

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»		74/11-
Рабочая программа дисциплины (Силлабус) дисциплины «Детская терапевтическая хирургическая стоматология-2»		1стр. из 24

Кафедра «Терапевтической и детской стоматологии»
Рабочая программа дисциплины (Силлабус) дисциплины
«Детская терапевтическая хирургическая стоматология-2»
Образовательная программа «6B10103- «Стоматология»

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: DTNS 5302-2	1.6	Учебный год: 2024-2025
1.2	Название дисциплины: Детская терапевтическая хирургическая стоматология-2	1.7	Курс: 5
1.3	Пререквизиты: Пропедевтика стоматологии детского возраста, Профилактика стоматологических заболеваний.	1.8	Семестр: 10
1.4	Постреквизиты: Интернатура, резидентура, повышение квалификации врачей	1.9	Количество кредитов (ECTS): 4
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: KB
2.	Описание дисциплины		
Врождённые пороки развития лица врождённые расщелины верхней губы и неба этиология патогенез и классификация. Клиника диагностика лечения медицинская реабилитация и профилактика врождённых пороков развития лица у детей.Хейлопластика уранопластика. Методы пластики при полных односторонних и двусторонних расщелинах альвеолярного отростка и неба.			
3.	Форма суммативной оценки		
3.1	Тестирование+	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.4	Прием практических навыков+	3.8	Другой (указать)
4.	Цели дисциплины		
Изучить причины развития, особенности клинического течения, методы диагностики, способы лечения и принципы реабилитации детей и подростков с врожденными патологиями челюстно-лицевой области.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
PO1	Знает особенности строения челюстно-лицевой области и полости рта у детей, сроки закладки и формирования зубочелюстной системы, анатомо-физиологические особенности, влияющие на выбор методов диагностики, лечения и профилактики.		
PO2	Проводит сбор медицинского анамнеза, клиническое обследование с применением основных и дополнительных методов исследования, анализирует и интерпретирует полученные данные для постановки точного стоматологического диагноза и составления плана лечения.		
PO3	Выполняет несложные хирургические вмешательства, включая первичную обработку ран, удаление зубов и медикаментозное лечение, согласно современным протоколам и стандартам оказания помощи детям.		
PO4	Демонстрирует навыки ведения медицинской документации, включая заполнение электронных карт пациентов, обеспечивает точное и полное документирование лечебного процесса, использует информационно-коммуникационные технологии и медицинские информационные системы для поиска и анализа данных.		
PO5	Эффективно коммуницирует с коллегами, медицинскими сестрами, младшим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками, устанавливает доверительные отношения на детском стоматологическом приеме, демонстрирует эмпатию и уважение к пациентам и их семьям.		

24	ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра: Терапевтической и детской стоматологии		74/11-
Силлабус		стр. из 24

PO6	Использует современные цифровые технологии в диагностике, лечении и организации стоматологической помощи детям разного возраста, включая телемедицину, 3D-моделирование и электронные базы данных, внедряет инновационные подходы и инструменты для повышения качества лечения.					
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины				
	PO5	PO2 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.				
	PO1,PO2,PO3	PO3 Проводит лечение и профилактику основных стоматологических заболеваний у пациентов всех возрастных групп.				
	PO4,PO6	PO4 Использует современные технологии менеджмента и маркетинга в своей профессиональной деятельности, осуществляет анализ качества и эффективности своей работы. Демонстрирует предпринимательские навыки по организации стоматологической службы. Способен работать в условиях ОСМС.				
	PO4,PO6	PO7 Использует цифровые технологии в диагностике, лечении и организации стоматологической службы.				
	PO1,PO2,PO3	PO8 Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию.				
6.	Подробная информация о дисциплине					
	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. зан.	СРО	СРОП
		10	30	-	12	56 (12)
7.	Оқытушылар туралы мәліметтер:					

№	А.Ж.Т.	Дәрежесі және лауазымы	Электрондық пошта мекен-жайы:
1.	Кенбаева Лаура Омархановна	Заведующая кафедрой, к.м.н., доцент м.а.	kenbaeva-555@mail.ru
2.	Бахрам Әбдімәрат Әбдіғапарұлы	ассистент	ter.stom2022@list.ru
3.	Абеннова Камила Толегеновна	ассистент	Kamile_aben-va70@mail.ru
4.	Жандарбекова Гулжанат Жакиновна	ассистент	ter.stom2022@list.ru
5.	Бейсенова Гулжайна Есенгелдиевна	ассистент	shirynebek@mail.ru

8.	Тематический план					
Неделя / день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Количество часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Лекция: 1 Заболевания пародонта у	Гингивит. Формы: катаральный, гипертро-	PO1	1	Введения	Обратная связь

