**УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

**ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ОБЕЗБОЛИВАНИЕ В ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ»**

**Объем программы:** 36 ак.ч.

**Режим занятий:** не более 8 ак.ч. в день, не более 6 дней в неделю

**Общая продолжительность программы:** 6 дней, 1 неделя

**Форма обучения:** заочная

|  **п/п** | **Наименование модулей** | **Объем, ак.ч.** | **Лекция** | **Самост****работа****(в т.ч консультации)** | **Формируемые компетенции** | **Форма контроля** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Подготовка ребенка к проведению анестезии | **6** | 5 | 1 | ПК-1 | Тест  |
| 2 | Местное обезболивание в детской стоматологии | **12** | 10 | 2 | ПК-1 | Тест  |
| 3 | Общее обезболивание в детской стоматологии | **12** | 10 | 2 | ПК-1 | Тест  |
| 4 | Неотложные состояния в условиях стоматологической поликлиники | **5** | 4 | 1 | ПК-1 | Тест |
|  **Итоговая аттестация (итоговое тестирование)** | **1** | - | 1 |  | **Тестирование** |
| **ИТОГО** | **36** | **29** | **7** |  |  |