



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕЖДУНАРОДНЫЙ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО
ЛЕЧЕНИЯ»**

Москва

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕЖДУНАРОДНЫЙ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»

УТВЕРЖДАЮ

Ректор АНО ДПО МЕЖДУНАРОДНЫЙ
ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»

Елисеев С.Е.

08.11.2022 г.



СОГЛАСОВАНО:

Решением Совета
АНО ДПО «Международный
технологический институт»
Протокол №3/22-СО от 07.11.2022 г.

Решением Педагогического совета
АНО ДПО «Международный
технологический институт»
Протокол №4/22-ПС от 04.11.2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ»

Москва

СОДЕРЖАНИЕ

Пояснительная записка	3
Раздел 1. Характеристика образовательной программы	5
1.1 Актуальность образовательной программы	5
1.2 Нормативно-правовые акты, регламентирующие разработку образовательной программы	5
1.3 Категория слушателей	6
1.4 Трудоемкость освоения программы	6
1.5 Форма обучения	6
Раздел 2 Цель образовательной программы	7
Раздел 3 Планируемые результаты обучения	8
Раздел 4 Содержание образовательной программы	11
4.1. Учебный план	11
4.2 Учебно-тематический план	11
4.3 Календарный учебный график	12
4.4 Рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей)	13
Раздел 5. Формы аттестации	17
Раздел 6. Оценочные материалы	19
Раздел 7. Организационно-педагогические условия	37

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Инновационные методы эндодонтического лечения» (далее – образовательная программа) в объеме 36 часов разработана и утверждена в Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Международный технологический институт».

Область применения образовательной программы

Образовательная программа предназначена для повышения квалификации врачей по специальности "Стоматология терапевтическая".

Структура образовательной программы включает:

- цель реализации образовательной программы;
- планируемые результаты обучения, включая описание профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате реализации образовательной программы;
- содержание программы, включающее: учебный план, учебно-тематический план; календарный учебный график, рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей)
- формы аттестации;
- оценочные материалы;
- организационно-педагогические условия.

Организация учебного процесса

Реализация образовательной программы осуществляется в смешанном формате: с использованием технологий дистанционного обучения и симуляционных образовательных технологий.

Объем очной части программы составляет 4 (ак.ч.) и включает аудиторное занятие по отработке навыков коммуникации.

Объем заочной части программы составляет 32 ак. ч. и включает организацию онлайн-обучения, индивидуальных консультаций с использованием on-line чата, электронной почты, промежуточной и итоговой аттестации с автоматизированной

проверкой результатов в Системе дистанционного обучения (СДО) АНО ДПО «Международный технологический институт».

Содержание СДО включает в себя:

- учебно-тематический план
- календарный график
- рабочие программы модулей
- инструкцию для слушателя
- образовательный контент, распределенный по разделам и темам, включающий учебные материалы в форматах DOC, PDF, PowerPoint, аудиолекции, ссылки на дополнительные материалы (статьи, клинические рекомендации, интернет-ресурсы), перечень рекомендуемых учебных изданий, нормативных документов;
- фонд оценочных средств.

РАЗДЕЛ 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Актуальность образовательной программы

Эндодонтия является одним из самых сложных разделов терапевтической стоматологии. Правильное планирование эндодонтического лечения, знание и тщательное соблюдение его основных принципов, внедрение научно-обоснованных стандартов эндодонтического лечения — факторы, во многом определяющие успех лечения болезней пульпы и апикального периодонта.

1.2. Нормативно-правовые акты, регламентирующие разработку образовательной программы:

- Приказ Минобрнауки России от 01.07 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Минобрнауки России от 23.08 2017 г. N 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
- Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1116 «Об утверждении федерального образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».
- Приказ Минздрава России от 03.08 2012 N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 г. N 227н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог».

1.3. Категория слушателей (требования к уровню подготовки поступающего на обучение)

К освоению образовательной программы допускаются:

врач-стоматолог-терапевт, имеющий высшее образование (специалитет) по специальности «Стоматология», подготовку в ординатуре по специальности «Стоматология терапевтическая»/ профессиональную переподготовку по специальности «Стоматология терапевтическая» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Стоматология общей практики», «Стоматология».

1.4. Трудоемкость освоения программы: 36 часов.

1.5. Форма обучения: очно-заочная.

РАЗДЕЛ 2. ЦЕЛЬ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Реализация образовательной программы направлена на совершенствование знаний, умений, компетенций врача-стоматолога-терапевта, необходимых для осуществления профессиональной деятельности по диагностике и лечению стоматологических заболеваний с применением научно-обоснованных стандартов эндодонтического лечения.

Содержание образовательной программы учитывает:

- требования профессионального стандарта «Врач-стоматолог»;
- современные образовательные технологии и средства обучения.

Связь образовательной программы с профессиональными стандартами

Таблица 1.

Наименование профессионального стандарта	Уровень квалификации
Врач-стоматолог	7

РАЗДЕЛ 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Описание компетенций в рамках имеющейся квалификации слушателя

Таблица 2

Виды проф. деятельности в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая	Компетенции в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая	Обобщенная трудовая функция в соответствии с профессиональным стандартом Врач-стоматолог	Трудовая функция в соответствии с профессиональным стандартом Врач-стоматолог	Профессиональные компетенции, подлежащие совершенствованию
Диагностическая деятельность	ПК-5 Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	А. Оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	А/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	УК-1.1. Готовность/способность применять современные коммуникативные технологии для профессионального взаимодействия ПК 1.1 Готовность/способность осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, общесоматического анамнеза у пациента и интерпретировать результаты ПК 1.2 Готовность/способность проводить клинический осмотр пациента и интерпретировать результаты ПК 1.3 Готовность/способность проводить ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ обследования и интерпретировать результаты ПК 1.4 Готовность/способность проводить дифференциальную диагностику заболеваний полости рта и зубов ПК 1.5 Готовность/способность устанавливать диагноз с учетом действующей МКБ
Лечебная деятельность:	ПК-7 Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи		А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения	ПК 2.1 Готовность/способность формировать план лечения пациента при стоматологических заболеваниях ПК 2.2 Готовность/способность определять наиболее целесообразную методику терапевтического вмешательства и выполнить ее в необходимом объеме ПК 2.3 Готовность/способность выполнять этапы ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО лечения ПК 2.4 Готовность/способность применять различные виды эндодонтических инструментов в зависимости от вида эндодонтического лечения