	детей. Классификация заболеваний пародонта. Гингивит у детей. Этиология, патогенез, особенности клинического течения, методы диагностики и лечения, профилактика.	фический, язвенный. Течение: острое, хроническое, обострившееся. Распространенность: локализованный, генерализованный.				(блиц-опрос)
	Практическое занятие. Заболевания пародонта у детей. Классификация заболеваний пародонта. Гингивит у детей. Этиология, патогенез, особенности клинического течения, методы диагностики и лечения, профилактика.	Классификация заболеваний пародонта. Гингивит. Пародонтит. Пародонтоз. Идиопатические заболевания пародонта с прогрессирующим лизисом тканей. Пародонтомы.	PO1	3	обсуждение основных вопросов темы решение тестов	Оценка по чек-листу
	СРОП/СРО Медико-генетическое консультирование при пороках развития лица, челюстных костей и органов полости рта.	Медико-генетическое консультирование при пороках развития лица, челюстных костей и органов полости рта.	PO2	1/5	Обсуждение презентации, составление ситуационных задач по теме, написание эссе	Устный опрос
2	Лекция Особенности строения слизистой оболочки полости рта в разном возрасте. Т. Ф. По Виноградовой разработана классификация заболеваний полости рта у детей. Методы обследования детей с заболеваниями полости рта. Травмы слизистой оболочки полости рта у детей. Особенности клиники, диагностики и лечения.	Особенности строения слизистой оболочки полости рта в разном возрасте. Период новорожденности Эпителий СОПР тонкий, имеет 2 слоя-базальный и шиповидный, содержит большое количество гликогена и РНК. Базальная мембрана тонкая, нежная. В собственном слое СОПР соединительная ткань рыхлая, неоформленная, волокна малодифференцированы.	PO1	1	Обзор	Обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Особенности строения слизистой оболочки полости рта в разном возрасте. Т. Ф. По Виноградовой разработана	В детской стоматологической практике часто встречаются травматические	PO1, PO3	3	обсуждение основных вопросов темы, решение	Оценка по чек-листу

	классификация заболеваний полости рта у детей. Методы обследования детей с заболеваниями полости рта. Травмы слизистой оболочки полости рта у детей. Особенности клиники, диагностики и лечения.	поражения слизистой оболочки полости рта, причиной возникновения которых являются: хирургические вмешательства, различные механические повреждения десны и слизистой при лечении кариеса и его осложнений; травмирование слизистой съемными и несъемными ортодонтическими конструкциями, затрудненное прорезывание зубов, химические и термические ожоги.			ситуационных задач	
	СРОП/СРО Общие принципы современной анестезиологии. Стадии наркоза. Компоненты анестезии. Премедикация: цель, используемые препараты	Основные виды анестезии: общее обезболивание, местная анестезия, сочетанная анестезия.	PO3	1/6	Обсуждение презентации, составление ситуационных задач по теме, написание эссе	Устный опрос
3	Лекция: 3 Вирусные и грибковые заболевания слизистой оболочки полости рта у детей. Виды. Особенности клинического течения, диагностика, лечение, профилактика	Вирусные и грибковые заболевания слизистой оболочки полости рта у детей. Виды. Особенности клинического течения, диагностика, лечение, профилактика.	PO2	1	Обзор	Обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Вирусные и грибковые заболевания слизистой оболочки полости рта у детей. Виды. Особенности клинического течения, диагностика, лечение, профилактика.	Кандидоз полости рта – это инфекционное заболевание, вызванное грибами. Острый герпетический стоматит – это инфекционное вирусное заболевание, которое возникает в ответ на первичный контакт с вирусом простого герпеса.	PO2	3	обсуждение основных вопросов темы, решение ситуационных задач	Оценка по чек-листу



	СРОП/СРО Шовные материалы. Способы и техника наложения швов у детей. Пластика уздечки языка и губы.	Шовный материал – хирургическая нить, соединяющая ткань и способствующая ее регенерации после хирургического вмешательства, применяется в медицине уже не одно тысячелетие. Биосовместимость, атравматичность и надежность шовного материала обеспечивают быстрое заживление раны, прекрасный косметический эффект и отсутствие послеоперационных осложнений.	РОЗ	3/5	Обсуждение презентации, составление ситуационных задач по теме, написание эссе	Устный опрос
4	Лекция Аллергические заболевания СОПР у детей, рецидивирующие афты полости рта, мультиформная экссудативная эритема. Синдром Стивенса-Джонсона. Синдром Лайелла. Особенности клинического течения, диагностики, лечения и профилактики.	Аллергические заболевания СОПР у детей, рецидивирующие афты полости рта, мультиформная экссудативная эритема. Синдром Стивенса-Джонсона. Синдром Лайелла. Особенности клинического течения, диагностики, лечения и профилактики.	РО1	1	Обзор	Обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие: Аллергические заболевания СОПР у детей, рецидивирующие афты полости рта, мультиформная экссудативная эритема. Синдром Стивенса-Джонсона. Синдром Лайелла. Особенности клинического течения, диагностики, лечения и профилактики.	Синдром Стивенса-Джонсона. Синдром Лайелла. Особенности клинического течения, диагностики, лечения и профилактики.	РО1	3	обсудить основные вопросы темы, выполнить тестовые задания.	Оценка по чек-листу контрольный лист презентации.
	СРОП/СРО История болезни (амбулаторная карта	История болезни – это важнейший медицинский и юри-дический документ,	РО4	2/6	Обсуждение презентации, составление	Устный опрос

