

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский университет дружбы народов»*

*Медицинский факультет*

Рекомендовано МССН

## **ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**Наименование производственной практики**

**"Помощник врача-стоматолога (детского)"**

**Рекомендуется для направления подготовки/специальности**

**31.05.03 Стоматология**

**Направленность программы (профиль)**

**Стоматология**

**Квалификация выпускника**

**Врач-стоматолог общей практики**

## **1. Цели производственной практики.**

Целями учебной практики «Помощник врача стоматолога-детского» являются закрепление и углубление теоретической подготовки обучающегося в области профилактики, диагностики и лечения заболеваний твердых тканей зубов и их осложнений, травмы зубов, заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей и подростков; приобретение практических навыков и компетенций в сфере профессиональной деятельности.

## **2. Задачи производственной**

Задачами учебной практики «Помощник врача стоматолога-детского» являются

- овладение нормативов и требований к организации стоматологического кабинета в детской поликлинике
- освоение основных принципов асептики в детской стоматологии;
- освоение студентами принципов организации труда медицинского персонала в амбулаторно-профилактических учреждениях детского профиля, определения функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;
- овладение студентами основ обследования, диагностики и терапевтического лечения заболеваний твердых тканей зубов с использованием современных методов в детской стоматологии;
- формирование у студентов врачебного мышления и поведения, обеспечивающих решение профессиональных задач, связанных с детской стоматологией;
- овладеть правильным ведением медицинской документации;
- овладеть основами профессиональной этики и деонтологии в работе врача стоматолога детского;
- осуществить сбор, обработку и систематизацию научно-технической информации по заданию.

## **3. Место производственной практики в структуре ОП ВО специалитета**

Практика является обязательным разделом основной образовательной программы подготовки врачей стоматологов общей практики и представляет собой форму организации учебного процесса, непосредственно ориентированную на профессионально-практическую подготовку обучающегося.

Для прохождения производственной практики «помощник врача стоматолога-детского» студент должен обладать знаниями в области анатомии, физиологии, гистологии, патологической анатомии, патологической физиологии, фармакологии, педиатрии, пропедевтики стоматологических заболеваний, профилактики стоматологических заболеваний, терапевтической стоматологии.

Студент должен **ЗНАТЬ:**

- теоретические основы строения, состояния и функционирования зубочелюстной системы в детском возрасте в норме и при патологии;

- этиологию, патогенез заболеваний твердых тканей зубов, действующую классификацию (МКБ-10);
- роль социальных и биологических факторов развития болезней, понимать патогенез развития стоматологических заболеваний и особенности его в детском возрасте;
- тактику клинического обследования стоматологического больного в амбулаторных условиях, диагностический алгоритм;
- принципы и методы амбулаторного терапевтического лечения заболеваний твердых тканей зубов;
- современные пломбировочные материалы, их состав, свойства и показания к применению, особенности их применения в детском возрасте;
- стоматологический инструментарий;
- основные принципы асептики в детской стоматологии.

### **УМЕТЬ:**

- оценивать функциональные изменения челюстно-лицевого аппарата у детей в различные возрастные периоды;
- в ограниченное время качественно провести опрос и осмотр ребёнка и выявить объективные данные, подтверждающие диагноз;
- определить минимум необходимых для постановки диагноза дополнительных методов обследования;
- поставить диагноз;
- составить план обследования, лечения и профилактики конкретного больного;
- выбрать оптимальный вариант лечения;
- провести лечение кариеса с помощью неинвазивных и инвазивных методов, позволяющих восстановить форму и функцию временных и постоянных зубов;
- провести лечение некариозных поражений зубов у детей с помощью неинвазивных и инвазивных методов;
- выявить, устранить и предпринять меры профилактики заболеваний твердых тканей зубов посредством проведения контроля гигиены и обучением индивидуальным методам гигиены;
- оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях.

### **ВЛАДЕТЬ:**

- методам общеклинического обследования детей и подростков на стоматологическом приеме;
- дифференциальной диагностикой различных стоматологических заболеваний;

- правильным оформлением амбулаторной карты больного и ведением медицинской документации;
- методами проведения реминерализирующей терапии;
- современными методами лечения кариеса с использованием стеклоиономерных и минеральных цементов, композитов светового и химического отверждения,;
- методами лечения детей и подростков с заболеваниями твердых тканей некариозного происхождения;
- методами отбеливания витальных и девитальных зубов в постоянном прикусе;
- методами проведения профессиональной гигиены.

#### **4. Формы проведения производственной практики**

Стационарная

При реализации ООП подготовки специалиста по специальности «Стоматология» предусматривается «Производственная практика – помощник врача стоматолога-детского».

