

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
Частное образовательное учреждение
организация дополнительного профессионального образования
«Межрегиональный институт дополнительного профессионального образования»

УТВЕРЖДАЮ:

СОГЛАСОВАНО:

Генеральный директор
ООО «Диастом. Клиника доктора Древина»

Директор ЧОУ ОДПО
«Межрегиональный институт дополнительного
профессионального образования»



В.В. Древин

« 16 » 12 20 18 г.



В.А. Шемонаев

« 16 » 12 20 18 г.

Дополнительная профессиональная образовательная программа
повышения квалификации
по теме

«Организация стоматологической помощи детям»

(18 часов)

Код специальности/ Наименование специальности:

31.08.76. Стоматология детская,

14.02.03. Общественное здоровье и здравоохранение

Категория слушателей:

врач – стоматолог детский

врач - стоматолог общей практики

г. Тольятти 2018

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «**Организация стоматологической помощи детям**» (18 часов) составлена в соответствии с требованиями к "Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 25.08.2010 N 18247)

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по специальности «Стоматология детская» по теме «**Организация стоматологической помощи детям**» (18 часов) рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методической комиссии ЧОУ ОДПО «Межрегиональный институт дополнительного профессионального образования» с участием специалистов стоматологической клиники ООО «Диастом. Клиника доктора Древина» (протокол № 02 от 18.11.2018).

Организация-разработчик: Частное образовательное учреждение организация дополнительного профессионального образования «Межрегиональный институт дополнительного профессионального образования» (ЧОУ ОДПО «Межрегиональный институт дополнительного профессионального образования»), Самарская область, г. Тольятти, ул. Банькина, д.16, оф. 307.

Тел. (8482) 36-67-57, 36-67-58

Научно-методическое сопровождение программы: ООО «Диастом. Клиника доктора Древина», Самарская область, г. Тольятти, ул. 40 лет Победы, д.44 «б».

Тел. (8482) 73-44-44, 53-33-07.

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Повышение квалификации по теме «**Организация стоматологической помощи детям**» осуществляется при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из основных специальностей или специальности, требующей дополнительной подготовки.

Программа содержит квалификационную характеристику, учебный план, учебно-тематический план, содержание разделов и тем, учебно-методическое обеспечение программы, список литературы.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «**Организация стоматологической помощи детям**» реализуется в заочной форме обучения с применением дистанционных образовательных технологий.

Программа повышения квалификации - 18 часов.

Число зачетных единиц – 1.

К освоению дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «**Организация стоматологической помощи детям**» допускаются лица:

- имеющие высшее профессиональное образование по специальностям «Стоматология детская», «Общественное здоровье и здравоохранение», врач-стоматолог детский, врач-стоматолог общей практики.

В качестве требований могут выступать: уровень имеющегося профессионального образования, область профессиональной деятельности, занимаемая должность, особые требования к уровню квалификации; направление (специальность), направленность (профиль) имеющегося профессионального образования; наличие имеющихся дополнительных квалификаций, определенная характеристика опыта профессиональной деятельности.

В структуру программы могут быть включены вступительные испытания (входной контроль), а также процедура и критерии их оценок.

Программа «**Организация стоматологической помощи детям**» составлена в соответствии с Приказом Минздрава России от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438) и разработана на основе законодательных и нормативных документов Российской Федерации:

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»;

- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 года №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

- 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 Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

- Письмо федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 06.02.2007 г. № 0100/1229-07-32 «О допуске специалистов к занятию профессиональной деятельностью на врачебных должностях»;

- Письмо Минздравсоцразвития России от 31.10.2006 г. № 5727-ВС «О порядке проведения выездных циклов (выездных занятий)»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2012 г. N 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (в ред. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2013 г. N 515н) 10

- Письмо Минобрнауки России от 02.09.2013 N АК-1879/06 «О документах о квалификации»

2. ХАРАКТЕРИСТИКА НАПРАВЛЕНИЯ ПОДГОТОВКИ

Создание и развитие стоматологической помощи детскому населению – приоритетное направление отечественного здравоохранения. Это связано с высокой распространенностью заболеваний слизистой оболочки полости рта, заболеваний пародонта и заболеваний твердых тканей зуба, необходимостью улучшения профилактики и лечения этой категории населения. Улучшение качества медицинского обслуживания детского населения путем повышения профессионального мастерства медицинских кадров.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Организация стоматологической помощи детям» составлена в соответствии с Приказом Минздрава России от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438).

3. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Целью освоения профессиональной программы повышения квалификации по теме «Организация стоматологической помощи детям» является актуализация и совершенствование теоретических знаний и приобретение ключевых компетенций по вопросу организации стоматологической помощи детскому населению РФ, в том числе знакомство с последними изменениями в нормативно-правовом обеспечении организации стоматологической помощи, а так же основными понятиями, факторами, показателями оценки здоровья населения для ведения профессиональной деятельности.

Задачи:

1. Совершенствование практических навыков соответственно программе тематического усовершенствования.

2. Отработка навыков по интеграции знаний и умений, полученных на различных кафедрах, для обеспечения индивидуального подхода при лечении конкретного больного.

3. Освоение новых современных методов организации стоматологической помощи населению.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате освоения программы по теме «Организация стоматологической помощи детям» слушатель должен приобрести следующие знания и умения, необходимые для качественного изменения компетенций:

слушатель должен знать:

1. Основы организации стоматологической помощи детскому населению;
2. Факторы оценки общественного здоровья детского населения;
3. Общие положения об организации стоматологической помощи населению;
4. Основные виды стоматологической помощи детям и особенности их организации;
5. Законодательную базу об основах охраны здоровья граждан РФ;
6. Базовые и нормативно правовые понятия об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации;
7. Рекомендуемые штатные нормативы детского стоматологического кабинета;
8. Стандарты оснащения детского стоматологического кабинета.

слушатель должен уметь:

1. Владеть принципами управления лечебными учреждениями и медицинского страхования;
2. Уметь оценивать уровень профессиональной подготовки врачей и медперсонала;
3. Понимать суть работы врачей и других работников системы здравоохранения;
4. Разрабатывать меры по улучшению качества врачебной помощи;
5. Уметь пользоваться данными медицинской статистики;
6. Владеть данными о последних изменениях законодательства и актуальных научных исследований и разработок в области оказания стоматологической помощи населению.

5. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

В результате освоения дополнительной программы повышения квалификации «Организация стоматологической помощи детям» у слушателей должны быть сформированы общекультурные (ОК), общепрофессиональные (ОПК) и профессиональные компетенции (ПК).

Слушатель, освоивший программу, должен обладать следующими компетенциями:

Код компетенции	Название компетенции
ОК-1	способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, международную систему единиц, действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций
ОК-2	способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию стоматологической медицинской помощи взрослым и детям анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам
ПК-1	способностью и готовностью 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-2	способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
ПК-3	способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4	способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости
ПК-5	способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями
ПК-6	готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
ПК-7	способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-8	способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико - социальных факторов в развитии стоматологических болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам

6. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

6.1 Учебный план

№ пп	Наименование дисциплин	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	Практич. занятия	
1.	Особенности организации стоматологической помощи детскому населению	3	1	2	Зачет
2.	Стандарт оснащения детского стоматологического кабинета	4	2	2	
3.	Рекомендуемые штатные нормативы детского стоматологического кабинета	2	1	1	
4.	Правила организации деятельности детской стоматологической поликлиники	4	2	2	
5.	Диспансеризация детского населения у стоматолога	3	1	2	
	Итоговая аттестация	2		2	
	Итого	18	7	11	

6.2 Содержание программы

Тема 1. Особенности организации стоматологической помощи детскому населению.

Детские стоматологические поликлиники. Детские стоматологические отделения (кабинеты) учреждений обще лечебной сети. Стоматологические кабинеты образовательных учреждений. Обязанности врача-стоматолога детского. Широкое использование метода плановой санации.

Тема 2. Стандарт оснащения детского стоматологического кабинета.

Организация работы, оснащение и инструментарий стоматологических кабинетов. Требования к оборудованию стоматологических поликлиник, отделений, кабинетов медицинской аппаратурой. Особенности комплектации современной базовой стоматологической установки.

Тема 3. Рекомендуемые штатные нормативы детского стоматологического кабинета.

Приложение N 2к Порядку оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 ноября 2012 г. N 910н.

Тема 4. Правила организации деятельности детской стоматологической поликлиники .

Правила организации деятельности детской стоматологической поликлиники (отделения) в медицинских организациях. Детская стоматологическая поликлиника (отделение) как самостоятельная медицинская организация или структурное подразделение медицинской организации. Создается для осуществления профилактической, консультативной, диагностической и лечебной помощи детям со стоматологическими заболеваниями, не предусматривающей круглосуточного медицинского наблюдения и лечения. Руководство поликлиникой, функции главного врача или заместителя главного врача, как руководителя структурного подразделения.

Тема 5. Диспансеризация детского населения у стоматолога.