	больного) как источник точной и достоверной информации и основной юридический документ	составляемый на каждого больного, находящегося на обследовании или лечении в больнице, а в более краткой форме – и на больного, обращающегося на прием к врачу в поликлинике.			ситуационных задач по теме, написание эссе	
5	Лекция Изменения слизистой оболочки полости рта у детей при инфекционных и соматических заболеваниях. Проявления специфических заболеваний полости рта у детей. Заболевания губ и языка у детей.. Методы диагностики, особенности клинического течения, принципы лечения и профилактики.	Изменения слизистой оболочки полости рта у детей при инфекционных заболеваниях. Особенности клиники, диагностики и лечения. Изменения слизистой оболочки полости рта у детей с соматическими заболеваниями.	PO2	1	Обзор	Обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Изменения слизистой оболочки полости рта у детей при инфекционных и соматических заболеваниях. Особенности клиники, диагностики и лечения. Проявления специфических заболеваний полости рта у детей. Методы диагностики, особенности клинического течения, принципы лечения и профилактики.	Детские специфические инфекции, такие как корь, краснуха, скарлатина протекают у детишек в различных формах (легкая, средняя и тяжелая) в зависимости от того, был ли привит ребенок и от состояния его иммунитета. Особенно трудно поддаются своевременной диагностике, так называемые, стертые формы протекания инфекции.	PO2, PO3	3	обсуждение основных вопросов темы, решение тестов	Оценка по чек-листу

	СРОП/СРО Виды ортодонтической помощи при врождённых и приобретенных дефектах челюстно-лицевой области. Роль врача ортодонта в реабилитации детей со сложными врожденными нарушениями строения зубочелюстной системы.	Продолжительность и объем ортодонтического лечения зависят от степени тяжести врожденной патологии. Методы и способы ортодонтического лечения выбирают с учетом вида расщелины, степени нарушения, формы верхней челюсти, ее альвеолярного отростка, зубного ряда и смыкания зубов в прикусе.	PO5	1/3	Обсуждение презентации, составление ситуационных задач по теме, написание эссе	Устный опрос
	Рубежный контроль № 1	Пройденные темы лекций, практических занятий, самостоятельной работы.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5 PO6	1/2		Устный опрос (тестовые вопросы)
6	Лекция:6 Травмы зубов у детей. Классификация. Клиника, диагностика и лечение. Повреждения мягких тканей у детей. Ожог и отморожения ЧЛЮ у детей. Классификация. Причины. Особенности первичной хирургической обработки ран лица.	Классификация травм зубов у детей. ушиб: повреждение без нарушения целостности зубной единицы; вывих: смещение зуба относительно лунки; в свою очередь бывает:	PO1, PO3	1	Обзор	Обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Травмы зубов у детей. Классификация. Клиника, диагностика и лечение. Повреждения мягких тканей у детей. Классификация. Причины. Особенности первичной хирургической обработки ран лица.	Классификация травм зубов у детей. переломы: повреждения, при которых происходит нарушение целостности тканей; выделяют: комбинированные травмы: представляют собой сочетание нескольких повреждений.	PO2, PO3	3	обсудить основные вопросы темы, выполнить тестовые задания.	Оценка по чек-листу
	СРОП/СРО Скринирующие программы как профилактика врожденной и наследственной патологии.	В настоящее время наблюдается значительное улучшение диагностики ДПО, особенно при своевременном обследовании беременной в специализированных учреждениях.	PO4	1/6	Обсуждение презентации, составление ситуационных задач по теме, написание эссе	Устный опрос

		Выделяют три уровня профилактики врожденных пороков развития плода: первичная, вторичная и третичная профилактика.				
7	Лекция:7 Переломы ЧЛО у детей и подростков. Выход ВНЧС Классификация, клиника, диагностика и лечение, реабилитация, прогноз.	Перелом верхней и нижней челюсти. Ле Фор 1 Ле Фор 2 Ле Фор 3	PO1, PO3	1	Обзор	Обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Переломы ЧЛО у детей и подростков. Выход ВНЧС Классификация, клиника, диагностика и лечение, реабилитация, прогноз.	Влияние на расположение переломов нижней челюсти направление, сила удара и жевательные мышцы сила тяги. Перелом нижней челюсти приводит к расстройствам, изменениям лица.	PO2, PO3	3	обсуждение основных вопросов темы, выполнение решение ситуационных задач	Оценка по чек-листу
	СРОП/СРО Особенности и способы вскармливания и ухода за детьми с врожденными расщелинами верхней губы и неба.	В случаях, когда грудное вскармливание осуществить невозможно, медицинский персонал обучает мать ребенка кормлению с соски или ложечки (соска должна быть длинной, чтобы закрыть дефект и создать лучшие условия для акта сосания, в ней должно быть несколько отверстий, наиболее адаптированными являются соски фирмы NUK).	PO5	1/6	Обсуждение презентации, составление ситуационных задач по теме, написание эссе	Устный опрос