#### **5. Место и время проведения производственной практики**

Производственная практика «Помощник врача стоматолога-детского» проводится в конце десятого семестра (январь месяц) на базе сторонних детских лечебно-профилактических учреждений, обладающих необходимым кадровым и материально-техническим потенциалом.

Москва, ГБУЗ ДГП №81 ДЗМ филиал №2, на 5ом курсе после окончания зимней сессии (9 семестр).

#### **6. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения производственной практики**

В результате прохождения данной производственной практики обучающийся должен приобрести следующие практические навыки, умения, универсальные и профессиональные компетенции: ОПК -6, ОПК-9, ОПК-11, ПК-1,ПК-2, ПК-11,ПК-14,ПК-15,ПК-17,ПК-18,ПК-19

#### **7. Структура и содержание производственной практики**

Общая трудоемкость учебной практики составляет 3 кредита (зачетных единиц), 108 часов.

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды учебной работы на практике включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)		Всего часов
		ПР	СРС	
1	Организация и оборудование стоматологического кабинета	1	1,5	2,5
2	Инструктаж по технике безопасности	0,5		0,5
3	Проведение гигиенических индексов	4		4
4	Осуществление индивидуального подбора средств гигиены	3	2	5
5	Проведение профессиональной гигиены	5		5
6	Проведение контроля гигиены	3		3

7	Проведение обследования стоматологического пациента на терапевтическом приеме	10	5	15
8	Диагностика и дифференциальная диагностика патологии твердых тканей зуба	2,5	5	7,5
9	Чтение и оценка результатов ЭОД и рентгенограмм	1	1,5	2,5
10	Лечение кариеса зубов с использованием композитов	10	6	16
11	Лечение некариозных поражений, возникающих после их прорезывания	3	6	9
12	Проведение реминерализующей терапии	5		5
13	Герметизация фиссур зубов	2,5		2,5
14	Отбеливание витальных и девитальных зубов	2		2
15	Помощь врачу при постановке светоотверждаемых пломб	4,5		4,5
16	Ассистирование врачу-терапевту при эндодонтическом лечении	5		5
17	Заполнение историй болезни и отчетной документации	10	6	16
18	Подготовка наглядных материалов по стоматологическому просвещению		3	3
	Всего часов	72	36	108

**Примечание:** ПР – практическая работа; СР – самостоятельная работа

## **8. Научно-исследовательские и научно-производственные технологии, используемые на производственной практике.**

Современные методы лазерной диагностики кариеса. Современные методы диагностики и визуализации топографии корневых каналов.

## **9. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов на производственной практике.**

В месячный срок до начала производственной практики кафедра, отвечающая за проведение производственной – проводит со студентами 5 курса общее собрание по практике, где знакомит студентов с программой практики и оглашает порядок распределения студентов различных учебных групп по базам производственной практики.

С программой практики студент также может ознакомиться на сайте университета на учебно-информационном портале.

Перечень навыков, которые студент должен освоить за период практики, помещается в дневник практики студента в форме вкладыша.

Объем отчета может составлять 10–15 страниц. Цель каждого отчета по практике – осознать и зафиксировать профессиональные и социально-личностные компетенции, приобретенные студентом в результате освоения теоретических курсов и при прохождении практики.

### **9.1. Методические рекомендации для студентов при подготовке к прохождению практики.**

Следующий перечень документов предназначен для ознакомления студентов с методическими рекомендациями:

1. Инструктаж по технике безопасности.
2. Знакомство с внутренним распорядком стоматологического учреждения
3. Санитарно-эпидемиологический режим стоматологического учреждения

## **9.2. Обязанности студента во время прохождения практики.**

1. Выполнять манипуляции, предусмотренные программой практики, по указанию врача-куратора.
2. Приходить на практику в опрятном виде, находиться в установленной форме одежды.
3. Подчиняться действующим в учреждениях правилам внутреннего трудового распорядка.
4. Ознакомиться с работой стоматологического отделения.
5. Аккуратно и своевременно заполнять необходимую документацию и ежедневно предоставлять её на проверку врачу и руководителю – куратору.
6. Проводить санитарно-просветительную работу.
7. Изучать и строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности
8. Активно участвовать в общественной жизни коллектива лечебного учреждения.