После завершения обучения слушатель должен знать:

- Методику пациенто-ориентированной модели коммуникации;
- Психологическую характеристику процесса общения;
- Техники и приемы общения: технику задавания вопросов, типы вопросов, приемы активного слушания;
- Методику построения эффективного диалога;
- Вопросы эргономики, методы подготовки рабочего поля под эндодонтическое лечение;
- Анатомо-физиологические данные о периодонте;
- Классификация типов корневых каналов и клинико-анатомические особенности строения корневых каналов.
- Клинические симптомы заболеваний пульпы и периодонта;
- Современные принципы диагностики и лечения пульпита и апикального периодонтита;
- Основные этапы эндодонтического лечения
- Методы обследования при заболеваниях пульпы и периодонта;
- Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования;
- Основные принципы эндодонтического лечения
- Методы медикаментозной и механической обработки корневых каналов
- Методы пломбирования корневых каналов;
- Современные материалы для пломбирования корневых каналов;
- Виды инструментов для прохождения, расширения и пломбирования корневых каналов.
- Ошибки и осложнения эндодонтического лечения

После завершения обучения слушатель должен уметь:

- Применять техники и приемы эффективного общения в профессиональной деятельности;

- Использовать приёмы саморегуляции поведения в процессе межличностного общения;
- Пользоваться вербальными и невербальными средствами общения;
- Применять пациент-ориентированную модель общения с пациентом;
- Использовать при проведении расспроса техники эффективного общения: открытые и закрытые вопросы, активное слушание, структурирование диалога;
- Собрать жалобы, анамнез жизни, общесоматический анамнез у пациента;
- Проводить полное клиническое и функциональное обследование органов полости рта;
- Оценить тяжесть состояния больного;
- Интерпретировать результаты различных инструментальных исследований: электрометрического, рентгеновского и т.д.;
- Проводить дифференциальную диагностику заболеваний полости рта и зубов;
- Определить тип корневого канала и выбрать метод эндодонтического лечения;
- Выбрать вид инструмента для решения конкретной задачи (прохождения, расширения или пломбирования корневого канала).
- Применять различные виды эндодонтических инструментов в зависимости от вида эндодонтического лечения
- Избегать ошибок и осложнений эндодонтического лечения.

РАЗДЕЛ 4. СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

4.1. Учебный план

Таблица 4

№	Наименование дисциплин (модулей)	Общая трудоемкость, (в ч.)	В том числе				Формы контроля
			Аудиторные занятия, (в ч.).	Внеаудиторные занятия с применением ДОТ и ЭО, (в ч.)		Сам. работа, (в ч.)	
				занятие с прим. сим. технологий	аудио-лекция		
1	Общепрофессиональный модуль Коммуникационная компетентность	11	4	3	-	3	Промежуточная аттестация, 1 ч.
2	Профессиональный модуль Современные методы эндодонтического лечения	24	-	6	5	12	Промежуточная аттестация, 1 ч.
3	Итоговая аттестация	1	-	-	-	-	Зачет
	Всего:	36	4	9	5	15	3

4.2. Учебно-тематический план

Таблица 5

№	Наименование дисциплин (модулей), разделов, тем	Общая трудоемкость, (в ч.)	В том числе				Формы контроля
			Аудиторные занятия, (в ч.).	Внеаудиторные занятия с применением ДОТ и ЭО, (в ч.)		Сам. работа, (в ч.)	
				занятие с прим. сим. технологий	аудио-лекция		
1	Общепрофессиональный модуль Коммуникационная компетентность	11	4	3	-	3	Промежуточная аттестация, 1 ч.
1.1	Тема 1. Коммуникация: базовое понимание, основные подходы и модели	2	-	1	-	1	
1.2	Тема 2. Техники и приемы общения	2	-	1	-	1	
1.3.	Тема 3. Методика пациенто-ориентированной модели коммуникации	6	4	1	-	1	
2	Профессиональный модуль Современные принципы эндодонтического лечения	24	-	6	5	12	Промежуточная аттестация, 1 ч.
2.1	Раздел 1 Планирование эндодонтического лечения	19		5	4	10	

2.1.1	Тема 1 Подготовка зуба к эндодонтическому лечению	4		1	1	2	
2.1.2	Тема 2. Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов	4		1	1	2	
2.1.3	Тема 3. Обтурация системы корневых каналов	7		2	1	4	
2.1.4	Тема 4. Контроль результата лечения	4		1	1	2	
2.2	Раздел 2. Ошибки и осложнения эндодонтического лечения	4		1	1	2	
3	Итоговая аттестация	1					Зачет
	Всего:	36	4	9	5	15	3

4.3. Календарный учебный график

Таблица 6

Наименование модуля	Объем часов	График						Формы организации учебной деятельности				
		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день	сим. занятие	аудио-лекция	инд. консультация	сам работа	аттестация
Общепрофессиональный модуль Коммуникационная компетентность	11	6	5	-	-	-	-	4	3	-	3	1
Профессиональный модуль Современные принципы эндодонтического лечения	24		1	6	6	6	5		6	5	12	1
Итоговая аттестация	1						1					1

4.4. Рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей)

Общепрофессиональный модуль «Коммуникационная компетентность»

Трудоемкость освоения модуля: 11 ак. часов

Перечень планируемых результатов обучения, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Таблица 7.

