

**Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»
Рабочая-учебная программа дисциплины (Силлабус)
Образовательная программа «6В10103- «Стоматология»**

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: DTNS-1 5302-1	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: Детская терапевтическая и хирургическая стоматология-1	1.7	Курс: 5
1.3	Пререквизиты: Пропедевтика стоматологии детского возраста, профилактика стоматологических заболеваний.	1.8	Семестр: 9
1.4	Постреквизиты: Детская терапевтическая и хирургическая стоматология-2	1.9	Количество кредитов (ECTS): 5 (150)
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: КВ
2. Описание дисциплины			
<p>Особенности обследования детей в клиники и терапевтической стоматологии. Порядок обследования, сроки прорезывания зубов. Некариозные поражения твёрдых тканей зубов. Пульпиты и периодонтиты зубов у детей. Заболевания пародонта у детей. Операция удаления зубов, одонтогенные и неодонтогенные воспалительные процессы. Заболевания слюнных желёз. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава</p>			
3. Форма суммативной оценки			
3.1	Тестирование	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный+	3.7	Проект
3.4	ОСПЭ/ОСКЭ или прием практических навыков	3.8	Другой (указать)
4. Цели дисциплины			
<p>Формирование знаний и практических навыков по основным разделам детской хирургической и терапевтической стоматологии в различные возрастные периоды у детей (этиология, патогенез, классификация, особенности клинического течения и лечения травм, воспалительных процессов, заболеваний ВНЧС, взаимосвязь заболеваний органов и систем с патологией пародонта, слизистой полости рта у детей и подростков, особенности их течения, диагностики, лечения.).</p>			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)			
РО1	Знает особенности строения челюстно-лицевой области и полости рта у детей, сроки закладки и формирования зубо- челюстной системы, этиологию и патогенез кариозных и некариозных заболеваний твердых тканей зубов у детей. Классификацию кариеса, его осложнений и некариозные поражения твердых тканей зубов у детей.		
РО2	Демонстрирует навыки в диагностике и дифференциальной диагностике различных форм кариеса и его осложнений и некариозных поражений временных и постоянных зубов у детей разного возраста.		
РО3	Применяет навыки лечения кариеса и его осложнений временных и постоянных зубов у детей различными методами (реминерализующая терапия, глубокое фторирование эмали и дентина, АРТ-методика, препарирование и пломбирование различными пломбировочными материалами), назначении общего лечения кариеса зубов у детей.		
РО4	Применяет знания и навыки по профилактике кариозных и некариозных заболеваний твердых тканей зубов и их осложнений у детей разного возраста.		
РО5	Эффективно коммуницирует с коллегами, медицинскими сёстрами и младшим персоналом, пациентами и их родственниками на детском приеме.		

PO6	Использует цифровые технологии в диагностике, лечении и организации стоматологической помощи детям разного возраста.					
5.1	PO дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны PO дисциплины				
	PO 1 PO 2 PO 3	PO 1 Демонстрирует базовые и клинические знания по основным стоматологическим заболеваниям у взрослых и детей.				
	PO 4	PO4 Проводит лечение и профилактику основных стоматологических заболеваний у пациентов всех возрастных групп				
	PO 5	PO5 Соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии, готов реализовать этическое-деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении на трёх языках с коллегами, медицинскими сёстрами и младшим персоналом, пациентами и их родственниками и формы методы психолого-педагогического убеждения для пациентов разных возрастных групп.				
PO 6	PO6 Использует цифровые технологии в диагностике, лечении и организации стоматологической службы.					
6.	Подробная информация о дисциплине					
	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. зан.	СРО	СРОП
		15	35	-	70	30
8.	Тематический план					
Неделя / день	Название темы	Краткое содержание	PO дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Лекция. «Детская терапевтическая стоматология как часть педиатрии. Строение и развитие временных и постоянных зубов, челюстных костей в возрастном аспекте»	Детская стоматология - наиболее молодая отрасль стоматологии и как наука. Ее развитие и становление. Связь с другими разделами стоматологии и общей медицины. Личности внесшие вклад в развитие детской стоматологии .	PO1 PO6	2	Обзорная, дискуссия	обратная связь(блиц-опрос)
	Практическое занятие. Анатомо-морфологические и рентгенологические особенности временных и постоянных зубов у детей. Сроки прорезывания, формирования, рассасывания корней временных и постоянных зубов. в детской стоматологической практике.	Анатомо физиологические особенности детского организма. Особенности строения и развития временных и постоянных зубов, челюстных костей и некоторых органов и систем растущего организма.	PO1 PO6	3	обсуждение основных вопросов темы решение тестов	устный опрос оценивание тестов