8	Лекция:8 Аномалии (микростомия) губы, языка и неба. Комплексные методы лечения, реабилитация. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей и подростков. Классификация, клиника, диагностика и лечение.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава очень часто являются осложнениями различных стоматологических заболеваний. Очень часто эти заболевания могут быть вызваны различными аномалиями прикуса.	PO1, PO5	1	Обзор	Обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Аномалии (микростомия) губы, языка и неба. Комплексные методы лечения, реабилитация. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей и подростков. Классификация, клиника, диагностика и лечение.	Височно-нижнечелюстной сустав – это сустав, находящийся перед ухом и состоящий из височной кости и нижней челюсти. Сухозилия и мышцы сустава позволяют челюсти открываться и закрываться.	PO2, PO6	3	обсуждение основных вопросов темы, выполнение тестовых заданий	Оценка по чек-листу
	СРОП/СРО Психика и речь у больных с врожденными расщелинами губы и неба.	У больных с врожденными расщелинами неба и губы вследствие отсутствия перегородки между ротовой и носовой полостью и укорочения неба наступают расстройства речи, выражающиеся в появлении открытой гнусавости с неясным и неправильным произношением звуков.	PO5	1/6	Обсуждение презентации, составление ситуационных задач по теме, написание эссе	Устный опрос
9	Лекция Неодонтогенные и одонтогенный гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области у детей. Классификация, клиника, диагностика и лечение.	У детей часто встречаются одонтогенные кисты челюстей. По данным исследований, в большинстве случаев челюсти в период быстрого роста, то есть в возрасте 7-12 лет. В нижней челюсти 3-4, чем в верхней челюсти. Установлено, что у мальчиков оно встречается чаще, чем у девочек.	PO1	1	Обзор	Обратная связь (блиц-опрос)

	Практическое занятие. Неодонтогенные и одонтогенный гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области у детей. Классификация, клиника, диагностика и лечение.	Одонтогенные инфекции бывают истинно одонтогенными и главным причинным фактором в этом случае выступает пораженный зуб. Неодонтогенные инфекции – инфекции развивающиеся при поражении слизистой оболочки полости рта.	PO2	3	обсуждение основных вопросов темы, выполнение тестовых заданий	Оценка по чек-листу
	СРОП/СРО Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей и подростков. Классификация. Клиника, диагностика и лечение в клинических условиях.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава обычно возникают при нарушении симметричного движения сустава, при несовпадении верхних и нижних зубов, то есть при неправильном положении зубов.	PO6	1/5	Обсуждение презентации, составление ситуационных задач по теме, написание эссе	Устный опрос
10	Лекция Врожденная расщелина верхней губы и неба. Классификация, клиника, диагностика и методы хирургического лечения. ЧЛО у детей. Опухоли(доброкачественные и злокачественные) опухолеподобные образование ЧЛО у детей	Врожденная расщелина верхней губы и неба — самая распространенная у людей в мире 2-е место среди наиболее распространенных дефектов. Этот тяжёлый порок развития челюстно-лицевой области сопровождается грубыми функциональными нарушениями.	PO1, PO5	1	Проблемная	Обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие: Врожденная расщелина верхней губы и неба. Классификация, клиника, диагностика и методы хирургического лечения. ЧЛО у детей. Опухоли(доброкачественные и злокачественные) опухолеподобные образование ЧЛО у детей	Данная патология формируется у эмбриона до 8-12 недель вследствие несросшихся вовремя отростков нёба и губ. Врождённая расщелина губы и нёба чаще встречается у мальчиков. Частота рождения детей с расщелиной губы и нёба в среднем составляет 1:800 новорождённых.	PO2, PO6	3	обсуждение основных вопросов темы, выполнение тестовых заданий	Оценка по чек-листу

	СРОП/СРО Реабилитационные центры для детей с врожденными дефектами челюстно-лицевой области. Их роль в профилактике и комплексном лечении врожденных дефектов лица.	Определяет порядок оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детей с врожденными пороками развития после острых состояний, оперативных вмешательств и травм, а также в период лечения основного заболевания.	PO4	1/3	Обсуждение презентации, составление ситуационных задач по теме, написание эссе	Устный опрос
	Рубежный контроль №2	Пройденные темы лекций, практических занятий, самостоятельной работы.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5 PO6	1/2		Устный опрос (тестовые вопросы)
Подготовка и проведение промежуточной аттестации				12ч		
9.	Методы обучения и преподавания					
9.1	Лекции	Проблемная. Обзорная. Обратная связь(блиц-опрос)				
9.2	Практические занятия	Обсуждение основных вопросов , 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	СРОП/СРО	Обсуждение презентации, составление ситуационных задач по теме, написание эссе				
9.4	Рубежный контроль	Устный опрос, тест				
10.	Критерии оценки					
10.2	Критерий оценки результатов обучения					
№ PO	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	
PO1	Знает особенности строения челюстно-лицевой области и полости рта у детей, сроки закладки и формирования зубочелюстной системы, анатомо-физиологические особенности, влияющие на выбор методов диагностики, лечения и профилактики	1) Не знает или не может описать анатомо-физиологические особенности. 2) Не понимает сроки закладки зубочелюстной системы.	1) Знает основные особенности строения, но испытывает трудности в объяснении сроков закладки. 2) Умеет описать ключевые аспекты, но с ограничениями	1) Уверенно знает особенности строения, объясняет влияние на методы диагностики и лечения. 2) Понимает сроки закладки и формирования системы.	1) Глубоко владеет знаниями особенностей, связывает их с методами диагностики и лечения. 2) Объясняет сложные анатомо-физиологические взаимодействия	