Результаты освоения образовательной программы (компетенции)	В результаты освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:	
	знать	уметь
УК-1.2. Готовность/способность применять современные коммуникативные технологии для профессионального взаимодействия ПК 1.1 Готовность/способность осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, общесоматического анамнеза у пациента и интерпретировать результаты	<ul style="list-style-type: none"> – Методику пациенто-ориентированной модели коммуникации; – Психологическую характеристику процесса общения; – Техники и приемы общения: технику задавания вопросов, типы вопросов, приемы активного слушания; – Методику построения эффективного диалога 	<ul style="list-style-type: none"> – Применять техники и приемы эффективного общения в профессиональной деятельности; – Использовать приёмы саморегуляции поведения в процессе межличностного общения; – Пользоваться вербальными и невербальными средствами общения – Применять пациент-ориентированную модель общения с пациентом; – Использовать при проведении расспроса техники эффективного общения: открытые и закрытые вопросы, активное слушание, структурирование диалога

Содержание модуля

Таблица 8

Наименование тем	Формы организации учебной деятельности		
	аудио-лекция	симул. занятие	сам. работа
Тема 1. Коммуникация: базовое понимание, основные подходы и модели	1	-	1
Тема 2. Техники и приемы общения	1	-	1
Тема 3. Методика пациенто-ориентированной модели коммуникации	1	4	1

Содержание образовательного контента в СДО:

- презентация в формате PowerPoint с аудиосопровождением «Коммуникационная компетентность»
- ссылки на дополнительные материалы (статьи, интернет-ресурсы)
- перечень рекомендуемых учебных изданий
- оценочные материалы промежуточной аттестации

Ключевые вопросы: Коммуникация: базовое понимание, основные подходы и модели. Типология коммуникации. Установление и поддержка контакта в коммуникации. Активное слушание в общении. Устные формы

коммуникации. Невербальные аспекты коммуникации. Пациент-ориентированная модель консультации при оказании медицинской помощи – Калгари-Кембриджское руководство.

Содержание аудиторного занятия с применением симуляционных образовательных технологий «Методика пациенто-ориентированной модели коммуникации».

Задача занятия: отработка навыков пациент-ориентированного общения с пациентом (с родственниками пациента) с использованием методики «Симулированный пациент».

Задачи обучающегося: установить контакт с пациентом, собрать жалобы, анамнез анамнеза болезни у пациента, структурировать процесс общения с пациентом, эффективно взаимодействовать с пациентом, провести анализ полученной информации, установить предварительный диагноз.

Профессиональный модуль «Планирование эндодонтического лечения»

Трудоемкость освоения модуля: 24 ак. часов

Перечень планируемых результатов обучения, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Таблица 9

Результаты освоения образовательной программы (компетенции)	В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:	
	знать	уметь
ПК 1.2 Готовность/способность проводить клинический осмотр пациента и интерпретировать результаты ПК 1.3 Готовность/способность проводить дополнительные методы обследования и интерпретировать результаты ПК 1.4 Готовность/способность проводить дифференциальную диагностику заболеваний полости рта и зубов ПК 1.5 Готовность/способность устанавливать диагноз с учетом действующей МКБ	<ul style="list-style-type: none"> • Вопросы эргономики, методы подготовки рабочего поля под эндодонтическое лечение; • Анатомо-физиологические данные о периодонте; • Классификация типов корневых каналов и клинико-анатомические особенности строения корневых каналов. • Клинические симптомы заболеваний пульпы и периодонта; • Современные принципы диагностики и лечения пульпита и апикального периодонтита 	<ul style="list-style-type: none"> • Проводить полное клиническое и функциональное обследование органов полости рта; • Оценить тяжесть состояния больного; • Интерпретировать результаты различных инструментальных исследований: электрометрического, рентгеновского и т.д.; • Проводить дифференциальную диагностику заболеваний полости рта и зубов
ПК 2.1 Готовность/способность формировать план лечения пациента при стоматологических заболеваниях ПК 2.2 Готовность/способность	<ul style="list-style-type: none"> • Основные этапы эндодонтического лечения 	<ul style="list-style-type: none"> • Определить тип корневого канала и выбрать метод эндодонтического лечения;

<p>определять наиболее целесообразную методику терапевтического вмешательства и выполнить ее в необходимом объеме</p> <p>ПК 2.3 Готовность/способность выполнять этапы ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО лечения</p> <p>ПК 2.4 Готовность/способность применять различные виды эндодонтических инструментов в зависимости от вида эндодонтического лечения</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Методы обследования при заболевании пульпы и периодонта; • Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования; • Основные принципы эндодонтического лечения • Методы медикаментозной и механической обработки корневых каналов • Методы пломбирования корневых каналов; • Современные материалы для пломбирования корневых каналов; • Виды инструментов для прохождения, расширения и пломбирования корневых каналов. • Ошибки и осложнения эндодонтического лечения 	<ul style="list-style-type: none"> • Выбрать вид инструмента для решения конкретной задачи (прохождение, расширение или пломбирование корневого канала). • Применять различные виды эндодонтических инструментов в зависимости от вида эндодонтического лечения • Избегать ошибок осложнений эндодонтического лечения
---	--	--

Содержание модуля

Таблица 10

Наименование тем	Объем часов	Формы организации учебной деятельности		
		аудио-лекция	инд. консультация	сам работа
Раздел 1 Планирование эндодонтического лечения	19	5	4	10
Тема 1 Подготовка зуба к эндодонтическому лечению	4	1	1	2
Тема 2. Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов	4	1	1	2
Тема 3. Обтурация системы корневых каналов	7	2	1	4
Тема 4. Контроль результата лечения	4	1	1	2
Раздел 2. Ошибки и осложнения эндодонтического лечения	4	1	1	2

Содержание образовательного контента в СДО:

- учебные материалы в форматах DOC, PDF, PowerPoint, распределенные по темам;
- ссылки на дополнительные материалы (статьи, клинические рекомендации, интернет-ресурсы);
- перечень рекомендуемых учебных изданий, нормативных документов;
- оценочные материалы промежуточной аттестации.