	СРОП/СРО Сроки закладки, минерализации, прорезывания, и формирования корней временных и постоянных зубов.	Типы и виды резорбции корней.	PO1 PO6	2/4	презентация	Чек лист
2	Лекция: «Некариозные поражения твердых тканей зуба в детской стоматологической практике»	Все некариозные поражения зубов принято разделять в соответствии с их сроком формирования на две большие группы: 1. Поражения зубов, возникшие в период фолликулярного развития их тканей (до прорезывания зубов). 2. Поражения зубов, возникшие после их прорезывания	PO1 PO2 PO5	2	Обзорная	обратная связь(блиц-опрос)
	Практическое занятие: Некариозные поражения твердых тканей зубов у детей. Клиника и диагностика различных некариозных поражений зубов у детей. Тактика проведения лечебных и профилактических мероприятий детским врачом стоматологом пациентов с различными формами некариозных поражений твердых тканей зубов.	Классификация некариозных поражений зубов у детей. Гипоплазия, флюороз, наследственные заболевания твердых тканей зубов. Клиника. Этиология. Патогенез. Диф. Диагностика. Лечение.	PO1 PO2 PO5	3	обсуждение основных вопросов темы, решение ситуационных задач	устный опрос, оценивание решения ситуационных задач
	СРОП/СРО Профилактика некариозных поражений зубов.	Профилактика некариозных поражений зубов.	PO1 PO2 PO5	3/5	презентация	Чек лист
3	Лекция: «Особенности клинического течения, диагностики и лечения пульпитов у	Клиника острых форм пульпитов в постоянных зубах у детей, их диагностика и дифференциальная	PO4,5	2	Обзорная, дискуссия	обратная связь(блиц-опрос)



	детей»	диагностика. - Клиника хронических форм пульпитов в постоянных зубах у детей, их диагностика и дифференциальная диагностика.				
	Практическое занятие: Особенности клинического течения и диагностики острых и хронических пульпитов во временных зубах и постоянных зубах с несформированными корнями.	Особенности лечения пульпита временных и постоянных зубов у детей в зависимости от периода развития зуба. Ошибки и осложнения при лечении пульпитов временных и постоянных зубов.	PO4,5	3	обсуждение основных вопросов темы, решение ситуационных задач	устный опрос, оценивание решения ситуационных задач
	СРОП/СРО Базовый инструментарий для эндодонтического лечения	Для обычного лечения корневых каналов в распоряжении стоматолога должен быть базовый эндодонтический инструментарий. Один из возможных вариантов представлены. В этот набор входят: •увеличительное стоматологическое зеркало • пинцет; диагностический зонд; • эндодонтический зонд для диагностики устьев корневых каналов;	PO4,5	2 /4	презентация	Чек лист
4	Лекция. «Особенности клинического течения, диагностики и лечения периодонтита у детей»	Периодонтит временных и постоянных зубов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.	PO3 PO4 PO5	1	обзорная	обратная связь(блиц-опрос)
	Практическое занятие. Особенности клинического течения и диагностики острых и хронических периодонтитов временных зубов и постоянных зубов с несформированными корнями.	Острые периодонтит постоянных и временных зубов у детей. Хронический периодонтит постоянных и временных зубов у детей. Хронический периодонтит постоянных зубов с незаконченным ростом корней у детей.	PO3 PO4 PO5	3	выполнение тестовых заданий, решение ситуационных задач	оценивание выполнения тестовых заданий, оценивание решения ситуационных задач



