

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»	044/45-11(4) 1стр. из 16
Рабочая учебная программа дисциплины «Протезирование при полной потере зубов»	

Силлабус

Рабочая учебная программа дисциплины «Протезирование при полной потере зубов» программа «6В10117- «Стоматология»

Образовательная

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: DTHS 5302-2	1.6	Учебный год 2025-2026
1.2	Название дисциплины: Протезирование при полной потере зубов	1.7	Курс: 4
1.3	Пререквизиты: Протезирование зубов и зубных рядов	1.8	Семестр: 8
1.4	Постреквизиты: Клиническая ортопедическая стоматология	1.9	Объем учебных часов/кредитов: 5
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ВК
2. Содержание дисциплины			
Формирование знаний и навыков в определении особенностей обследования пациентов с полным отсутствием зубов, показания и противопоказания к применению различных съемных конструкций зубных протезов при полном отсутствии зубов, методики проведения клинических и лабораторных этапов изготовления съемных конструкций зубных протезов при полном отсутствии зубов. Коммуникативные навыки в общении с пациентом. Совершенствование знаний и навыков, непрерывное профессиональное развитие.			
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 основам ортопедической стоматологии по оказанию помощи пациенту с дефектами и деформациями зубных рядов при полной и частичной адентии, с заболеваниями пародонта при помощи частичного и полного съемного протезирования.			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)			
РО 1	Составляет план подготовки пациента к частичному или полному протезированию, пользуется классификацией атрофии челюстей, податливости слизистой оболочки альвеолярных отростков верхней и нижней челюсти при полной потере зубных органов.		
РО 2	Демонстрирует навыки в выборе конструкции и изготовлении разных видов протезов, в проведении мероприятий по профилактике ошибок и осложнений при лечении больных с частичной и полной потерей зубных органов, используя индивидуальный подход к больному.		
РО 3	Интерпретирует данные 3Д снимков и рентгенограмм при обследовании и организации лечения больного с частичной и полной потерей зубных органов.		
РО 4	Применяет навыки коммуникации, в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, пациентами и их родственниками при ведении больного с частичной и полной потерей зубных органов.		
РО 5	Демонстрирует навыки организации стоматологической помощи, заполнения медицинской документации на стоматологическом ортопедическом приеме.		
РО 6	Использует учебную и дополнительную литературу в освоении знаний и навыков по съемному протезированию в полости рта.		
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины	
	РО1,РО2	РО 2 Анализировать закономерности роста и развития, строения организма в норме и в патологии, для понимания механизмов развития стоматологических заболеваний.	
		РО 3 Демонстрировать межличностные и коммуникативные навыки, на основе соблюдения правил этики, деонтологии и принципов инклюзии, приводящие к эффективному обмену информацией и сотрудничеству с пациентами, их семьями и медицинскими работниками, в том числе с использованием информационных технологий.	
	РО2,РО4	РО4 Обеспечивать эффективный пациент-центрированный уход, включающий в себя соответствующие и эффективные мероприятия, направленные на	

<p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»	044/45-11(4) 2стр. из 16
Рабочая учебная программа дисциплины «Протезирование при полной потере зубов»	