Тема 1. «Современные принципы эндодонтического лечения»

Ключевые вопросы: Современная концепция эндодонтического лечения; Планирование эндодонтического лечения; Этапы эндодонтического лечения: Подготовка зуба к эндодонтическому лечению, Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов, Обтурация системы корневых

каналов, Контроль результата лечения; Техники препарирования корневых каналов: апикальный ящик или стандартизированная техника, техника сбалансированных сил, техника Step-Back; Техника Crown-Down, комбинированная техника. Ошибки и осложнения эндодонтического лечения»

РАЗДЕЛ 5. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Оценка качества освоения программы проводится в отношении соответствия результатов освоения программы заявленным целям и планируемым результатам обучения.

Таблица 11

Наименование модуля	Результаты обучения (компетенции)	Формы контроля
Общепрофессиональный модуль Коммуникационная компетентность	УК-1.2. Готовность/способность применять современные коммуникативные технологии для профессионального взаимодействия ПК 1.1 Готовность/способность осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, общесоматического анамнеза у пациента и интерпретировать результаты	Тестирование
Профессиональный модуль Современные принципы эндодонтического лечения	ПК 1.2 Готовность/способность проводить клинический осмотр пациента и интерпретировать результаты ПК 1.3 Готовность/способность проводить дополнительные методы обследования и интерпретировать результаты ПК 1.4 Готовность/способность проводить дифференциальную диагностику заболеваний полости рта и зубов ПК 1.5 Готовность/способность устанавливать диагноз с учетом действующей МКБ ПК 2.1 Готовность/способность формировать план лечения пациента при стоматологических заболеваниях ПК 2.2 Готовность/способность определять наиболее целесообразную методику терапевтического вмешательства и выполнить ее в необходимом объеме ПК 2.3 Готовность/способность выполнять этапы эндодонтического лечения ПК 2.4 Готовность/способность применять различные виды эндодонтических инструментов в зависимости от вида эндодонтического лечения	Тестирование

Промежуточная аттестация проводится после завершения освоения слушателем модулей, в форме тестирования с применением дистанционных образовательных технологий. Тестовые задания комплектуются для каждого слушателя автоматически с использованием информационной системы (10 тестовых заданий). Результат тестирования формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий.

К итоговой аттестации допускаются слушатели, завершившие в полном объеме освоение программы обучения в соответствии с учебным планом. Форма итоговой аттестации – зачет. Зачет проводится в форме тестирования с применением ДОТ и ЭО.

Тестовые задания комплектуются с использованием информационной системы (30 тестовых заданий). Результат тестирования формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий.

Критерии оценивания результатов тестирования

Оценка «зачтено» выставляется при результате 70% или более правильных ответов от общего числа тестовых заданий;

Оценка «не зачтено» выставляется при результате 69% или менее правильных ответов от общего числа тестовых заданий.

РАЗДЕЛ 6. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Тестовые задания для промежуточной аттестации по модулю 1

1. Общение это -

- А. Взаимодействие людей, не имеющих общие или взаимозаменяющие интересы, либо потребности
- Б. Взаимодействие людей, имеющих общие или взаимозаменяющие интересы, либо потребности
- В. Отношение к поступающей информации.

Правильный ответ: Б

2. Структура общения состоит из:

- А. Коммуникативной стороны
- Б. Интерактивной стороны
- В. Перцептивной стороны
- Г. Субъективной стороны

Правильный ответ: А, Б, В

3. Невербальное поведение-это:

- А. Открытые социально-психологические и индивидуально психологические характеристики личности
- Б. Скрытые для непосредственного наблюдателя социально- психологические и индивидуально психологические характеристики личности

Правильный ответ: Б

4. Невербальные средства общения:

- А. Кинесика
- Б. Дистанция
- В. Такесика
- Г. Проксемика
- Д. Рукопожатие

Правильный ответ: А, В

5. Вербальные средства общения являются:

- А. Коммуникативной стороной общения

Б. Интерактивной стороной общения

В. Перспективной стороной общения

Правильный ответ: А

6. К вербальным средствам общения относят:

А. Мимику

Б. Слова

В. Жесты

Правильный ответ: Б

7. Виды слушания:

А. Нереклексивное пассивное

Б. Реклексивное активное

В. Продуктивное.

Правильный ответ: А, Б

8. Основные этапы деловой беседы:

А. Планирование беседы

Б. Информирование партнеров

В. Аргументирование выдвигаемых положений

Г. Принятие решений

Д. Завершение беседы

Правильный ответ: В, Д

9. Задачи, решаемые на начальном этапе беседы:

А. Установление контакта с собеседником

Б. Создание благоприятной атмосферы для беседы

В. Привлечение внимания к цели и теме разговора

Г. Пробуждение интереса собеседника

Д. Принятие решения

Правильный ответ: А, Б, Д

10. Принципы поведения деловой беседы:

А. Рациональность

Б. Метод прямого подхода

В. Понимание

Г. Внимание

Д. Комплексность

Правильный ответ: Б

11. К коммуникативным навыкам в деловой беседе относят:

А. Активное слушание

Б. Пассивное слушание

В. Формулирование

Г. Постановка вопроса

Правильный ответ: А

12. Что подразумевается под навыком профессионального общения?

А. Привычный способ выстраивать общение с другими людьми, сложившийся в течение жизни конкретного человека

Б. Коммуникативное действие (вербальное или невербальное), в результате специального обучения совершаемое врачом осознанно и с определенной целью

В. Зафиксированное в нормативной документации правило, регулирующее взаимодействие медицинского работника с пациентами и их родственниками

Правильный ответ: Б

13. Способы воздействия партнеров друг на друга?