						нных задач
	СРОП/СРО Диагностика и лечение острых периодонтитов у детей.	Закономерности клинического течения периодонтитов во временных и постоянных зубах у детей. Диагностика, рентгенологическая и дифференциальная диагностика и лечение. Профилактика	PO3 PO4 PO5	3/5	презентация	Чек лист
5	Лекция. «Особенности эндодонтического вмешательства при пульпите и периодонтите у детей»	При эндодонтическом лечении постоянного зуба с незаконченным формированием корня важной задачей является сохранение зоны роста корня и обеспечение возможности его формирования.	PO1 PO2 PO4	1	Обзорная, дискуссия	обратная связь(блиц-опрос)
	Практическое занятие. Особенности лечения острых и хронических пульпитов и периодонтитов временных зубов и постоянных зубов с несформированными корнями. Апексогенез и апексификация. Ошибки и осложнения, возникающие во время диагностики и лечения пульпитов и периодонтитов у детей.	При эндодонтическом лечении постоянного зуба с незаконченным формированием корня важной задачей является сохранение зоны роста корня и обеспечение возможности его формирования.	PO1 PO2 PO4	3	обсуждение основных вопросов темы, решение тестов	устный опрос, оценивание решения тестов
	СРОП/СРО Эндодонтия постоянных несформированных зубов.	При эндодонтическом лечении постоянного зуба с незаконченным формированием корня	PO1 PO2 PO4	2/4	презентация	Чек лист
6	Лекция. Проблемы боли в детской стоматологии. Принципы анестезиологии в детской стоматологии.	Проблемы боли в детской стоматологии. Местное и общее обезболивание у детей в условиях стоматологической поликлиники. Аппликационная инфильтрационная и	PO3 PO4	1	Обзорная, дискуссия	обратная связь(блиц-опрос)

		проводниковая анестезия. Потенцированное местное обезболивание.				
	Практическое занятие. Показания и противопоказания, особенности операции удаления временных зубов. Возможные осложнения операции удаления зубов у детей, меры их профилактики и лечения.	Проблемы боли в детской стоматологии. Местное и общее обезболивание у детей в условиях стоматологической поликлиники. Аппликационная инфильтрационная и проводниковая анестезия. Потенцированное местное обезболивание. Премедикация. Местные и общие ошибки и осложнения.	PO3 PO4	3	обсуждение основных вопросов темы, выполнение тестовых заданий, решение ситуационных задач	устный опрос, оценивание выполнения тестовых заданий, оценивание решения ситуационных задач
	СРОП/СРО Темы Рубежный контроль № 1	Премедикация. Местные и общие ошибки и осложнения.	PO1 PO4	3/5	презентация	Чек лист
7	Лекция. «Болезни пародонта у детей. Классификации болезней пародонта. Этиология. Методы диагностики.»	Аппликационная инфильтрационная и проводниковая анестезия. Потенцированное местное обезболивание. Премедикация. Местные и общие ошибки и осложнения.	PO3 PO1 PO4	1	Обзорная, дискуссия	обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Особенности строения тканей пародонта у детей. Методы обследования детей с заболеваниями пародонта. Гингивиты и пародонтиты у детей. Этиология, патогенез, особенности клинического течения, методы диагностики и лечения.	Проблемы боли в детской стоматологии. Местное и общее обезболивание у детей в условиях стоматологической поликлиники.	PO3 PO1 PO4	3	обсуждение основных вопросов темы, выполнение практически работ	устный опрос, оценивание выполнения практически работ
	СРОП/СРО Средства гигиены полости рта. Понятие о зубном налёте и механизме его образования. Состав зубного налёта.	Средства гигиены полости рта: зубные щетки, зубные пасты (гигиенические, лечебные, профилактические), лечебно-профилактические, зубные гели, флоссы, ёршики, зубочистки,	PO3 PO1 PO4	2/4	устный опрос, тест	Чек лист

	Показания и противопоказания к использованию наркоза при лечении зубов в детском возрасте.	эликсиры, ополаскиватели.				
8	Лекция. «Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области у детей»	При тяжелых формах высевают анаэробную инфекции. Три стадии остеомиелита: острую, подострую и хроническую В.И.Лукьяненко предлагает выделить обострившийся хронический остеомиелит	PO2 PO3 PO5	1	обзорная	обратная связь(блиц-опрос)
	Практическое занятие. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области у детей. Особенности клинического течения, лечение, исходы.	При тяжелых формах высевают анаэробную инфекции. Три стадии остеомиелита: острую, подострую и хроническую В.И.Лукьяненко предлагает выделить обострившийся хронический остеомиелит.	PO2 PO3 PO5	3	обсуждение основных вопросов темы, выполнение тестовых заданий, решение ситуационных задач	устный опрос, оценивание выполнения тестовых заданий, оценивание
	СРОП/СРО Роль анаэробной инфекции в развитии гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей..	Остеомиелит челюстей вызывается смешанной микрофлорой: различными видами стафилококков, стрептококками и кокками, рядом палочковидных форм кишечная, синегнойная), При тяжелых формах высевают анаэробную инфекции. Три стадии остеомиелита: острую, подострую и хроническую В.И.Лукьяненко предлагает выделить обострившийся хронический остеомиелит.	PO2 PO3 PO5	3/5	презентация	Чек лист
9	Лекция. «Неодонтогенные воспалительные процессы челюстно-лицевой области в детском возрасте».	При тяжелых формах высевают анаэробную инфекции. Три стадии остеомиелита: острую, подострую и хроническую В.И.Лукьяненко предлагает выделить обострившийся хронический остеомиелит.	PO2 PO1 PO3 PO4	1	Обзорная, дискуссия	обратная связь(блиц-опрос)
	Практическое занятие. Фурункулы и карбункулы челюстно-лицевой	Одонтогенный остеомиелит представляет собой гнойно-некротическое воспаление костной ткани челюсти	PO3 PO4	3	обсуждение основных вопросов темы, выполнение	устный опрос, оценивание выполнения