		диагностику, лечение и профилактику стоматологических заболеваний.				
	PO3	PO5 Проводить клиническое обследование пациента с применением современных инструментальных, лабораторных и функциональных методов исследования, интерпретацию полученных данных для постановки стоматологического диагноза, назначения лечения и профилактики стоматологических заболеваний.				
	PO5	PO 6 Распознавать неотложные и угрожающие жизни состояния и источники острой боли на стоматологическом приеме и оказывать экстренную медицинскую помощь пациентам всех возрастных групп.				
	PO6	PO9 Осуществлять непрерывное самообразование и развитие, повышая уровень знаний и практических навыков и демонстрировать в своей работе высокие этические принципы и стандарты поведения..				
6.	Подробная информация о дисциплине					
6.1	Место проведения (здание, аудитория):Южно-Казахстанская Медицинская Академия, кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии». Площадь Аль-Фараби, корпус № 2, I- этаж. Электронный адрес: Stom_2018@inbox.ru					
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. Зан.	Лаб. Зан.	СРО	СРОП
	150	15	35	-	85	15
7.	Сведения о преподавателях					
№	Ф.И.О.	Степени и должность		Электронный адрес		
1.	Орманов Ергали Керимбекович	к.м.н.,доцент		Stom_2018@inbox.ru		
2.	Аргинбекова Алия Адилхановна	ассистент		bc_arginbekova@mail.ru		
3.	Бариева Мумина Кахрамоновна	ассистент		Stom_2018@inbox.ru		
4.	Тагай Гүлназ Тұрсынқызы	ассистент		Stom_2018@inbox.ru		
5.	Шамаханова Замзагул Илимбаевна	ассистент		Stom_2018@inbox.ru		
8.	Тематический план					
Неделя / день	Название Темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Лекция. Анатомо-топографические особенности строения беззубых челюстей. Слизистая оболочка; податливость слизистой оболочки, болевая чувствительность. Определение морфологических особенностей твердых и мягких тканей протезного ложа:	а) анатомо-функциональное состояние зубочелюстной системы при полном отсутствии зубов; б)особенности строения беззубой верхней и нижней челюстей; в) старческая прогения, атрофия альвеолярного отростка; г)психологическая подготовка к протезированию. Психологическая подготовка к протензированию.	PO1 PO3 PO6	1	Вводная	Обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Изготовление пластиночных протезов при частичных дефектах зубных рядов:	а) базис протеза; б) границы протеза на верхней челюсти; в) границы протеза на	PO1 PO3 PO6	3	Обсуждение темы, работа в малых группах и	Устный опрос, оценивание выполнение практической

		нижней челюсти; г) восковой базис с окклюзионными валиками; д) загипсовка моделей в окклюдатор.			практическая работа, TBL.	работы
	СРОП/СРО Организация рабочего места врача-стоматолога-ортопеда. Оценка состояния слизистой оболочки протезного ложа беззубых челюстей.	а) структура ортопедического отделения или линейно-функциональные связи персонала; б) заготовочная комната; в) рабочее место ортопеда-стоматолога; г) обязанности врача-стоматолога-ортопеда.	PO3 PO6	1/7	Подготовка презентации	Оценивание презентации
2	Лекция. Диагностика, план и задачи ортопедического лечения. Обследование больного и специальная подготовка к протезированию при полной потере зубов. Ортопедическое лечение при полном утрате зубов. а) клиника полной потери зубов; б) результаты обследования больного, дополнительные методы исследования; в) специальная подготовка к протезированию при полной потере зубов; г) изменение внешнего вида больного;	а) клиника полной потери зубов; б) результаты обследования больного, дополнительные методы исследования, нарушение функции жевания; в) специальная подготовка к протезированию при полной потере зубов; г) изменение внешнего вида больного, ведущие симптомы в клинике частичной потери зубов; д) ортопедическое лечение при полном потере зубов; е) заполнение медицинской документации.	PO1 PO2	1	Обзорная	Обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Протезирование пациентов с полной утратой зубов на одной челюсти.	а) граница базисов протезов при полном отсутствии зубов; б) методы изготовления индивидуальных ложек лабораторным путем; в) изготовление базиса протеза из пластмассы.	PO1 PO2	3	Обсуждение темы, работа в малых группах и практическая работа, TBL.	Устный опрос, оценивание выполнения практической работы
	СРОП/СРО Гигиена полости рта лиц, пользующихся съемными протезами.	Гигиена полости рта лиц, пользующихся съемными протезами.	PO1 PO2	1/7	Составление ситуационной задачи	Оценивание составления ситуационной задачи
3	Лекция. Классификация беззубых челюстей. Методы фиксации и стабилизации полных съемных пластиночных протезов:	а) классификация беззубых челюстей. б) фиксация, принципы фиксации съемных протезов; в) методы укрепления протезов; г) особенности фиксации протезов верхней и нижней беззубых челюстях;	PO1 PO3 PO6	2	Обзорная	Обратная связь (блиц-опрос)