## **9.3. Подготовка к зачёту.**

### **9.3.1. Основные разделы при подготовке к зачёту**

1. Организация и оборудование стоматологического кабинета
2. Проведение гигиенических индексов
3. Осуществление индивидуального подбора средств гигиены
4. Проведение профессиональной гигиены
5. Проведение контроля гигиены
6. Проведение обследования стоматологического пациента на терапевтическом приеме
7. Диагностика и дифференциальная диагностика патологии твердых тканей зуба
8. Чтение и оценка результатов ЭОД и рентгенограмм
9. Лечение кариеса зубов с использованием композитов
10. Лечение некариозных поражений, возникающих после их прорезывания
11. Проведение реминерализирующей терапии
12. Герметизация фиссур зубов
13. Отбеливание витальных и девитальных зубов
14. Помощь врачу при постановке светоотверждаемых пломб
15. Ассистирование врачу-терапевту при эндодонтическом лечении
16. Заполнение историй болезни и отчетной документации
17. Подготовка наглядных материалов по стоматологическому просвещению

### **9.3.2. Вопросы для самостоятельной подготовки студента к зачёту по практике.**

Диагностика кариеса постоянных зубов

1. Основные методами обследования
2. Дополнительные методами обследования
3. Заполнение медицинской документации
4. Строение челюстных костей в возрастном аспекте.
5. Особенности строения лимфатической системы челюстно-лицевой области у детей.
6. Клинические аспекты развития зубов.
7. Основные этапы развития и минерализации зубов.
8. Рентгенологическая картина зубов, их зачатков и корней на различных этапах формирования.
9. Особенности строения молочных и постоянных зубов у детей разного возраста.
10. Особенности методов обследования стоматологом детей разного возраста.
11. Значение анамнеза о болезнях родителей, течении беременности и родов.

12. Значение данных о физиологическом и психическом развитии ребёнка.

### 9.3.3. Варианты контрольных тестовых вопросов для самостоятельной подготовки к зачёту по прохождению практики.

1. Этиотропными факторами в развитии кариеса раннего детского возраста являются

- 1) физиологическая гипоминерализация зубов во время и в течение 3 лет после прорезывания;
- 2) кислотообразующие микроорганизмы;
- 3) повышенное потребление углеводов (сахаросодержащие смеси, длительное ночное вскармливание, грудное кормление «по требованию»);
- 4) заболевания ребёнка на первом году жизни, неполноценное питание;
- 5) болезни и сдвиги в организме матери во время беременности;
- 6) все вышеперечисленное.

2. Дентин при медленном течении кариеса

- 1) светлый, влажный, легко удаляется экскаватором
- 2) светлый, влажный, удаляется экскаватором с трудом
- 3) пигментированный, легко удаляется экскаватором
- 4) пигментированный, удаляется экскаватором с трудом
- 5) светлый, при зондировании – плотный

3. Острый инфекционный периодонтит является исходом

1. острого диффузного пульпита
2. хронического фиброзного пульпита
3. травмы зуба
4. хронического фиброзного периодонтита

4. Острый токсический периодонтит развивается

1. при выведении раствора гипохлорита натрия за апекс
2. при несвоевременном удалении пульпы после наложения мышьяковистой пасты
3. при выведении за верхушку корня пломбировочного материала
4. после проведения резорцин-формалинового метода

5. Острый травматический периодонтит развивается в результате

1. ушиба зуба
2. активной обработки корневого канала 5,25% раствором гипохлорита натрия
3. передозировки мышьяковистой пасты
4. использования растворов ЭДТА

6. Клиническая картина острого инфекционного периодонтита

1. самопроизвольные, приступообразные боли, усиливающиеся от раздражителей и при накусывании на зуб
2. постоянные ноющие боли, резко усиливающиеся при накусывании на зуб, отёк мягких тканей лица
3. ночные боли, длительные боли от горячего, ЭОД до 60 мкА
4. свищ на десне с гнойным отделяемым

7. Клиническая картина острого инфекционного периодонтита

1. резко болезненная вертикальная перкуссия; отёк, гиперемия переходной складки, возможно образование субпериостального или субмукозного отёка;
2. самопроизвольные, приступообразные, иррадиирующие боли;
3. боли от температурных раздражителей;
4. резко болезненная горизонтальная перкуссия.