А. Заражение

Б. Внушение

В. Убеждение

Г. Эмпатия

Д. Подражание

Правильный ответ: А, Б, Д

14. Социальная дистанция общения варьируется на расстоянии от:

1. 45-120 см

2. 400-750 см

3. От 120 до 400 см

Правильный ответ: А

15. Основная функция речевого этикета:

- А. переход к внешней речи
- Б. снятие агрессии
- В. передача смысла высказывания

Правильный ответ: В

Тестовые задания для промежуточной аттестации по модулю 2

1. Цель эндодонтического лечения:

- А. Стерилизация системы корневых каналов;
- Б. Уменьшение боли
- В. Подготовка зуба к ортопедическому лечению
- Г. Сохранение функциональной целостности зуба
- Д. Пломбирование корневых каналов

Правильный ответ: Г

2. К дополнительным методам обследования при проведении эндодонтического лечения относятся:

- А. Рентгенологическое исследование
- Б. Лазерная рефлектометрия
- В. Термопроба
- Г. ЭОД
- Д. Спектрофотометрия

Правильный ответ: А, В, Г

3. Данные ЭОД могут быть искажены в случае:

- А. Петрификации пульпы
- Б. Резорбции верхушки корня
- В. Незавершенного формирования корня
- Г. Закрытия верхушечного отверстия
- Д. Пересушивания эмали

Правильный ответ: А, Б, В

4. Недостатками применения коффердама при эндодонтическом лечении

являются:

- А. Потеря осевых ориентиров при создании эндодонтического доступа
- Б. Ухудшение доступа к зубам
- В. Возможность травмы слизистой оболочки десны
- Г. Возможная аллергия
- Д. Снижение степени управления пациентов

Правильный ответ: А, В, Г

5. Для раскрытия полости зуба и удаления дентинных бехт предпочтительны:

- А. Шаровидные боры на короткой ножке
- Б. Боры EndoAccess
- В. Цилиндрические боры с закругленной неактивной верхушкой
- Г. Конические боры
- Д. Любые шаровидные боры

Правильный ответ: Б, В

6. Рабочая длина считается установленной после апекслокации, когда на рентгенограмме:

- А. Инструмент не доходит до рентгенологической верхушки до 2 мм и далее не виден просвет корневого канала
- Б. Инструмент не доходит до рентгенологической верхушки до 2,5 мм
- В. Инструмент не доходит до рентгенологической верхушки до 3 мм и далее не виден просвет корневого канала
- Г. Инструмент не доходит до рентгенологической верхушки до 3,5 мм и далее не виден просвет корневого канала
- Д. Инструмент доходит до рентгенологической верхушки

Правильный ответ: А, Д

7. Основными правилами медико-механической обработки корневых каналов являются:

- А. Использование 3 мл гипохлорита натрия на 1 канал
- Б. Однократное использование инструментов малых размеров
- В. Трехкратная замена гипохлорита натрия в канале
- Г. Визуальный осмотр инструментов размера 06-10 при повторном использовании

Д. Отказ от использования инструментов с признаками усталости

Правильный ответ: Б, Д

8. Гипохлорит натрия обладает протеолитическим действием в концентрации (%):

А. Выше 0,5

Б. Выше 1

В. Выше 3

Г. Выше 5

Д. Выше 10

Правильный ответ: Б

9. Система Protaper имеет следующие характеристики:

А. Препарирование от апекса к коронке

Б. Создание хороших условий для ирригации

В. Наличие только машинного варианта

Г. Препарирование от коронки к апексу

Д. Постоянная конусность файлов

Правильный ответ: Б, Г

10. К препаратам для временного пломбирования корневых каналов, содержащим гидроксид кальция и йодоформ, относятся:

А. Calxy (ОСО)

Б. Calcicur (VOCO)

В. Metepasta (Meta)

Г. Metapex (Meta)

Д. «Апексдент» (ВладМиВа)

Правильный ответ: Г

11. К препаратам для временного пломбирования корневых каналов, не содержащих йодоформ, относятся:

А. Calxy (ОСО)

Б. Calcicur (VOCO)

В. Metepasta (Meta)

Г. Metapex (Meta)

Д. «Апексдент» (ВладМиВа)

Правильный ответ: А, Б, В, Д

Правильный ответ: В, Г

12. Время отверждения МТА составляет:

А. 5-7 мин.

Б. 1 ч.

В. 4 ч.

Г. 24 ч.

Д. 2-3 сут.

Правильный ответ: В

13. Показаниями к применению МТА являются:

А. Непрямое и прямое покрытие пульпы

Б. Только прямое покрытие пульпы

В. Апексогенез и апексификация

Г. Ретроградное пломбирование

Д. Закрытие перфораций

Правильный ответ: А, В, Г, Д

14. К критериям успешного эндодонтического лечения относятся:

А. Исчезновение боли и подвижности зуба

Б. Закрытие свищевого хода

В. Сохранение болевых ощущений

Г. Удовлетворительное состояние реставрации

Д. Щадящее использование зуба в процессе жевания

Правильный ответ: А, Б, Г

15. Причинами выплеска силера за пределы эндодонта являются:

А. Агрессивное ведение силера

Б. Недостаточная инстиляция

В. Потеря рабочей длины

Г. Верфикация рабочей длины

Д. Усталость инструмента

Правильный ответ: А, В

Тестовые задания для итоговой аттестации

1. Коммуникативная компетентность - это?

- А. Способность устанавливать необходимые контакты с другими людьми.
- Б. Способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты с другими людьми для лучшего взаимодействия.
- В. Способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты с другими людьми.

Правильный ответ: В

2. Какова роль в консультации рассказа пациента о том, как он сам видит свою ситуацию (мысли, тревоги, ожидания)?

- А. Эта информация понадобится врачу в дальнейшем при обсуждении с пациентом плана обследований и лечения
- Б. Давая возможность пациенту рассказать об этом, врач проявляет вежливость и участие
- В. Эта информация не имеет клинической значимости, но переживание пациента может привести к жалобам

Правильный ответ: А

3. Для улучшения качества понимания, стоит дать возможность пациенту задавать вопросы врачу...

- А. После того, как врач полностью завершил свой рассказ
- Б. По ходу рассказа врача, во время пауз

Правильный ответ: Б

4. Основные этапы Калгари-Кембриджской модели медицинской консультации:

- А. Начало консультации
- Б. Сбор информации
- В. Осмотр
- Г. Разъяснение и планирование
- Д. Завершение консультации

Правильный ответ: А, Б, В, Г, Д

5. На основании чего отобраны навыки общения, вошедшие в Калгари-Кембриджскую модель медицинской консультации?

- А. На основании жалоб пациентов
- Б. На основании систематических научных исследований в сфере коммуникации в медицине

Правильный ответ: Б

6. Почему «навыки общения» включаются в программы обучения и аттестации медицинских работников?