		д) потеря фиксированной межальвеолярной высоты; е) кламмерная фиксация протезов;				
	Практическое занятие. Клинико-технологические этапы изготовления полных съемных протезов:	а) снятие анатомических слепков (оттисков); б) припасовка индивидуальной ложки и получение функционально-припасывающего слепка (оттиска); в) определение центрального соотношения челюстей; г) конструирование искусственных зубных рядов и проветка конструкции полного съемного протеза; д) припасовка и сдача полных съемных протезов; е) адаптация больного к протезу, рекомендации	PO1 PO3 PO6	3	Обсуждение темы, работа в малых группах, CBL.	Устный опрос, оценивание решения ситуационных задач
	СРОП/СРО Снятие анатомических слепков (оттисков);	а) снятие анатомических слепков (оттисков); б) припасовка индивидуальной ложки и получение функционально-припасывающего слепка (оттиска); в) определение центрального соотношения челюстей; г) конструирование искусственных зубных рядов и проветка конструкции полного съемного протеза; д) припасовка и сдача полных съемных протезов; е) адаптация больного к протезу, рекомендации	PO2	1/6	Усвоение практических навыков в ЦПН	Оценивание усвоение практических навыков
4	Лекция. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти. Биомеханика нижней челюсти.	а) окклюзаторы; б) артикулятор Бонвиля; в) артикулятор Сорокина; г) артикулятор Гизи «Симплекс»; д) универсальные артикуляторы; е) запись угла резцового пути. Внеротовой запись угла бокового резцового пути;	PO2	1	Обзорная	Обратная связь (блиц-опрос)

		ж) установка моделей в артикуляторе.				
	Практическое занятие. Клинические и лабораторные этапы ортопедического лечения дефектов зубного ряда частичными съемными пластиночными протезами:	а) клинические этапы изготовления (четыре этапа); б) лабораторный этап изготовления (четыре этапа) в) проверка окклюзионных взаимоотношений; г) правила пользования протезами.	PO2	3	Обсуждение темы, работа в малых группах CBL	Устный опрос, оценивание решения ситуационных задач
	СРОП/СРО Методы регистрации движения нижней челюсти и их оценки.	Методы регистрации движения нижней челюсти и их оценки.	PO4 PO5	1/7	Подготовка презентации	Оценивание презентации
5	Лекция. Анатомические и функциональные оттиски. Особенности получения оттисков и моделей.	а) эстетика в ортопедической стоматологии; б) индивидуальные ложки; в) классификация оттисков; г) методика получения функционального оттиска при помощи функциональных проб; д) наложение протеза.	PO1 PO2	1	Обзорная	Обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Формирование зубных рядов и базисов протезов. Загипсовка моделей в окклюдатор. Методика получения компрессионного оттиска.	а) методика получения функционального оттиска по Осингу, по Кобесу, по Боянову; б) окантовка краев оттисков; в) определение длины и ширины зубов;	PO1 PO2	3	Обсуждение темы, работа в малых группах и практическая работа, TBL.	Устный опрос, оценивание выполнения практической работы
	СРОП/СРО Значение фонетики при конструировании съемных протезов. Функциональные фонетические приборы, применяемые для постановки передних зубов.	а) значение фонетики; б) причина нарушений речи; в) метод палатографии;	PO1 PO2	1/7	Подготовка презентации	Оценивание презентации
6	Лекция. Виды съемных зубных протезов. Виды и подбор искусственных зубов:	а) виды съемных протезов; б) основные требования к материалу для зубных протезов; в) композиты; г) виды и требования к искусственным зубам; д) подбор искусственных зубов.	PO1 PO2 PO3	2	Обзорная	Обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Ближайшие и отдаленные результаты протезирования съемными протезами. Реакция	а) анатомическая установка зубов; б) ступенчатая установка зубов;	PO1 PO2 PO3	3	Обсуждение темы, работа в малых группах,	Устный опрос, оценивание решения ситуационных