			.		я.
PO2	Проводит сбор медицинского анамнеза, клиническое обследование с применением основных и дополнительных методов исследования, анализирует и интерпретирует полученные данные для постановки точного стоматологического диагноза и составления плана лечения	1) Не проводит полный сбор анамнеза. 2) Плохо интерпретирует данные обследования.	1) Собирает анамнез, применяет методы обследования, но анализ ограничен. 2) Частично интерпретирует данные.	1) Проводит сбор анамнеза и обследование, анализирует данные, выстраивает план лечения.	1) Профессионально обследует пациентов, точно интерпретирует данные. 2) Разрабатывает обоснованный план лечения.
PO3	Выполняет несложные хирургические вмешательства, включая первичную обработку ран, удаление зубов и медикаментозное лечение, согласно современным протоколам и стандартам оказания помощи детям	1) Не выполняет или допускает ошибки в хирургических вмешательствах. 2) Не может провести вмешательство по протоколу.	1) Выполняет вмешательства с минимальными ошибками. 2) Нуждается в помощи.	1) Уверенно выполняет вмешательства по протоколам. 2) Соблюдает стандарты лечения.	1) Выполняет хирургические вмешательства и лечение без ошибок, строго по современным протоколам.
PO4	Демонстрирует навыки ведения медицинской документации, включая заполнение электронных карт пациентов, обеспечивает точное и полное документирование лечебного процесса, использует информационно-коммуникационные технологии и	1) Не заполняет или допускает ошибки в ведении медицинской документации. 2) Не использует ИКТ.	1) Заполняет документацию с минимальными недочетами. 2) Ограниченно использует ИКТ.	1) Уверенно ведет медицинскую документацию. 2) Использует информационно-коммуникационные системы для анализа данных.	1) Ведет документацию без ошибок, активно использует ИКТ и медицинские системы для улучшения качества обслуживания.

24	ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра: Терапевтической и детской стоматологии		74/11-
Силлабус		стр. из 24

	медицинские информационные системы для поиска и анализа данных				
РО5	Эффективно коммуницирует с коллегами, медицинскими сестрами, младшим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками, устанавливает доверительные отношения на детском стоматологическом приеме, демонстрирует эмпатию и уважение к пациентам и их семьям	1) Не устанавливает контакты с пациентами и коллегами. 2) Отсутствует эмпатия.	1) Устанавливает базовые контакты. 2) Иногда испытывает трудности в коммуникации.	1) Эффективно взаимодействует с коллегами и пациентами, демонстрирует эмпатию и уважение.	1) Строит доверительные отношения с пациентами, коллегами и их семьями. 2) Устанавливает высокий уровень профессионального взаимодействия.
РО6	Использует современные цифровые технологии в диагностике, лечении и организации стоматологической помощи детям разного возраста, включая телемедицину, 3D-моделирование и электронные базы данных, внедряет инновационные подходы и инструменты для повышения качества лечения	1) Не использует современные цифровые технологии. 2) Не применяет новые подходы в работе.	1) Применяет технологии с ограничениями. 2) Испытывает трудности при работе с цифровыми инструментами.	1) Уверенно использует цифровые технологии в диагностике и лечении. 2) Активно применяет электронные базы данных.	1) Внедряет инновационные подходы в практику. 2) Повышает качество лечения с помощью цифровых решений.

10.2 Критерий оценивания методов и технологии обучения

Чек-листы по методам контроля с уточнением по баллам

Практические занятия

Метод: Обсуждение основных вопросов

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
----------------	--------	-----------------

24	ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра: Терапевтической и детской стоматологии		74/11-
Силлабус		стр. из 24

Обсуждение основных вопросов	Отлично A + (4,0; 95-100%) A- (3,76; 90-94%)	Обучающий демонстрирует полное владение материалом и уверенно использует ключевые понятия, термины и концепции. Он дает критическую оценку материала и демонстрирует междисциплинарные связи, приводя примеры из различных источников. Все аргументы логично обоснованы и глубоко раскрывают вопросы, без ошибок. Уверенно применяется научная терминология, а ответы на вопросы преподавателя точны и полны.
	Хорошо B+ (3,33; 85-89%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Обучающий уверенно знает материал, хотя допускает небольшие неточности, которые исправляет самостоятельно. Он владеет теоретическими основами, но анализ и синтез не всегда глубокие. Научная терминология используется корректно, хотя иногда с незначительными погрешностями. Ответы логичны, требуются минимальные уточнения от преподавателя.
	Удовлетворительно C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Обучающий демонстрирует поверхностное знание материала, допускает принципиальные ошибки в теории и анализе. Знания ограничиваются основами, изложенными в учебной литературе. Термины применяются неуверенно, и требуется помощь преподавателя для уточнения. Ответы на вопросы не полны и имеют слабую аргументацию.
	Неудовлетворительно FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Обучающий не понимает ключевые понятия и концепции, допускает грубые ошибки в объяснении. Не может аргументировать свою точку зрения и связать знания с практическими аспектами. Не использует научную терминологию и демонстрирует низкий уровень подготовки. Ответы не полны, неубедительны и поверхностны, требуется значительная помощь преподавателя.