8.Рентгенологическая картина при остром периодонтите

- 1.определяется очаг разряжения костной ткани в периапикальной области с нечёткими контурами
- 2.определяется очаг разряжения костной ткани в периапикальной области округлой формы размером до 5 мм
- 3.не информативна и не имеет диагностического значения

9.Наиболее частая форма периодонтита у детей любого возраста

- 1.острый токсический периодонтит
- 2.острый токсический периодонтит
- 3.хронический гранулирующий периодонтит
- 4.хронический гранулематозный периодонтит
- 5.хронический фиброзный периодонтит
- 6.хронический периодонтит в стадии обострения

10.Для дифференциальной диагностики острого периодонтита и хронического в стадии обострения используют

- 1.ЭОД
- 2.термодиагностику
- 3.рентгенологический метод
- 4.анамнез

#### **9.3.4. Документы для подготовки к зачёту.**

Для подготовки к зачёту по производственной практике студент оформляет следующие документы:

- 1. Отчет о практике.**
- 2. Дневник практиканта.**
- 3. Характеристику с места прохождения практики.**
- 4. Индивидуальное задание.**

Документы об окончании практики, заверенные руководителем по практике в клинике, должны быть представлены руководителю по практике от кафедры не более чем через две недели после ее окончания. Защита отчетов по практике проводится на кафедре в присутствии Комиссии из профессорско-преподавательского состава кафедры (не менее трех человек).

По результатам защиты отчета по практике студент получает оценку.

#### **9.3.5. Инструкция по заполнению отчета.**

Отчет является официальным документом, подтверждающим прохождение практики. В нем студент должен ежедневно отражать количество выполненных манипуляций.

Отчет по практике должен содержать:

1. титульный лист
2. введение
3. основная часть
4. заключение
- 5.приложения

#### **9.3.6. Инструкция по заполнению дневника практиканта**

Во время прохождения практики студенты ежедневно заполняют дневник производственной практики.

1. Дневник наравне с отчетом о прохождении практики является основным документом, по которому студент отчитывается о выполнении программы практики.
2. Во время практики студент ежедневно записывает в дневник все, что им проделано по выполнению программы.



3. Не реже одного раза в неделю студент обязан представить дневник на просмотр руководителю от учреждения, который подписывает дневник после просмотра, делает свои замечания и дает дополнительные задания.
4. По окончании практики студент должен представить дневник руководителю практики от учреждения для просмотра и составления отзыва.
5. В установленный срок студент должен сдать на кафедре отчет и дневник практики. Без дневника практика не засчитывается.

### **9.3.7. Характеристика студента-практиканта**

Характеристика студента с места практики - это документ, прилагаемый к отчету о практике. Она составляется ответственным лицом организации или руководителем студента.

#### **Основные требования к оформлению характеристики.**

1. Заголовок с указанием места прохождения практики, информация об организации и ее реквизиты. Эта информация должна быть юридически достоверна.
2. Информация о сроках прохождения практики. Может располагаться в произвольном месте характеристики. Описание должностных обязанностей студента. Пример: В обязанности практиканта Петрова В.Д. входило: сбор анамнеза пациента, осмотр полости рта, запись зубной формулы, определение индекса гигиены и т.д.
3. Характеристика теоретических знаний студента и приобретенных им практических навыков. Пример: *Практикант Иванов А.Б. успешно применял полученные в Университете теоретические знания для выполнения заданий во время приема пациента, освоил работу с медицинской документацией, определение индекса гигиены, проведение гигиены полости рта, подготовку презентации и доклада по «указывается тема презентации».*
4. Оценка выполненной студентом работы.

### **10. Формы промежуточной аттестации (по итогам производственной практики)**

Составление и защита отчета, собеседование в течение трех дней после окончания производственной практики.

### **11. Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики**

а) основная литература:

Учебно-методические пособия:

Т.Ф.Косырева, В.В.Сафрошкина, О.М.Давидян Периодонтиты у детей М.: Российский университет дружбы народов, 2012, 68с.

б) дополнительная литература:

«Детская терапевтическая стоматология: учебное пособие / под ред. проф. Л.П.Кисельнтовой. - М.: Литерра, 2010. – 208 с.: ил. – (Алгоритмы диагностики и лечения).

«Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство»/под ред. проф. В.К. Леонтьева, проф. Л.П.Кисельнтовой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 896 с.:-(серия «Национальные руководства»).

Кузьмина И.М. «Профилактическая стоматология»// учебное пособие - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 188 с.

Персин Л.С., Елизарова Е.М., Дьякова С.В. «Стоматология детского возраста». – М.: Медицина, 2006. – 640с.

### **12. Материально-техническое обеспечение производственной практики**

Производственная практика проходит на клинических базах кафедры.

Во время прохождения практики используются специально оборудованные кабинеты. Все клинически базы оснащены производственным оборудованием, необходимым для успешного прохождения производственной практики.

### 13. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по производственной практике

Таблица 2.