	тканей протезного ложа.	в) установка боковых зубов; г) реакция тканей протезного ложа;			CBL.	задач
	СРОП/СРО Рубежный контроль №1	Вопросы 1-6 тем	PO2 PO3 PO6	1/6	письменно	Оценивание письменных ответов
7	Лекция. Особенности адаптации к полным съемным протезам. Оценка качества готового съемного протез. Сроки пользования съемными протезами.	а) созданием сбалансированной окклюзии; б) коррекцию окклюзионных контактов; в) Оценку границ протезов; д) фазы адаптации пациента к зубным протезам.	PO1 PO2 PO3	1	Обзорная	Обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Постановка зубов при изготовлении съемного протеза беззубных челюстей.	Постановка зубов при прогеническом соотношении беззубых челюстей. Постановка зубов при прогнатическом соотношении беззубых челюстей. Постановка зубов при прямом соотношении беззубых челюстей.	PO1 PO2 PO3	3	Обсуждение темы, работа в малых группах и практическая работа в ЦПН	Устный опрос, оценивание выполнения практической работы
	СРОП/СРО Особенности постановки зубов при прогнатическом и прогеническом соотношении челюстей. Проверка восковой композиции протезов.	Особенности постановки зубов при прогнатическом и прогеническом соотношении челюстей. Проверка восковой композиции протезов.	PO2 PO3 PO6	1/6	Подготовка презентации	Оценивание презентации
8	Лекция. Определение центрального отношения челюстей при полной потере зубов. Возможные ошибки и осложнения:	а) определение межальвеолярной высоты; б) антропометрический метод определения межальвеолярной высоты; в) разговорная проба; г) определение центральной окклюзии.	PO1 PO2 PO3	1	Обзорная	Обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Расположение кламмеров в пластиночных протезах и техника их выгибания:	а) загибровка восковой композиции протеза в кювету; б) формирование пластмассой; в) отделка протеза; г) починка съемных протезов из пластмассы.	PO1 PO2 PO3	3	Обсуждение темы, работа в малых группах и практическая работа	Устный опрос, оценивание выполнения практической работы
	СРОП/СРО Проверка конструкции протеза. Адаптация больного к протезу, рекомендации.	Проверка конструкции протеза. Адаптация больного к протезу, рекомендации.	PO2 PO3 PO4	1/7	Подготовка презентации	Оценивание презентации
9	Лекция. Методика изготовления съемных протезов с металлическим и	а) показания к применению металлического базиса; б) конструирование	PO1 PO2 PO3	2	Обзорная	Обратная связь (блиц-опрос)