- А. Из-за нехватки медицинских психологов в учреждениях, врачам приходится брать на себя их обязанности
- Б. У современных пациентов требования к медицине такие же, как к сфере услуг, и медицинским работникам приходится их удовлетворять
- В. Уровень владения навыками общения – один из ключевых показателей профессиональной компетенции врача в целом

Правильный ответ: В

7. Что подразумевается под навыком профессионального общения?

- А. Привычный способ выстраивать общение с другими людьми, сложившийся в течение жизни конкретного человека
- Б. Коммуникативное действие (вербальное или невербальное), в результате специального обучения совершаемое врачом осознанно и с определенной целью
- В. Зафиксированное в нормативной документации правило, регулирующее взаимодействие медицинского работника с пациентами и их родственниками

Правильный ответ: Б

8. Нужно ли врачу представляться пациенту?

- А. Да, если общение происходит в условиях стационара
- Б. Да, в любой ситуации
- В. Нет, это избыточно: пациент итак всегда знает ФИО врача

Правильный ответ: Б

9. На каком этапе консультации врачу следует выявлять полный перечень жалоб и вопросов пациента?

- А. В начале консультации
- Б. На протяжении всей консультации
- В. Выявление полного перечня не требуется: достаточно одного вопроса или

жалобы, названных пациентом в первую очередь

Правильный ответ: А

10. Чтобы получить как можно больше значимой информации, врач должен...

А. Задать как можно больше закрытых вопросов

Б. Дать возможность пациенту рассказать, что он считает нужным

В. Использовать разные типы вопросов, переходя от открытых к закрытым

Правильный ответ: В

11. Какова роль в консультации рассказа пациента о том, как он сам видит свою ситуацию (мысли, тревоги, ожидания)?

А. Эта информация понадобится врачу в дальнейшем при обсуждении с пациентом плана обследований и лечения

Б. Давая возможность пациенту рассказать об этом, врач проявляет вежливость и участие

В. Эта информация не имеет клинической значимости, но перебивание пациента может привести к жалобам

Правильный ответ: А

12. Планируя разъяснение, врач должен...

А. Включить в него максимум информации, предупреждая все возможные потребности пациента в информации

Б. Предварительно согласовать с пациентом характер и объем информации

Правильный ответ: Б

13. Как называется вопрос врача, который дает возможность пациенту рассказать врачу то, что пациент считает важным?

А. Тестовый вопрос

Б. Закрытый вопрос

В. Открытый вопрос

Правильный ответ: В

14. Как называется навык, который позволяет врачу прояснить правильность своего понимания полученной от пациента информации и одновременно показать пациенту, что врач его действительно внимательно слушал?

А. Скрининг

Б. Обобщение

В. Фасилитация

Правильный ответ: Б

15. Как врач может повлиять на доверие к нему пациента?

- А. Объяснять пациенту логику своих действий, давать возможность пациенту активно участвовать в каждой конкретной консультации и в ходе лечения в целом
- Б. Получить высокое звание
- В. Врач никак не может повлиять на то, будет ли пациент ему доверять

Правильный ответ: А

16. Цель эндодонтического лечения:

- А. Стерилизация системы корневых каналов;
- Б. Уменьшение боли
- В. Подготовка зуба к ортопедическому лечению
- Г. Сохранение функциональной целостности зуба
- Д. Пломбирование корневых каналов

Правильный ответ: Г

17. К дополнительным методам обследования при проведении эндодонтического лечения относятся:

- А. Рентгенологическое исследование
- Б. Лазерная рефлектометрия
- В. Термопроба
- Г. ЭОД
- Д. Спектрофотометрия

Правильный ответ: А, В, Г

18. Данные ЭОД могут быть искажены в случае:

- А. Петрификации пульпы
- Б. Резорбции верхушки корня
- В. Незавершенного формирования корня
- Г. Закрытия верхушечного отверстия
- Д. Пересушивания эмали

Правильный ответ: А, Б, В

19. Недостатками применения коффердама при эндодонтическом лечении

являются:

- А. Потеря осевых ориентиров при создании эндодонтического доступа
- Б. Ухудшение доступа к зубам
- В. Возможность травмы слизистой оболочки десны
- Г. Возможная аллергия
- Д. Снижение степени управления пациентов

Правильный ответ: А, В, Г

20. Для раскрытия полости зуба и удаления дентинных бехт предпочтительны:

- А. Шаровидные боры на короткой ножке
- Б. Боры EndoAccess
- В. Цилиндрические боры с закругленной неактивной верхушкой
- Г. Конические боры
- Д. Любые шаровидные боры

Правильный ответ: Б, В

21. Для поиска устьев корневых каналов можно использовать:

- А. К-файл № 10
- Б. Насадку StartX № 4
- В. Протейпер F1
- Г. Периодонтальный зонд
- Д. С-файл № 8

Правильный ответ: А, Д

22. Точно определить рабочую длину возможно:

- А. Только рентгенологическим методом
- Б. Сочетанием табличного и рентгенологического методов
- В. Сочетанием физического и рентгенологического методов
- Г. Только с помощью апекслокатора, работающего на двух частотах
- Д. Только мануальным методов

Правильный ответ: В

23. Рабочая длина считается установленной после апекслокации, когда на рентгенограмме:

- А. Инструмент не доходит до рентгенологической верхушки до 2 мм и далее не виден просвет корневого канала

Б. Инструмент не доходит до рентгенологической верхушки до 2,5 мм

В. Инструмент не доходит до рентгенологической верхушки до 3 мм и далее не виден просвет корневого канала

Г. Инструмент не доходит до рентгенологической верхушки до 3,5 мм и далее не виден просвет корневого канала

Д. Инструмент доходит до рентгенологической верхушки

Правильный ответ: А, Д

24. Для уменьшения угла корневого канала усилие при механической обработке должно прилагаться:

А. К малой кривизне канала

Б. Мелиально

В. К области фуркации

Г. К большой кривизне канала

Д. Дистально

Правильный ответ: Г

25. Основными правилами медико-механической обработки корневых каналов являются:

А. Использование 3 мл гипохлорита натрия на 1 канал

Б. Однократное использование инструментов малых размеров

В. Трехкратная замена гипохлорита натрия в канале

Г. Визуальный осмотр инструментов размера 06-10 при повторном использовании

Д. Отказ от использования инструментов с признаками усталости

Правильный ответ: Б, Д

26. Гипохлорит натрия обладает протеолитическим действием в концентрации (%):

А. Выше 0,5

Б. Выше 1

В. Выше 3

Г. Выше 5

Д. Выше 10

Правильный ответ: Б

27. Недостатками концепции конусного препарирования являются:

- А. Значительное препарирование апикальной трети канала
- Б. Сложность применения в искривленных каналах
- В. Плохие условия для ирригации
- Г. Риск неполного препарирования апикальной трети канала

Правильный ответ: В, Д

28. Система Protaper имеет следующие характеристики:

- А. Препарирование от апекса к коронке
- Б. Создание хороших условий для ирригации
- В. Наличие только машинного варианта
- Г. Препарирование от коронки к апексу
- Д. Постоянная конусность файлов

Правильный ответ: Б, Г

29. Действие ЭДТА:

- А. Удаление смазанного слоя
- Б. Размягчение дентина
- В. Антимикробное
- Г. Осветляющее
- Д. Протеолитическое

Правильный ответ: А, Б, В

30. При эндодонтическом лечении применяется ЭДТА в концентрации (%):

- А. 0,2-20
- Б. 0,5-5,25
- В. 3
- Г. 5
- Д. 15-19

Правильный ответ: Д

31. К препаратам для временного пломбирования корневых каналов, содержащим гидроксид кальция и йодоформ, относятся:

- А. Calxy (ОСО)
- Б. Calcicur (VOCO)

В. Metepasta (Meta)

Г. Metapex (Meta)

Д. «Апексдент» (ВладМиВа)

Правильный ответ: Г

32. К препаратам для временного пломбирования корневых каналов, не содержащих йодоформ, относятся:

А. Calxy (ОСО)

Б. Calcicur (VOCO)

В. Metepasta (Meta)

Г. Metapex (Meta)

Д. «Апексдент» (ВладМиВа)

Правильный ответ: А, Б, В, Д

33. К методам пломбирования корневых каналов холодной гуттаперчей относятся:

А. Латеральная конденсация

Б. Вертикальная конденсация

В. Стержневой внесение

Г. Инъекция гуттаперчи

Д. Термомеханическая конденсация

Правильный ответ: А

34. К методам пломбирования корневых каналов термопластифицированной гуттаперчей относятся:

А. Латеральная конденсация

Б. Вертикальная конденсация

В. Стержневое внесение

Г. Инъекция гуттаперчи

Д. Термомеханическая конденсация

Правильный ответ: В, Г

35. Время отверждения МТА составляет:

А. 5-7 мин.

Б. 1 ч.

В. 4 ч.

Г. 24 ч.

Д. 2-3 сут.

Правильный ответ: В

36. Показаниями к применению МТА являются:

А. Непрямое и прямое покрытие пульпы

Б. Только прямое покрытие пульпы

В. Апексогенез и апексификация

Г. Ретроградное пломбирование

Д. Закрытие перфораций

Правильный ответ: А, В, Г, Д

37. Преимуществами силеров на основе органических смол являются:

А. Биосовместимость

Б. Хороший герметизм

В. Высокая вязкость

Г. Низкая чувствительность к влаге

Д. Стимулирование регенерации костной ткани

Правильный ответ: А, Б

38. Преимуществами МТА являются:

А. Биосовместимость

Б. Хороший герметизм

В. Высокая вязкость

Г. Низкая чувствительность к влаге

Д. Стимулирование регенерации костной ткани

Правильный ответ: А, Б, Д

39. К критериям успешного эндодонтического лечения относятся:

А. Исчезновение боли и подвижности зуба

Б. Закрытие свищевого хода

В. Сохранение болевых ощущений

Г. Удовлетворительное состояние реставрации

Д. Щадящее использование зуба в процессе жевания

Правильный ответ: А, Б, Г

40. Причинами выплеска силера за пределы эндодонта являются:

- А. Агрессивное ведение силера
- Б. Недостаточная инстиляция
- В. Потеря рабочей длины
- Г. Верфикация рабочей длины
- Д. Усталость инструмента

Правильный ответ: А, В

41. Причинами постпломбировочных болей при эндодонтическом лечении являются:

- А. Потеря рабочей длины
- Б. Проталкивание инфицированных тканей за апекс
- В. Инстиляция гипохлоритом натрия
- Г. Выплеск силера
- Д. Усталость инструмента

Правильный ответ: А, Б, Г

42. Врачебная тактика в случае obturation корневых каналов дентинными опилками заключается в сочетании:

- А. Обильной инстиляции и использования протейперов
- Б. Пломбирования на уменьшенную рабочую длину и динамического наблюдения
- В. Использования тонких К-файлов и протейперов
- Г. Обильной инстиляции и использования тонких С-файлов
- Д. Обильной инстиляции и пломбирования МТА

Правильный ответ: Г

43. Универсальным материалом для закрытия перфорация дна полости зуба и корневых каналов является:

- А. Эндосил
- Б. Proroot
- В. Calxyl
- Г. Dycal
- Д. Биосепт-Ц

Правильный ответ: Б

44. Причинами перфорация дна полости зуба являются:

- А. Незнание топографии полости зуба
- Б. Использование насадок StartX
- В. Малый эндодонтический доступ
- Г. Плохое освещение
- Д. Использование жестких инструментов в искривленных каналах

Правильный ответ: А, В, Г

45. Рентгенологический контроль после лечения зуба без периапикальных изменений проводится:

- А. 1 раз в год на протяжении 3-4 лет
- Б. 2 раза в год на протяжении 3-4 лет
- В. 1 раз в 3 года
- Г. 1 раз в 5 лет
- Д. В зависимости от предпочтений врача

Правильный ответ: А

РАЗДЕЛ 7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Учебно-методическое обеспечение образовательной программы

Перечень рекомендуемых учебных изданий по модулю 1

- Болучевская В.В., Павлюкова А.И. Общение врача: создание положительных взаимоотношений и взаимопонимания с пациентом. (Лекция 4) // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. 2011. № 4.
- Гиббс Т., Химион Л.В. Выяснение общего анамнеза: встреча двух экспертов // Медицинское образование и профессиональное развитие. № 1.2013. С.60-69.
- Горшунова Н.К., Медведев Н.В. Формирование коммуникативной компетентности современного врача // Успехи современного естествознания. 2010. № 3. С. 36–37.

