

**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: KB
2.	Описание дисциплины		
Особенности обследования детей в клинику 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			
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		
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.).			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
PO1	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.		
PO2	Демонстрирует навыки в диагностике и дифференциальной диагностике различных форм кариеса и его осложнений и некариозных поражений временных и постоянных зубов у детей разного возраста.		
PO3	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.		
PO4	Применяет знания и навыки по профилактике кариозных и некариозных заболеваний твердых тканей зубов и их осложнений у детей разного возраста.		
PO5	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	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины				
	РО 1 РО 2 РО 3	РО 1 Демонстрирует базовые и клинические знания по основным стоматологическим заболеваниям у взрослых и детей.				
	РО 4	РО4 Проводит лечение и профилактику основных стоматологических заболеваний у пациентов всех возрастных групп				
	РО 5	РО5 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.				
	РО 6	РО6 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	РО 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 .	РО1 РО6	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.	РО1 РО6	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

						нних 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(бли ц-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, оцениван ие 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(бли ц-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 практических работ	устный опрос, оценивание выполнения практических работ
	СРОП/СРО Средства гигиены полости рта. Понятие о зубном налете и механизме его образования. Состав зубного налета.	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 неондонтогенных 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 практически х работ	устный опрос, оцениван ие выполнен ия практичес ких 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 - мышцелкового отростка нижней челюсти и	PO2 PO3 PO4	1	обзорная	обратная связь(бли ц-опрос)

	Практическое занятие. Болезни височно-нижнечелюстного сустава у детей и подростков. Клиника, диагностика. Методы и принципы лечения. Исходы лечения	височной кости. 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 практических 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 анятия	Обсуждение основных вопросов темы, выполнение практических				

		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	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Неудовлетворительно
FX	0,5	25-49	
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-эпидемического 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-эпидемического 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-эпидемического 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

Еслямсаалиева 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 размещения 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 × 0,2 + ОТК ср × 0,4 + ИК × 0,4 обучающийся, получивший **неудовлетворительную оценку** за один из видов контролей (РК₁, РК₂, ТК_{ср}) 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.	