Метод: Выполнение практических работ

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Выполнение практических работ	Отлично A + (4,0; 95-100%) A- (3,76; 90-94%)	Рабочее место полностью оснащено в соответствии с требованиями, действия выполняются строго по алгоритму. Все нормы безопасности и гигиены соблюдены. Обучающий демонстрирует уверенность и точность в выполнении манипуляций, все действия обоснованы и аргументированы.

	Хорошо B+ (3,33;85-89%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33;70-74%)	Рабочее место подготовлено частично самостоятельно, последовательность действий сохраняется, но чувствуется неуверенность. Небольшие отклонения от регламента времени возможны. Основные правила безопасности соблюдаются, но требуется контроль со стороны преподавателя.
	Удовлетворительно C (2,0;65-69%) C- (1,67;60-64%) D+ (1,33;55-59%) D(1,0; 50-54%)	Рабочее место оснащено неполностью, последовательность действий нарушена. Обучающий показывает поверхностные знания алгоритмов и процедур. Для завершения практической работы требуются наводящие вопросы.
	Неудовлетворительно FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Обучающий демонстрирует неуверенность в подготовке и выполнении действий, допускает грубые ошибки в манипуляциях. Нарушены нормы безопасности, требуется значительная помощь преподавателя для выполнения задания.

Метод: Решение ситуационных задач

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Решение ситуационных задач	Отлично A + (4,0; 95-100%) A-(3,76; 90-94%)	Обучающий решает ситуационные задачи без ошибок, демонстрирует полное понимание теоретических и практических аспектов. Использует междисциплинарные знания и приводит логически обоснованные выводы, четко идентифицирует ключевые моменты.
	Хорошо B+ (3,33;85-89%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33;70-74%)	Задачи решаются с незначительными ошибками, которые обучающий исправляет самостоятельно. Демонстрирует уверенное понимание основ, но может требовать уточнений от преподавателя для завершения задачи. Логические связи и аргументация в основном верны.
	Удовлетворительно C (2,0;65-69%) C- (1,67;60-64%) D+ (1,33;55-59%) D(1,0; 50-54%)	Решение задач содержит значительные ошибки или пропуски в анализе. Знание теоретических аспектов поверхностное, требуются дополнительные пояснения и наводящие вопросы от преподавателя.
	Неудовлетворительно FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Обучающий демонстрирует слабое или полное отсутствие понимания задач, допускает грубые ошибки в анализе. Не может самостоятельно привести аргументы и сделать выводы, требуется значительная помощь преподавателя.

Метод: Устный опрос

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
----------------	--------	-----------------



Устный опрос	Отлично A + (4,0; 95-100%) A- (3,76; 90-94%)	Обучающий демонстрирует полное владение темой, уверенно отвечает на вопросы преподавателя и коллег. Ответы содержат глубокую проработку материала, критическую оценку теорий и применение научной терминологии.
	Хорошо B+ (3,33; 85-89%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Обучающий демонстрирует уверенное знание материала, хотя возможны небольшие ошибки, которые он исправляет самостоятельно. Ответы логичны, но могут требовать минимальных уточнений от преподавателя.
	Удовлетворительно C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Обучающий отвечает на вопросы поверхностно, демонстрирует ограниченное знание теории и концепций. Требуется пояснения и помощь преподавателя для правильного понимания.
	Неудовлетворительно FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Обучающий не владеет основными понятиями, демонстрирует грубые ошибки в понимании темы. Не может аргументировать свои ответы и нуждается в значительной поддержке преподавателя.

Самостоятельная работа обучающихся под руководством преподавателя

Презентация

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Презентация	Отлично A + (4,0; 95-100%) A- (3,76; 90-94%)	Презентация выполнена в соответствии с заданием, содержит не менее 20 содержательных и логично структурированных слайдов. Использовано не менее 5 источников, представлена критическая оценка темы и глубокое знание. Обучающий уверенно отвечает на все вопросы преподавателя.
	Хорошо B+ (3,33; 85-89%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Презентация содержит не менее 20 слайдов, выполнена самостоятельно с минимальными ошибками. Использовано требуемое количество источников, демонстрируются хорошие знания темы. Ответы на вопросы в основном правильны, возможны небольшие уточнения.
	Удовлетворительно C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Презентация выполнена с недостатками, содержит менее 20 слайдов или оформлена с нарушениями структуры. Использовано недостаточное количество источников, знание темы поверхностное. Ответы на вопросы неуверенные, требуется помощь преподавателя.

	Неудовлетворительно FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Презентация выполнена несоответствующе требованиям, содержит грубые ошибки или оформлена недостаточно качественно. Знание темы недостаточное, ответы на вопросы неполные или отсутствуют.
--	--	---

Реферат

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Реферат	Отлично A + (4,0; 95-100%) A-(3,76; 90-94%)	Реферат полностью соответствует заданным требованиям, отличается логичностью и структурированностью изложения. Использовано не менее 5 литературных источников, продемонстрировано глубокое знание темы и критический подход к анализу материала.
	Хорошо B+ (3,33; 85-89%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Реферат выполнен в основном верно, содержит минимальные ошибки, оформлен самостоятельно. Использовано требуемое количество источников, демонстрируются хорошие знания темы. Представлены основные аспекты, требуются небольшие уточнения.
	Удовлетворительно C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Реферат выполнен с недостатками, имеет структурные недочеты или содержит менее 5 источников. Знание темы поверхностное, изложение материала ограничено базовыми знаниями. Пояснения преподавателя требуются для понимания.
	Неудовлетворительно FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Реферат не соответствует заданным требованиям, выполнен с грубыми ошибками или нарушениями структуры. Знание темы недостаточное, использовано мало источников или отсутствует логичность изложения. Ответы на вопросы преподавателя неполные или отсутствуют.