	области у детей. Особенности клинического течения, лечение, исходы.	инфекционно-аллергической природы. В.И.Лукьяненко предлагает выделить обострившийся хронический остеомиелит.			тестовых заданий	ия тестовых заданий
	СРОП/СРО Применение пробиотиков для местного лечения неodontогенных гнойных инфекций челюстно-лицевой области.	При тяжелых формах высевают анаэробную инфекции. Три стадии остеомиелита: острую, подострую и хроническую В.И.Лукьяненко предлагает выделить обострившийся хронический остеомиелит.	PO3 PO4	2 /4	презентация	Чек лист
10	Лекция: «Одонтогенный, гематогенный и специфические остеомиелиты костей лицевого скелета у детей. Классификация, клиническое течение, диагностика и лечение»	Одонтогенный остеомиелит представляет собой гнойно-некротическое воспаление костной ткани челюсти инфекционно-аллергической природы. Остеомиелит челюстей вызывается смешанной микрофлорой: различными видами стафилококков, стрептококками и кокками, рядом палочковидных форм кишечная, синегнойная),	PO2 PO3 PO4 PO5	1	обзорная	обратная связь(блиц-опрос)
	Практическое занятие. Острый, хронический одонтогенный остеомиелит челюстных костей у детей. Особенности клинического течения, диагностики и хирургического лечения.	Одонтогенный остеомиелит представляет собой гнойно-некротическое воспаление костной ткани челюсти инфекционно-аллергической природы. Остеомиелит челюстей вызывается смешанной микрофлорой: различными видами стафилококков, стрептококками и кокками, рядом палочковидных форм кишечная, синегнойная), нередко в сочетании с гнилостными бактериями.	PO2 PO3 PO4 PO5	3	обсуждение основных вопросов темы, выполнение практических работ	устный опрос, оценивание выполнения практических работ
	СРОП/СРО Темы «Осложнения остеомиелита у детей»	При тяжелых формах высевают анаэробную инфекции. Три стадии остеомиелита: острую, подострую и хроническую В.И.Лукьяненко предлагает выделить обострившийся хронический остеомиелит.	PO2 PO3 PO4 PO5	3/5	презентация	Чек лист
11	Лекция. «Воспалительные заболевания слюнных желез в детской стоматологической	Сиалоаденит – это воспаление тканей желез. Чаще всего болезнь поражает околоушные	PO1 PO2 PO3	1	обзорная	обратная связь(блиц-опрос)

	практике»	железы, чуть реже подъязычные и поднижнечелюстные. Может развиваться и у взрослых, и у детей.				
	Практическое занятие. Воспалительные заболевания слюнных желез.	Сиаладениты вирусного происхождения: 1) вызванный вирусом эпидемического паротита; 2) вызванный вирусом гриппа; 3) вызванный другими видами вируса (цитомегалии, герпеса, Коксаки и др.). Сиаладениты неэпидемические (бактериальные): 1) возникший при общих острых инфекционных заболеваниях; 2) в послеоперационном периоде; 3) возникший при кахексии, сердечно-сосудистой недостаточности и других общих хронических заболеваниях, нарушающих трофику тканей;	PO1 PO2 PO3	3	обсуждение основных вопросов темы, выполнение практических работ	устный опрос, оценивание выполнения практических работ
	СРОП/СРО «Эпидемический паротит: симптомы и опасные осложнения»	Эпидемический паротит – это острое вирусное заболевание, при котором происходит воспаление слюнных желез. Наиболее часто эпидемическим паротитом болеют дети в возрасте 5-15 лет, но могут заболеть и взрослые.	PO1 PO2 PO3	2/5	презентация	Чек лист
12	Лекция: «Болезни височно-нижнечелюстного сустава у детей. Классификация, этиология, клиника, диагностика и комплексное лечение».	Все заболевания ВНЧС можно разделить на две группы: первично-костные и функциональные. При первично-костном типе патологии причиной заболевания ВНЧС может быть врожденное несовершенство развивающейся кости или воспаление суставных концов костей - мышечкового отростка нижней челюсти и	PO2 PO3 PO4	1	обзорная	обратная связь(блиц-опрос)