- Навыки общения с пациентами. Дж. Сильверман, С. Керц, Дж. Дрейпер. Перевод с англ. –М.: ГРАНАТ, 2018, 304 с.
- Сонькина А.А. Навыки профессионального общения в работе врача // ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучение. 2015. № 1. С. 101-107.

Перечень рекомендуемых учебных изданий по модулю 2

- Гудман Дж. Л. Решение проблем в эндодонтии. Практика, диагностика и лечение / Дж. Л. Гудман, Т.С. Думша, П.Э. Ловдэл. М.: МЕДпресс-информ. 2008, 591 с.
- Коэн С. Эндодонтия: пер. с англ., издание 8-е/ С. Коэн, Р. Бернс // СПб: STBook, 2007, с. 511-557.
- Митронин А.В. Лабораторная оценка влияния качества обработки корневых каналов от гидроксида кальция на адгезию корневых силеров /А.В. Митронин, Ф.С. Русанов, М.М. Герасимова // Эндодонтия Today. 2013, № 1, с. 21-24.
- Мамедова Л.А., Олесова В.Н. Современные технологии эндодонтического лечения. - М., 2002, 56 с.
- Мамедова Л.А., Подойникова М.Н., Ефимович О.И., Мурадов М.А. Рамазанова А.Э., Хасанова Е.В. // Принципы эндодонтического лечения зубов. Учебное пособие для врачей-стоматологов.- М.: 2009, 76 с.

Клинические рекомендации: (<https://cr.rosminzdrav.ru>)

- Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе болезни периапикальных тканей. Утверждены Постановлением № 18 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе болезни пульпы зуба (Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года).

Нормативные документы: (<http://www.consultant.ru>)

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 ноября 2012 г. N 910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями»
- Приказ Минздрава России от 31.07.2020 N 786н (ред. от 18.02.2021) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях»

Перечень рекомендуемых интернет-ресурсов:

- Консультант врача <https://www.rosmedlib.ru>
- Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России <http://www.femb.ru>
- Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России: <https://cr.rosminzdrav.ru>
- Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/>
- <http://stom.ru>
- <http://edentworld.ru/>

Информационное обеспечение образовательной программы

Организация образовательного процесса с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения осуществляется в соответствии с локальным нормативным актом «Положение о порядке применения дистанционных образовательных технологий и электронного обучения при реализации дополнительных профессиональных программ в АНО ДПО «Международный технологический институт».

Доступ к СДО предоставляется преподавателям АНО ДПО «Международный технологический институт» и слушателям, зачисленным на обучение приказом, через информационно-телекоммуникационную сеть Интернет.

В целях идентификации личности, на каждого слушателя администратором программы заводится персональная страница обучающегося и выдается логин/пароль доступа к системе. При приеме на обучение слушатель официально уведомляется о запрете передачи этих данных другим лицам. Факт уведомления подтверждается подписью обучающегося на заявлении о приеме на обучение.

Кадровое обеспечение образовательной программы

Для реализации дополнительных профессиональных программ АНО ДПО «Международный технологический институт» имеет в штате или на другом законном основании педагогических работников, программистов, методиста и других работников.

Уровень квалификации педагогических работников АНО ДПО «Международный технологический институт» соответствует квалификационным характеристикам должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования (приказ Минздравсоцразвития РФ от 11.01.2011 N 1н).

С помощью системы дистанционного обучения разработчики образовательных программ (автор (ы), программист, методисты) разрабатывают и размещают содержательный контент (ресурсы и задания), планируют учебную работу, зачисляются слушателей на обучение, осуществляют контроль выполнения слушателями заданий, выполняют другие административные операции.

Для преподавателей, технических специалистов разработана инструкция с описанием последовательности и особенностей сопровождения информационных систем дистанционного обучения, а также информационно-коммуникационных устройств, используемых при реализации программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Для повышения уровня компетентности работников, участвующих в

разработке и реализации программ с применением ДОТ и ЭО организуется дополнительное обучение по вопросам использования новых информационно-коммуникационных технологий при организации обучения.

Для повышения уровня компетентности преподавателей, участвующих в разработке и реализации программ с применением симуляционных технологий, АНО ДПО «Международный технологический институт» организует дополнительное обучение по вопросам применения технологий симуляционного обучения.

Материально-технические условия реализации программы

Необходимым минимальным условием реализации программы с применением ДОТ и ЭО является наличие интернет-браузера и подключения к Интернету.

Рабочие места преподавателя и слушателя должны быть оборудованы персональным компьютером и компьютерной периферией (веб-камерой, микрофоном, аудиокolonками и (или) наушниками).

В целях беспрепятственного и своевременного освоения обучающимися образовательной программы рекомендуются следующие требования к скорости доступа в Интернет:

- с использованием установленных программно-технических средств для обучающихся и педагогических работников - на скорости не ниже 512 Кбит/с;
- в труднодоступных районах, подключаемых к Интернету с использованием спутниковых каналов связи, скорость прямого канала должна быть не ниже 512 Кбит/с, обратного - не ниже 128 Кбит/с;
- должен быть обеспечен порт доступа в Сеть со скоростью не ниже 10 Мбит/с и возможностью установления не менее 20 одновременных сессий по 512 Кбит/с.

Для проведения занятия с применением симуляционных технологий в очной форме необходимо наличие аудитории для занятий с малыми группами, оборудованной учебной мебелью.