	комбинированным базисом:	металлического базиса; в) проверка качества изготовления металлического базиса;	PO4			
	Практическое занятие. Способ изготовления полных съемных протезов с мягкой подкладкой.	а) работа техника на модели; б) сущность съемного протеза с мягкой подкладкой.	PO1 PO2 PO3 PO4	3	Обсуждение темы, работа в малых группах, CBL.	Устный опрос, оценивание решения ситуационных задач
	СРОП/СРО Распад зубного ряда и появление функционирующей и нефункционирующей групп.	Особенности изготовления протезов для беззубых челюстей по Гербсту	PO4	1/6	Подготовка презентации	Оценивание презентации
10	Лекция. Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов бюгельными протезами:	а) преимущество бюгельного протеза; б) показания к изготовлению бюгельного протеза; в) показания к лечению бюгельными протезами; г) противопоказания к лечению бюгельными протезами;	PO4	1	Обзорная	Обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельного протеза:	а) I клинический этап изготовления бюгельного протеза: обследование, диагностика, составление плана лечения, снятие оттисков; б) II клинический этап изготовления бюгельного протеза: определение высоты прикуса и центральной окклюзии; в) I лабораторный этап изготовления бюгельного протеза: анализ качества анатомического оттиска, получение рабочей модели, изготовление воскового базиса; г) II лабораторный этап изготовления бюгельного протеза: участие зубного техника в конструировании каркаса бюгельного протеза, изготовление огнеупорной модели;	PO2 PO4 PO5 PO6	3	Обсуждение темы, работа в малых группах и практическая работа	Устный опрос, оценивание выполнения практической работы
	СРОП/СРО Разновидности конструкций съемных опирающихся протезов. Базисы бюгельного протеза.	Разновидности конструкций съемных опирающихся протезов. Базисы бюгельного протеза.	PO4	3/5	Подготовка презентации	Оценивание презентации
11	Лекция. Классификация кламмеров и	а) классификация кламмеров и основы их	PO3 PO4	1	Обзорная	Обратная связь (блиц-опрос)

	основы их конструирования. Кламмеры системы Нея. Ошибки и осложнения при ортопедическом лечении бюгельными протезами;	конструирования; б) основные виды опорных кламмеров, применяемые при непараллельном расположении его на нижней челюсти; в) соединение кламмера с протезом; г) выбор опорных зубов для кламмерной фиксации; д) показания и противопоказания к лечению бюгельными протезами; е) основные типы кламмеров фирмой Ney.	PO5			
	Практическое занятие. Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельного протеза. Изготовление цепнолитного каркаса бюгельного протеза:	а) III клинический этап изготовления бюгельного протеза, проверка каркаса бюгельного; б) IV клинический этап изготовления бюгельного протеза, проверка конструкции съемного протеза; в) V клинический этап изготовления бюгельного протеза, наложение протеза, контроль (повторный) осмотр больного/осдача бюгельного протеза; г) III лабораторный этап изготовления бюгельного протеза, окончательная обработка бюгельного протеза; д) IV лабораторный этап изготовления бюгельного протеза, замена восковой конструкции на пластмассовую;	PO3PO4 PO5	3	Обсуждение темы, работа в малых группах и практическая работа	Устный опрос, оценивание выполнения практической работы
	СРОП/СРО Параллелометр и определения путей введения и вывода протеза в полости рта. Оценка эффективности протезирования и рекомендации по правильному уходу за протезами.	Параллелометр и определения путей введения и вывода протеза в полости рта. Оценка эффективности протезирования и рекомендации по правильному уходу за протезами.	PO1 PO2	2/6	Составление ситуационной задачи	Оценивание составления ситуационной задачи
12	Лекция. Ортопедическое лечение при полном отсутствии зубов с	а) внутрикостная (эндооссальная) имплантация;	PO2 PO3 PO4	1	Обзорная	Обратная связь (блиц-опрос)

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45-11(4)
Рабочая учебная программа дисциплины «Протезирование при полной потере зубов»		9стр. из 16

использованием дентальных имплантатов. Виды зубных протезов на имплантах. Полная имплантация..	б) поднадкостничная (субпериостальная) имплантация; в) внутрислизистая (интрамукозная) имплантация; г) субслизистая (субмукозная) имплантация; д) трансмандибулярная имплантация.	PO5			
Практическое занятие. Клинико-лабораторные этапы протезирования на имплантатах.	Способы протезирования и фиксации съёмных протезов на имплантатах.	PO2 PO3 PO4 PO5	2	Обсуждение темы, работа в малых группах, CBL.	Устный опрос, оценивание решения ситуационных задач
СРОП/СРО Рубежный контроль № 2	Вопросы 6-12 тем	PO2 PO3 PO4 PO5 PO6	2/7	Письменно	оценивание письменных ответов