		височной кости.				
	Практическое занятие. Болезни височно-нижнечелюстного сустава у детей и подростков. Клиника, диагностика. Методы и принципы лечения. Исходы лечения	В различные возрастные периоды ВНЧС имеет свои особенности строения, которые часто определяют клиническую картину и исход заболевания. У новорожденного суставная ямка выражена слабо, плоская, почти имеет округлую форму, суставной бугорок у основания скулового отростка височной кости только намечается. Головка мышечного отростка округлая, покрыта толстым слоем грубоволокнистой соединительной ткани.	PO2 PO3 PO4	2	обсуждение основных вопросов темы, выполнение практически работ	устный опрос, оценивание выполнения практических работ
	СРОП/СРО Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава у детей.	Суставной диск (мениск) еще не сформирован и представлен соединительной тканью, заполняющей ямку в качестве мягкой прослойки между головкой и будущим суставным бугорком..Заболевание возникает в раннем детском возрасте. Обусловлено неподвижностью нижней челюсти. Во время тяжелых родов случаются повреждения суставного отростка. Это влечет за собой повреждение зон роста.	PO2 PO3 PO4	3/5	презентация, устный опрос, тест	Чек лист
13	СРОП/СРО Рубежный контроль №2		PO1	2/3	устный опрос, тест	
	Подготовка и проведение промежуточной аттестации			15		
9.	Методы обучения и преподавания					
9.1	Лекции	Обзорные, обратная связь(блиц-опрос)				
9.2	Практические занятия	Обсуждение основных вопросов темы, выполнение практических работ				



		работ, выполнение тестовых заданий, решение ситуационных задач. Устный опрос, оценивание выполнения практических работ, оценивание выполнения тестовых заданий оценивание решения ситуационных задач.	
9.3	СРО/СРОП	Презентация. Чек лист	
9.4	Рубежный контроль	устно, тест, чек лист	
10.	Критерии оценки		
Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	

Чек листы:

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Устный опрос	Отлично Соответствует баллам: 95-100;90-94	Студент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, ориентировался в теориях, концепциях и направлениях изучаемой дисциплины дал им критическую оценку, а также использовал научные достижения других дисциплин.
	Хорошо Соответствует баллам: 85-89;80-84 75-79;70-74	Студент во время ответа не допустил грубых ошибок, но допустил неточности и непринципиальные ошибки, исправленные им самим, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя.
	Удовлетворительно Соответствует баллам: 65-69;60-64 50-54	Студент во время ответа допустил принципиальные ошибки, ограничился только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно Соответствует баллам: 25-49 0-24	Студент во время ответа допустил грубые ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия, не сумел использовать научную терминологию по гистологии и физиологии.

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Выполнение тестовых заданий (тестирование)	Отлично Соответствует баллам: 95-100;90-94	Студент выполнил правильно 90-100% тестовых заданий.
	Хорошо	Студент выполнил правильно 70-



Соответствует баллам: 85-89;80-84 75-79;70-74	89% тестовых заданий.
Удовлетворительно Соответствует баллам: 65-69;60-64;50-54	Студент выполнил правильно 50-69% тестовых заданий.
Неудовлетворительно Соответствует баллам 25-49 0-24	Студент выполнил правильно менее 50% тестовых заданий.