Цели, задачи, основные принципы и критерии диспансеризации. Диспансеризация населения предусматривает систему охраны здоровья населения, заключающуюся в активном наблюдении за здоровьем разных его контингентов с учетом условий их труда и быта, обеспечении их правильного физического развития, предупреждении заболеваний путем проведения соответствующих социальных, санитарно-гигиенических и лечебно-профилактических мероприятий. Изменения, вносимые диспансеризацией в характер и организационные формы здравоохранения. Основные понятия диспансерной системы здравоохранения.

7. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Оборудование, программное обеспечение
Учебный класс	Лекция, практическое занятие	Компьютер, система дистанционного обучения

		Moodle, видеопроектор, Skype.
--	--	----------------------------------

8. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ (ФОРМА АТТЕСТАЦИИ, ОЦЕНОЧНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ)

Оценкой качества освоения программы является итоговая аттестация слушателей.

Вид итоговой аттестацией – тест.

Итоговая аттестация проводится в дистанционном формате с использованием системы дистанционного обучения Moodle.

Для аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений требованиям программы имеется фонд оценочных средств, включающий в себя контрольные вопросы для зачёта, позволяющие оценить степень сформированности компетенций слушателей.

Описание критериев оценивания зачета:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);

- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;

- логичность, последовательность изложения ответа;

- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;

- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания зачета:

- Оценка «зачет» выставляется слушателю, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, слушатель имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

- Оценка «незачет» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, не аргументированно.

Итоговый тестовый контроль:

1. При организации стоматологической помощи детям применимы следующие формы хозяйственного механизма:

- а) бригадный метод
- б) сдельно-премиальная система
- в) арендные отношения
- г) медицинское страхование
- д) все перечисленные выше

2. Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью:

- а) определения структуры стоматологической заболеваемости
- б) определения уровня оказания стоматологической помощи детям
- в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ

- г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей
- д) определения комплекса указанных выше задач

3. К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=1.0 у детей 12 лет?

- а) очень низкой
- б) низкой
- в) умеренной
- г) высокой
- д) очень высокой

4. К какой зоне интенсивности кариеса зубов можно отнести регион с КПУ=2.0 у детей 12 лет?

- а) очень низкой
- б) низкой
- в) умеренной
- г) высокой
- д) очень высокой

5. К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=3.0 у детей 12 лет?

- а) очень низкой
- б) низкой
- в) умеренной
- г) высокой
- д) очень высокой

6. К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=5.0 у детей 12 лет?

- а) очень низкой
- б) умеренной
- в) высокой
- г) очень высокой

7. К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=7.0 у детей 12 лет?

- а) очень низкой
- б) низкой
- в) умеренной
- г) высокой
- д) очень высокой

8. Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо:

- а) один раз в год
- б) диспансерный осмотр 2 раза в год
- в) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год
- г) диспансерный осмотр 3 раза в год
- д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год

9. Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего здоровую полость рта:

- а) диспансерный осмотр 1 раз в год
- б) диспансерный осмотр 2 раза в год
- в) диспансерный осмотр 3 раза в год
- г) диспансерный осмотр по показаниям
- д) диспансерные осмотры не целесообразны

10. Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего кариес зубов:

- а) диспансерный осмотр 1 раз в год
- б) диспансерный осмотр 2 раза в год
- в) диспансерный осмотр 3 раза в год
- г) диспансерный осмотр 4 раза в год
- д) диспансерные осмотры по показаниям с учетом формы активности кариеса

11. Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего порок развития, осложнений и сочетающийся с кариесом:

- а) диспансерный осмотр 1 раз в год
- б) диспансерный осмотр 2 раза в год
- в) диспансерный осмотр 3 раза в год
- г) диспансерный осмотр по показаниям
- д) диспансерные осмотры с учетом формы активности кариеса

12. Укажите модель диспансерного наблюдения для школьника, имеющего III степень активности кариеса:

- а) диспансерный осмотр 1 раз в год
- б) диспансерный осмотр 2 раза в год
- в) диспансерный осмотр 3 раза в год
- г) диспансерный осмотр по показаниям
- д) диспансерный осмотр 3 раза в год, через каждые 3-4 месяца

13. Для оценки эффективности работы врача, работающего в школе 5 лет, главным является:

- а) количество пломб, поставленных в новые кариозные полости
- б) нуждаемость в лечении
- в) общее количество пломб в день
- г) охват плановой санации
- д) комплекс перечисленных показателей

14. Обязательными мероприятиями при осуществлении стоматологической диспансеризации школьников являются:

- а) прием детей по обращаемости
- б) сплошная двухразовая санация детей, начиная с первого класса
- в) распределение детей на диспансерные группы с учетом степени активности кариеса 1 раз в году
- г) перевод детей из одной диспансерной группы в другую при каждом диспансерном осмотре
- д) ежемесячная оценка эффективности диспансеризации

15. Осуществлять диспансерное наблюдение детей с нарушениями функций (речи, дыхания, жевания, глотания) в организованных детских коллективах целесообразнее:
- а) заведующему детским стоматологическим отделением
 - б) врачу-стоматологу амбулаторного поликлинического приема
 - в) детскому врачу-стоматологу, осуществляющему санацию организованных детских коллективов
 - г) детскому стоматологу-ортодонту
 - д) специально выделенному детскому врачу-стоматологу профилактического отделения
16. Как следует проводить очистку, обработку и стерилизацию стоматологического инструмента после проведения гнойных манипуляций?
- а) достаточно дезинфекции
 - б) необходима дезинфекция с последующей стерилизацией
 - в) необходима предстерилизационная подготовка и стерилизация
 - г) достаточно только стерилизации
 - д) обязательное проведение дезинфекции, предстерилизационной подготовки и стерилизации
17. Как следует проводить очистку, обработку и стерилизацию стоматологических наконечников?
- а) обязательная стерилизация
 - б) достаточно дезинфекции
 - в) необходима предстерилизационная подготовка с последующей дезинфекцией
 - г) обязательная дезинфекция и стерилизация
 - д) стерилизация с предварительной предстерилизационной подготовкой
18. Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью:
- а) определения структуры стоматологической заболеваемости
 - б) определения уровня оказания стоматологической помощи детям
 - в) получения объективных данных для оценки эффективности оздоровительных программ
 - г) определения потребности в стоматологической помощи
 - д) определения потребности в стоматологических кадрах
19. Основными задачами поликлиники являются:
- а) медицинская помощь больным на дому
 - б) лечебно-диагностическое обслуживание населения
 - в) организация работы по пропаганде здорового образа жизни
 - г) профилактическая работа
 - д) экспертиза временной нетрудоспособности
20. Организация мер по сокращению затрат времени пациентов на посещение поликлиники включает:
- а) анализ интенсивности потока больных по времени
 - б) нормирование деятельности врачей
 - в) правильную организацию графика приема врачей
 - г) четкую работу регистратуры
 - д) дисциплину персонала

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

1. Гринь А.Ф. Организация здравоохранения: метод, пособие. Тюмень. 2015 - 145 с.
2. Бондаренко Н.Н. Стоматолог и пациент: права, обязанности, ответственность / Н.Н.Бондаренко. – М.: Медицина, 2004. – 96 с.
3. Сеногноева А.Н. Профилактическая медицина: учеб.-метод, пособие. Тюмень. 2015 - 54 с.
4. Чернецова Н А.. Сеногноева А Н. Психология общения: учеб.-метод, пособие. Тюмень. 2016. - 29 с.
5. Чернецова Н А.. Сеногноева А.Н. Психологические аспекты в работе с пациентами: учеб,- метод. пособие. Тюмень. 2016. - 20 с.
6. Чернецова С.Н.. Боровикова Е.В. Неотложная помощь при чрезвычайных ситуациях и в клинике внутренних болезней: учеб.-метод, пособие. Тюмень. 2016. - 75 с.
7. Стародубов В.И. Управление персоналом организации: Учебник для вузов / В.И. Стародубов, П.И. Сидоров, И.А, Коноплева; под ред. В.И. Стародубова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2006. – 1104 с. 520
8. Стандарты медицинской помощи в амбулаторно-полтклинических условиях /Сост.: К.А. Кудрин, М.А. Кукова; под общ. ред. д-ра мед. наук, акад. РАМН В.И. Стародубова. – М.: МЦФЭР, 2007. – 304 с.
9. Решетников А.В. Социальный маркетинг и медицинское страхование / А.В. Решетников. – М.: Здоровье и общество, 2006. – 319 с.
10. Детская терапевтическая стоматология. Алгоритмы диагностики лечения / Под общ. ред. Л.П. Кисельниковой. – М.: Литтарра, 2009ю – 156с.
11. Сатыго Е.А., Коско А.В. Лечение временных зубов у детей. Учебное пособие. – СПб: Издат. СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2013, - 44с.
12. Коско А.В., Сатыго Е.А. Реставрация временных и постоянных зубов у детей стандартными стальными коронками 3М ESPE: учеб. пособие. – СПб.: Издательство СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2014. – 40 с.