Подготовка к промежуточной аттестации

9.	Методы обучения и преподавания				
9.1	Лекции	Обзорные, обратная связь (Обратная связь (блиц-опрос)).			
9.2	Практические занятия	Обсуждение основных вопросов темы, выполнение практических работ, работа в малых группах, выполнение тестовых заданий, решение ситуационных задач, чек-лист. Устный опрос, оценивание выполнения практических работ, оценивание решения ситуационных задач.			
9.3	СРОП/СРО	Презентации, составление ситуационной задачи, усвоение практических навыков в ЦПН/Оценивание составления ситуационной задачи, презентации, усвоение практических навыков			
9.4	Рубежный контроль	Письменный опрос./Оценивание письменных работ.			

10.1 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины

№	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
PO1	Составляет план подготовки пациента к частичному или полному протезированию, пользуется классификацией атрофии челюстей, податливости слизистой оболочки альвеолярных отростков верхней и нижней челюсти при полной потере	1. Не способен составить план подготовки пациента к частичному или полному протезированию .. 2. Не знает классификации беззубых челюстей.	1. Составляет план подготовки пациента к частичному или полному протезированию, допускает грубые ошибки. 2. При планировании лечения не использует классификации беззубых	1. Составляет план подготовки пациента к частичному или полному протезированию, допускает несущественные ошибки. 2. При планировании лечения использует классификации беззубых челюстей	1. Самостоятельно составляет план подготовки пациента к частичному или полному протезированию 2. При планировании лечения использует классификацию атрофии и челюстей, податливости слизистой оболочки альвеолярных отростков верхней и

	зубных органов.		челюстей.	с помощью преподавателя .	нижней челюсти при полной потере зубных органов.
PO2	Демонстрирует навыки в выборе конструкции и изготовлении разных видов протезов, в проведении мероприятий по профилактике ошибок и осложнений при лечении больных с частичной и полной потерей зубных органов, используя индивидуальный подход к больному.	1. Не способен выбрать конструкцию протеза. 2. Не знает последовательность проведения клинических этапов изготовления съёмных протезов. 3. Допускает грубые ошибки при проведении клинических этапов, не способен оценить психологический статус больного.	1. Затрудняется в выборе конструкции протеза. 2. Затрудняется в проведении клинических этапов изготовления съёмных протезов. 3. Допускает много ошибок при проведении клинических этапов, затрудняется в оценке психологического статуса больного.	1. Выбирает конструкцию протеза с помощью преподавателя. 2. Проводит все клинические этапы изготовления съёмных протезов, с подсказками. 3. Не допускает грубых ошибок при проведении клинических этапов, использует общие принципы подхода к больному.	1. Способен самостоятельно выбрать конструкцию протеза 2. Способен самостоятельно провести все клинические этапы изготовления съёмных протезов. 3. Старается не допускать ошибок при проведении клинических этапов, использует индивидуальный подход к больному.
PO3	Интерпретирует данные 3Д снимков и рентгенограмм при обследовании и организации лечения больного с частичной и полной потерей зубных органов.	1. Допускает грубые ошибки в интерпретации данных 3Д снимков и рентгенограмм при обследовании и организации лечения больного с частичной и полной потерей зубных органов.	1. Допускает много ошибок в интерпретации данных 3Д снимков и рентгенограмм при обследовании и организации лечения больного с частичной и полной потерей зубных органов.	1. Допускает несущественные ошибки в интерпретации данных 3Д снимков и рентгенограмм при обследовании и организации лечения больного с частичной и полной потерей зубных органов.	1. Самостоятельно, верно интерпретирует данные 3Д снимков и рентгенограмм при обследовании и организации лечения больного с частичной и полной потерей зубных органов.
PO4	Применяет навыки коммуникации, в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, пациентами и их родственниками при ведении больного с частичной и	1. Не коммуницирует с одногруппниками и преподавателем, работниками, испытывает затруднения в формулировке вопросов, не работает в команде.	1. Не охотно коммуницирует с одногруппниками и преподавателем, работниками, испытывает затруднения в формулировке вопросов, стесняется работать в	1. Коммуницирует с одногруппниками и преподавателем, работниками, вежлив, испытывает затруднения в формулировке вопросов, умеет работать в команде.	1. Свободно коммуницирует с одногруппниками и преподавателем, работниками, вежлив, правильно формулирует вопросы, умеет работать в команде, проявляет качества лидера.