Глоссарий

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Глоссарий	Отлично A + (4,0; 95-100%) A-(3,76; 90-94%)	Глоссарий содержит не менее 30 терминов с полным и точным определением каждого термина, с корректными ссылками на литературные источники. Используются актуальные и достоверные данные, продемонстрировано глубокое знание терминологии.
	Хорошо B+ (3,33; 85-89%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Глоссарий в основном корректен, минимальные неточности устранены самостоятельно. Определения четкие, но возможны незначительные упущения в деталях. Использовано не менее 30 терминов, источники указаны, терминология используется правильно.

24	ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра: Терапевтической и детской стоматологии		74/11-
Силлабус		стр. из 24

	Удовлетворительно С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) Д+ (1,33; 55-59%) Д (1,0; 50-54%)	Глоссарий содержит поверхностные определения с некоторыми ошибками или упущениями. Использовано менее 30 терминов, определение терминов требует уточнений со стороны преподавателя.
	Неудовлетворительно FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Глоссарий выполнен с грубыми ошибками, определение терминов неполное или неверное. Источники отсутствуют или не указаны, продемонстрировано недостаточное знание предмета.

Эссе

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Эссе	Отлично А + (4,0; 95-100%) А- (3,76; 90-94%)	Эссе объемом не менее 5 страниц логично структурировано, содержит глубокий анализ и оригинальные идеи, аргументированные примерами и подтвержденные достоверными источниками. Продemonстрированы четкие выводы и высокая степень самостоятельности при написании работы.
	Хорошо В+ (3,33; 85-89%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Эссе в основном соответствует требованиям, содержит анализ и демонстрацию хороших знаний по теме. Некоторые аспекты раскрыты не полностью, возможны незначительные логические неточности, которые исправлены автором самостоятельно.
	Удовлетворительно С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) Д+ (1,33; 55-59%) Д (1,0; 50-54%)	Эссе содержит основные элементы анализа, но поверхностное изложение и недостаточная аргументация. Демонстрируется ограниченное знание темы, работа нуждается в доработке с пояснениями от преподавателя.
	Неудовлетворительно FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Эссе не соответствует заданным требованиям, содержит грубые ошибки в изложении или отсутствии логики. Анализ минимальный или отсутствует, знание темы слабое, подтверждение аргументов отсутствует.

Рубежный контроль

Устный опрос

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Устный опрос	Отлично А + (4,0; 95-100%) А- (3,76; 90-94%)	Обучающий демонстрирует полное владение темой, уверенно отвечает на вопросы преподавателя и коллег. Ответы содержат глубокую проработку материала, критическую оценку теорий и применение научной терминологии. Аргументация логична и подкреплена примерами.



	Хорошо B+ (3,33;85-89%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33;70-74%)	Обучающий демонстрирует уверенное знание материала, хотя возможны небольшие ошибки, которые он исправляет самостоятельно. Ответы логичны и последовательны, но могут требовать минимальных уточнений от преподавателя.
	Удовлетворительно C (2,0;65-69%) C- (1,67;60-64%) Д+ (1,33;55-59%) Д(1,0; 50-54%)	Обучающий отвечает на вопросы поверхностно, демонстрирует ограниченное знание теории и концепций. Требуются пояснения и помощь преподавателя для правильного понимания. Аргументация слабая.
	Неудовлетворительно FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Обучающий не владеет основными понятиями, демонстрирует грубые ошибки в понимании темы. Не может аргументировать свои ответы и нуждается в значительной поддержке преподавателя. Ответы неаргументированы или отсутствуют.

Тестовые задачи

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Тест	Отлично A + (4,0; 95-100%) A-(3,76; 90-94%)	Обучающий правильно выполнил 90-100% тестовых заданий, продемонстрировал глубокое понимание материала. Ответы точны, соответствуют требованиям и не содержат ошибок.
	Хорошо B+ (3,33;85-89%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33;70-74%)	Обучающий правильно выполнил 70-89% тестовых заданий. Возможны небольшие ошибки или неточности, которые не оказывают существенного влияния на общий результат.
	Удовлетворительно C (2,0;65-69%) C- (1,67;60-64%) Д+ (1,33;55-59%) Д(1,0; 50-54%)	Обучающий правильно выполнил 50-69% тестовых заданий. Ответы демонстрируют ограниченное знание материала, имеются значительные ошибки.
	Неудовлетворительно FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Обучающий правильно выполнил менее 50% тестовых заданий. Знание материала слабое, ошибки грубые или понимание отсутствует.

