор для композит, камеры для хранения стерильных инструментов, машина упаковочная, очиститель ультразвуковой, прибор и средства для очистки и смазки, гласперленовый стерилизатор TAU 500, лампа (облучатель) бактерицидная для помещений, аппарат рентгеновский стоматологический диагностический модель CS2200, аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр), апекслокатор DPX I, модель черепа человека, карпульный инъектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами, искусственные зубы, слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологически, шприцы с материалом для пломбирования полостей, установка стоматологическая учебная для работы с комплектом наконечников стоматологических (в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально).

**Технические средства:** мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), аудиоколонки, ноутбуки с выходом в интернет, принтер, интерактивная доска

### **Демонстрационные материалы:**

наборы мультимедийных презентаций, таблицы, схемы

### **Оценочные средства на печатной основе:**

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

### **Учебные материалы:**

учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы

### **Программное обеспечение:**

Linux лицензия GNU GPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3  
 Microsoft Windows 7 Professional  
 Microsoft Office 10 Standard  
 Microsoft Windows 8.1 Professional  
 Microsoft Office 13 Standard

## 8. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 8.1. Информационное обеспечение дисциплины

#### 5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	<b>ЭБС:</b>	
1.	Электронная библиотечная система « <b>Консультант студента</b> » : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
2.	« <b>Консультант врача. Электронная медицинская библиотека</b> » [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
3.	Электронная библиотечная система « <b>ЭБС ЛАНЬ</b> » - коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: <a href="http://www.e.lanbook.com">http://www.e.lanbook.com</a> через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
4.	Электронная библиотечная система « <b>Букап</b> » [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: <a href="http://www.books-up.ru">http://www.books-up.ru</a> – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
5.	Электронно-библиотечная система « <b>ЭБС ЮРАЙТ</b> » [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.biblio-online.ru">http://www.biblio-online.ru</a> – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
6.	Информационно-справочная система <b>КОДЕКС</b> с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: <a href="http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home">http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home</a> через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
7.	Справочная Правовая Система <b>КонсультантПлюс</b> [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М. – Режим доступа: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a> через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
8.	<b>Электронная библиотека КемГМУ</b> (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.) <a href="http://moodle.kemsma.ru/">http://moodle.kemsma.ru/</a>	неограниченный

## 8.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
<b>Основная литература</b>				
1.	Елизарова В.М. Стоматология детского возраста: учебник в 3 ч. / Елизарова В.М. [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Ч. 1. Терапия. -480 с.	616.31 Е 511	2	3
2.	Топольницкий, О.З. Стоматология детского возраста: учебник: в 3 ч. / Топольницкий, О.З. [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Ч. 2. Хирургия. -320 с.	616.31 Т 583	2	3
3.	Персин, Л. С. Стоматология детского возраста : учебник : в 3 ч. /Персин Л. С. [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Ч. 3. Ортодонтия. - 239 с.	616.31 П 278	2	3
<b>Дополнительная литература</b>				
1.	Руле, Жан-Франсуа Профессиональная профилактика в практике стоматолога: монография / Жан-Франсуа Руле, Стефан Циммер; пер. с нем. под общ. ред. С. Б. Улитовского, С. Т. Пыркова. - М.: МЕДпресс-информ, 2010. - 367 с	616.31 Р 858	2	3
2	Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство. Под редакцией акад. РАМН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 – 950 с.	616.31 Д 386	2	3
3	Васильев А.Ю., Лучевая диагностика в стоматологии [Электронный ресурс]: национальное руководство / Алексахина Т.Ю., Аржанцев А.П., Буковская Ю.В. и др. / Под ред. А.Ю. Васильева, С.К. Тернового. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 288 с. (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии") - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>			3
4	Алимова М. Я., Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм [Электронный ресурс] / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>			3
5	Бичун А.Б., Неотложная помощь в стоматологии [Электронный ресурс] / Бичун			3

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	А.Б., Васильев А.В., Михайлов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			

### 5.3. Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотек и КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
1	Киселева, Е. А. Профессиональная гигиена полости рта у детей и взрослых. Этапы. Методы. Показания. Противопоказания: методические рекомендации для обучающихся по профессиональной образовательной программе детская стоматология - 310876 [Электронный ресурс] / Е. А. Киселева, Е. М. Размахнина. – Кемерово, 2018. – 31 с. - URL : «Электронные издания КемГМУ» <a href="http://moodle.kemsma.ru">http://moodle.kemsma.ru</a>			3
2	Киселева, Е. А. Кариес зубов у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и особенности лечения: методические рекомендации для обучающихся по профессиональной образовательной программе детская стоматология – 310876 [Электронный ресурс] / Е. А. Киселева, Е. М. Размахнина. – Кемерово, 2018. – 33 с. - URL : «Электронные издания КемГМУ» <a href="http://moodle.kemsma.ru">http://moodle.kemsma.ru</a>			3
3	Размахнина, Е. М. Предрасполагающие и моделирующие факторы риска развития кариеса у детей и взрослых: методические рекомендации для обучающихся по профессиональной образовательной программе «Детская стоматология – 310876» [Электронный ресурс] / Е. М. Размахнина, Е. А. Киселева. – Кемерово, 2018. – 44 с. - URL : «Электронные издания КемГМУ» <a href="http://moodle.kemsma.ru">http://moodle.kemsma.ru</a>			3