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка и защита презентации	Отлично Соответствует баллам: 95-100 90-94	Студент подготовил презентацию по теме в назначенный срок, самостоятельно, аккуратно, объемом не менее 20 лаконичных и содержательных слайдов, с использованием не менее 5 литературных источников и наличием развернутого плана, привел схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме, при защите продемонстрировал глубокие знания по теме и безошибочно ответил на все заданные вопросы.
	Хорошо Соответствует баллам: 85-89 80-84 75-79 70-74	Студент подготовил презентацию по теме в назначенный срок, самостоятельно, аккуратно, объемом не менее 20 лаконичных и содержательных слайдов, с использованием не менее 5 литературных источников и наличием развернутого плана, привел схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме, при защите продемонстрировал хорошие знания по теме, при ответе на вопросы допустил не принципиальные ошибки.
	Удовлетворительно Соответствует баллам: 65-69 60-64 50-54	Студент подготовил презентацию по теме в назначенный срок, самостоятельно, но неаккуратно, объемом не менее 20 несодержательных слайдов, с использованием менее 5 литературных источников и наличием неразвернутого плана, привел недостаточное количество схем, таблиц и рисунков, соответствующих теме, при защите неуверенно ответил на вопросы, допустил принципиальные
	Неудовлетворительно Соответствует баллам 25-49 0-24	Студент не подготовил презентацию по теме в назначенный срок, или подготовил ее в назначенный срок, но несамостоятельно, неаккуратно, объемом менее 20 несодержательных слайдов, без указания литературных источников, при отсутствии



плана, при ответе на вопросы допустил грубые ошибки или не смог ответить на вопросы и не защитил реферат.

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Решение ситуационных задач	Отлично Соответствует баллам: 95-100;90-94	Студент во время решения ситуационной задачи не допустил каких-либо ошибок, ориентировался в теориях, концепциях и направлениях изучаемой дисциплины использовал междисциплинарную связь. Использовал научную терминологию. Выявил основные признаки заболевания, правильно указал критерии и дополнительные методы диагностики, Правильно интерпретировал данные ситуационной задачи и данные дополнительных исследований.
	Хорошо Соответствует баллам: 85-89;80-84 75-79;70-74	Студент во время решения ситуационной задачи не допустил грубых ошибок, но допустил неточности и непринципиальные ошибки, исправленные им самим, сумел классифицировать , интерпретировать данные ситуационной задачи и дополнительных методов исследования с помощью преподавателя.
	Удовлетворительно Соответствует баллам: 65-69;60-64 50-54	Студент во время решения ситуационной задачи допустил принципиальные ошибки, ограничился только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в анализировании данных ситуационной задачи и дополнительных методов исследования.
	Неудовлетворительно Соответствует баллам 25-49 0-24	Студент во время решения ситуационной задачи допустил грубые ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия, не сумел использовать научную терминологию. Не справился с решением ситуационной задачи с помощью преподавателя.

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Выполнение практической работы	Отлично Соответствует баллам: 95-100 90-94	рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санитарно-эпидемического режима; все действия обосновываются;
	Хорошо Соответствует баллам: 85-89;80-84 75-79;70-74	рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но

			неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медицинского персонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического режима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами преподавателя;
		Удовлетворительно Соответствует баллам: 65-69;60-64 50-54	рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии преподавателя; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медицинского персонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического режима;
		Неудовлетворительно Соответствует баллам 25-49 0-24	затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медицинского персонала, нарушаются требования санитарно-эпидемиологического режима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми инструментами и материалами.

11. Учебные ресурсы**Литература**

Основная:

Темуров Ф. Т. Детская стоматология (проблемы и пути их решения) : учебное пособие / Ф. Т. Темуров - 2-е изд. перераб. - Караганда : АҚНҰР, 2021. - 328 с

Экземпляры: всего 30

Еслямеалиева А.М.

Максимовский Ю.М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям. учебное пособие. / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под ред. Ю.М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2019. - 480 с

Волков Е.А. Терапевтическая стоматология. В 3 частях. Часть 1. Болезни зубов, 2016

Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич и др. - 3-е изд. перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2019. - 760 с

Мирзаева, Д. О. Тіс пен ауыз қуысы ауруларын емдеу және алдын алу [Мәтін] : оқулық / Д. О. Мирзаева. - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2012. - 346 бет.