Многобалльная система оценка знаний

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	

24	ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра: Терапевтической и детской стоматологии		74/11-
Силлабус		стр. из 24

D-	1,0	50-54	Неудовлетворительно
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11. Учебные ресурсы	
Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например: видео, аудио, дайджесты)	Электронные ресурсы БИЦ • Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres • Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ • Цифровая библиотека «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ • Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ • Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ • ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth • информационно-правовая система «Заң» - https://zan.kz/ru Cochrane Library - https://www.cochranelibrary.com/
Электронные учебники	1. Балалар аурулары [Электронный ресурс] : оқулық / қаз. тіл. ауд. Б. Т. Түкбекова ; ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. 2. Мезгильбаева Д.М., Абдикаримов С.Ж. Терапиялық стоматология: оқулық. 2019 https://www.aknurpress.kz/reader/web/1486 3. Темуров Ф.Т., Давыдов Р.Г., Детская стоматология. Учебное пособие. 2016 https://www.aknurpress.kz 4. Долгоаршинных А.Я. Комплексный подход к организации стоматологической помощи и профилактике стоматологических заболеваний у детей в условиях рыночной экономики: учебное руководство/ А.Я. Долгоаршинных – Алматы: Эверо, 2020. - 112 стр https://www.elib.kz/ru/search/read_book/757/ 5. Хирургиялық стоматология Темуров Ф.Т., 2016 https://www.aknurpress.kz/reader/web/1488 6. Детская челюстно-лицевая хирургия Есім Ә.Ж., Ермуханова Г.Т., 2018 https://www.aknurpress.kz/reader/web/1584 7. Балалардың бет-жақсүйек хирургиясы Есім Ә.Ж., Ермуханова Г.Т., 2018 https://www.aknurpress.kz/reader/web/1583
Литература	Основная литература 1. Темуров Ф. Т. Детская стоматология (проблемы и пути их решения) : учебное пособие / Ф. Т. Темуров, Р. Г. Давыдов. - 2-е изд. перераб. - Караганда : АҚНҰР, 2021. - 328 с 2. Долгоаршинных А. Я. Нарықтық экономика жағдайында балалардың стоматологиялық ауруларының алдын алу мен стоматологиялық көмекті ұйымдастырудың кешенді



тәсілдері : оқу құралы / А. Я. Долгоаршинных. - [б. м.] : ЭСПИ, 2021. - 112 бет.

3. Долгоаршинных А. Я. Комплексный подход к организации стоматологической помощи и профилактике стоматологических заболеваний у детей в условиях рыночной экономики : учебное руководство / А. Я. Долгоаршинных. - Алматы : ЭСПИ, 2021. - 112 с
4. Елікбаев, Ғ. М. Балалардың нейрохирургиялық аурулары [Мәтін] : оқу құралы / Ғ. М. Елікбаев. - Шымкент : Әлем баспаханасы, 2020. - 128 б.
5. Құлманбетов, Р. И. Ортодонтия [Мәтін] : оқу құралы / Р. И. Құлманбетов. - 2-ші бас. - Алматы : АҚНҰР, 2019. - 184 бет.
6. Зеленский, В. А. Балалар хирургиялық стоматологиясы және жақ- бет хирургиясы : оқулық = Детская хирургическая стоматология и челюстно- лицевая хирургия : учебник / қазақ тіліне ауд. Б. С. Жаналина. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016.
7. Замураева, А. У. Эндодонтия в детской стоматологии [Текст] : учебное пособие / А. У. Замураева. - Алма-Ата : New book, 2019. - 140 с.
8. Замураева, А. У. Эндодонтия в детской стоматологии [Текст] : учеб. пособие / А. У. Замураева. - ; Утв. и рек. к изд. Учеб.-метод. советом при АО "Мед. ун-т Астана". - Алматы : Эверо, 2013. - 140 с.

Дополнительная литература

1. Есім Ә.Ж. Балалардың бет-жақсүйек хирургиясы : баснұсқама / Ә. Ж. Есім, Г. Т. Ермуханова. - Алматы : АҚНҰР, 2018. - 286 с
2. Есім А.Ж. Детская челюстно-лицевая хирургия : руководство / А. Ж. Есім, Г. Т. Ермуханова. - Алматы : АҚНҰР, 2018. - 286 с
3. Разработка отечественных зубопротезных материалов [Текст] : учебно методическое пособие / К. Д. Алтынбеков и др. - Алматы : Б. и., 2016. - 85 с.

12. Политика дисциплины

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 обучающихся 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

24	ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра:Терапевтической и детской стоматологии		74/11-
Силлабус		стр. из 24

лекции составляет 1,0 балл. Обучающийся, 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 обучающихся видеоматериалов даются ссылки на облачное хранилище кафедры.

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

Политика выставления оценок по дисциплине

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

ИО = ОРД + 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 $\times$ 0,2 + ОТК ср $\times$ 0,4 + ИК $\times$ 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. Согласование, утверждение и пересмотр			
Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	Протокол № <u>9</u> 14.06.24	Ф.И.О. руководителя БИЦ	Подпись
		Дарбичева Р.И.	
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11</u> 15.06.2024	Ф.И.О. заведующего	Подпись
		Кенбаева Л.О.	
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>11</u> 15.06.2024	Ф.И.О. председателя КОП	Подпись
		Кенбаева Л.О.	
Дата пересмотра на кафедре	Протокол № _____	Ф.И.О. заведующего	Подпись
		Кенбаева Л.О.	
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол № _____	Ф.И.О. председателя КОП	Подпись
		Кенбаева Л.О.	