Баллы БРС	Традиционные оценки в РФ	Баллы для перевода оценок	Оценки	Оценки ECTS
86-100	5	95-100	5+	A
		86-94	5+	B
69-85	4	69-85	4+	C
51-69	3	61-68	3+	D
		51-60	3+	E
0-50	2	31-50	2+	FX
		0-30	2+	F
51-100	зачет	51-100	Зачет	Passed

В результате прохождения данной учебной практики обучающийся должен приобрести следующие практические навыки, умения, профессиональные компетенции:

ОПК-6, ОПК-9, ОПК-11, ПК-1, ПК-2, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-17, ПК-18, ПК-19

Таблица 3.

### Компетенции, формируемые в процессе прохождения практики "Помощник врача-стоматолога детского"

Индекс компетенции	Формулировка компетенции	Этап формирования компетенции
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	Промежуточный
ОПК-9	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Промежуточный
ОПК-11	Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	Промежуточный
ПК-1	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и 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.	Промежуточный
ПК-2	Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного	Промежуточный

**Компетенции, формируемые в процессе прохождения практики "Помощник врача-стоматолога детского"**

Индекс компетенции	Формулировка компетенции	Этап формирования компетенции
	наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.	
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	Промежуточный
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	Промежуточный
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	Промежуточный
ПК-9	Готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Промежуточный
ПК-10	Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	Промежуточный
ПК-14	Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Промежуточный
ПК-15	Готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Промежуточный
ПК-17	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	Промежуточный
ПК-18	Способность к участию в проведении научных исследований	Промежуточный
ПК-19	Готовность к участию во внедрении новых методов и	Промежуточный

Таблица 4.

**Критерии оценивания**

Наименование оценочного средства	Оценка	Критерии оценивания
Опрос	Зачтено (17-30 баллов)	Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей

### Критерии оценивания

Наименование оценочного средства	Оценка	Критерии оценивания
		профессиональной деятельности; при ответе на вопросы не допускает грубых ошибок, демонстрирует способность к систематизации знаний и клиническому мышлению, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне
	не зачтено (0-29 баллов)	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументировано и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые комиссией вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой
Отчет по практике	Зачтено (17-40 баллов)	Работа написана в соответствии с правилами оформления медицинской документации. Отсутствует плагиат. В истории соблюдена последовательность оформления истории болезни без пропусков каких-либо пунктов. В изложении событий, действий, опросов и т.п. должна быть соблюдена временная и логическая последовательность. В тексте не должно быть грамматических ошибок и сокращений. Написание лекарственных препаратов на латыни, дозировки препаратов соответствуют возрасту ребёнка.
	не зачтено (0-29 баллов)	Работа является плагиатом. Не соблюдены правила оформления истории болезни. Отсутствует временная и логическая последовательность развития болезни и проводимого лечения.
Практические задания	Зачтено (17-30 баллов)	Обучающийся соблюдает правила индивидуальной защиты, эргономики, ориентируется в названии инструментов и медикаментозных средств, соблюдает этапность выполнения практического задания, способен оценить результат своей работы
	не зачтено (0-29 баллов)	Обучающийся не соблюдает правила индивидуальной защиты, эргономики, плохо ориентируется в названии инструментов и медикаментозных средств, нарушает этапность выполнения практического задания, неправильно оценивает результат своей работы

**Примеры фонда оценочных средств по производственной практике «Помощник врача-стоматолога(детского)»**

**Примерный перечень вопросов для устного собеседования:**

1. Особенности лечения кариеса постоянных зубов с несформированными корнями

2. Особенности лечения кариеса постоянных зубов со сформированными корнями
3. Пломбировочные материалы, используемые для лечения кариеса постоянных зубов
4. Критерии эффективности лечения кариеса постоянных зубов
5. Классификации пульпитов
6. Особенности течения пульпитов постоянных зубов
7. Диагностики пульпитов у детей.
8. Методы лечения пульпитов постоянных зубов.
9. Выбор метода лечения пульпитов постоянных зубов.
10. Стоматологические материалы, применяемые для лечения пульпитов постоянных зубов.
11. Критерии эффективности лечения пульпитов постоянных зубов.

Программа практики составлена в соответствии с перечнем, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.09.2013г. № 1061.

Программа разработана в 2014 г. в соответствии с требованиями ФГОС ВПО, утвержденным приказом Минобрнауки России от 14 января 2011 г. № 16.

Программа актуализирована в 2016 г. в соответствии с требованиями ФГОС ВО, утвержденным приказом Минобрнауки России от 09 февраля 2016 г. № 96.

**Разработчики:**

Старший преподаватель кафедры стоматологии  
детского возраста и ортодонтии



О.М. Давидян

Заведующий кафедрой стоматологии  
детского возраста и ортодонтии



Т.Ф. Косырева

**Руководитель программы**



Ф.Ю. Даурова