Электронные базы данных

№	Название	Ссылка
1	Республиканская межвузовская электронная библиотека	http://rmebrk.kz/
2	Консультант студента	http://www.studmedlib.ru/
3	Открытый университет Казахстана	https://openu.kz/kz
4	Закон (доступ в справочно -информационном секторе)	https://zan.kz/ru
5	Информационная сис "Параграф Медицина"	https://online.zakon.kz/Medicine/
6	Научная электронная библиотека	https://elibrary.ru/
7	Открытая библиотека	https:// kitap.kz/
8	Thomson Reuters	www.webofknowledge.com
9	ScienceDirect	http://www.sciencedirect.com/

10	Scopus	https://www.scopus.com/
11	«Aknurpress» цифровая библиотека	https://aknurpress.kz/login

12. Политика дисциплины

Требования, предъявляемые к студентам:

1. Не пропускать занятия без уважительных причин.
2. Не опаздывать на занятия.
3. Приходить на занятия в форме.
4. Проявлять активность во время практических занятий.
5. Осуществлять подготовку к занятиям.
6. Своевременно, по графику, выполнять и сдавать самостоятельные работы (СРО).
7. Не заниматься посторонними делами во время занятий.
8. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
9. Соблюдать технику безопасности в аудитории и бережно относиться к имуществу кафедры.
10. Рубежный контроль знаний студентов проводится не менее двух раз в течение одного академического периода на 7 и 14 неделях теоретического обучения с выставлением итогов рубежных контролей в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов за пропуски лекций (пропуски лекций в виде штрафных баллов отнимаются из оценок рубежного контроля). Штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл. Студент, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. Итоги рубежного контроля предоставляются в деканат в виде рапорта в конце контрольной недели.
11. Оценка за СРО выставляется на занятиях, согласно расписанию, в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов за пропуски занятий СРО. Штрафной балл за пропуск 1 занятия СРО составляет 2,0 балла.
12. Цифровые образовательные ресурсы (ЦОР) и цифровой контент размещаются преподавателем в модуле «Задание» для прикрепленной академической группы (потока). На все виды обучающих видеоматериалов даются ссылки на облачное хранилище кафедры.
13. Модуль «Задание» АИС Platonus является основной платформой для дистанционного обучения и размещений всех учебных и методических материалов

13. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии

Политика выставления оценок по дисциплине

Итоговая оценка (ИО) студента по завершению курса складывается из суммы **оценки рейтинга допуска (ОРД)** и **оценки итогового контроля (ОИК)** и выставляется согласно **балльно-рейтинговой буквенной системе**.

$$\text{ИО} = \text{ОРД} + \text{ОИК}$$

Оценка рейтинга допуска (ОРД) равна 60 баллам или 60% и включает: оценку текущего контроля (**ОТК**) и оценку рубежного контроля (**ОРК**).

Оценка текущего контроля (ОТК) представляет собой среднюю оценку за практические занятия и СРО.

Оценка рубежного контроля (ОРК) представляет собой среднюю оценку двух рубежных контролей.

Оценка рейтинга допуска (60 баллов) высчитывается по формуле:

$$\text{ОРК ср} \times 0,2 + \text{ОТК ср} \times 0,4$$

Итоговой контроль (ИК) проводится в форме тестирования и обучающийся может получить 40 баллов или 40% общей оценки.

При тестировании обучающемуся предлагается 50 вопросов.

Расчет итогового контроля производится следующим образом: если обучающийся ответил правильно на 45 вопросов из 50, то это составит 90 %.

$$90 \times 0,4 = 36 \text{ баллов.}$$

Итоговая оценка подсчитывается в случае, если обучающийся имеет положительные оценки как по рейтингу допуска (РД) =30 баллов или 30% и более, так и по итоговому контролю (ИК)=20 баллов или 20% и более.

Итоговая оценка (100 баллов) = ОРК ср x 0,2 + ОТК ср x 0,4 + ИК x 0,4 обучающийся, получивший **неудовлетворительную оценку** за один из видов контролей (**РК₁, РК₂, ТКср**) к экзамену не допускается.

Штрафные баллы отнимаются от средней оценки текущего контроля.



14. Утверждение и пересмотр			
Дата утверждения на кафедре	Протокол	Зав.кафедрой	Подпись
« 14 » 06. 20 23 г.	№ 11	Кенбаева Л.О.	
Дата пересмотра на кафедре	Протокол	Зав.кафедрой	Подпись
« _____ » _____ 20 _____ г.	№ _____		
Дата утверждения на КОП	Протокол	Председатель КОП	Подпись
« 15 » 06. 20 23 г.	№ 11	Кенбаева Л.О.	
Дата пересмотра на КОП	Протокол	Председатель КОП	Подпись
« 23 » 06. 20 23 г.	№ 11	Кенбаева Л.О.	