	полной потерей зубных органов.		команде.		
PO5	Демонстрирует навыки организации стоматологической помощи, заполнения медицинской документации на стоматологическом приеме.	1. Не способен применить навыки организации стоматологической помощи. 2. Затрудняется заполнить медицинскую документацию, допускает грубые ошибки.	1. Затрудняется в применении навыков организации стоматологической помощи под руководством наставников. 2. Заполняет медицинскую документацию, допускает ошибки.	1. Способен применить навыки организации стоматологической помощи под руководством наставников. 2. Заполняет медицинскую документацию, допускает незначительные ошибки.	1. Способен применить навыки организации стоматологической помощи, 2. Самостоятельно заполняет медицинскую документацию при ведении больного с частичной и полной потерей зубных органов.
PO6	Использует учебную и дополнительную литературу в освоении знаний и навыков по съемному протезированию в полости рта.	1. Не работает с учебной литературой в освоении знаний и навыков по съемному протезированию в полости рта.	1. С трудом работает с учебной литературой в освоении знаний и навыков по съемному протезированию в полости рта.	1. Использует только учебную литературу в освоении знаний и навыков по съемному протезированию в полости рта.	1. Использует учебную и дополнительную литературу в освоении знаний и навыков по съемному протезированию в полости рта.

10.2 Критерии оценивания

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	
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	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Устный опрос	Отлично A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	- Обучающийся 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. - при ответе не допустил каких-либо ошибок, ориентировался в теориях, концепциях и направлениях изучаемой дисциплины дал им критическую оценку, а также не полностью использовал научные достижения других дисциплин.

	<p>Хорошо</p> <p>B+ (3,33; 85-89%);</p> <p>B (3,0; 80-84%)</p> <p>B- (2,67; 75-79%)</p> <p>C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>- Обучающийся во время ответа не допустил грубых ошибок, но допустил неточности и непринципиальные ошибки, исправленные им самим, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя</p> <p>- при ответе ошибок не было, но допустил неточности несколько раз, исправленные им самим</p> <p>-при ответе допустил неточности и непринципиальные ошибки несколько раз, исправленные им самим, сумел частично систематизировать программный материал с помощью преподавателя</p> <p>- при ответе допустил неточности и непринципиальные ошибки несколько раз, исправленные им самим и преподавателем, сумел частично систематизировать программный материал с помощью преподавателя</p>
	<p>Удовлетворительно</p> <p>C (2,0; 65-69%)</p> <p>C- (1,67; 60-64%)</p> <p>D+ (1,0; 50-54%)</p>	<p>- Обучающийся во время ответа допустил принципиальные ошибки, ограничился только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала.</p> <p>- допустил принципиальные ошибки несколько раз, ограничился только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала.</p> <p>- допустил много принципиальных ошибок, ограничился только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал очень большие затруднения в систематизации материала.</p>
	<p>Неудовлетворительно</p> <p>FX (0,5; 25-49%)</p> <p>F (0; 0-24 %)</p>	<p>- При ответе обучающийся допустил грубые ошибки, не отработал основную литературу по теме урока, не смог использовать научную терминологию</p> <p>- обучающийся допустил грубые ошибки в ответах на вопросы, не знает значительной части материала по теме урока, не знает основных понятий дисциплины.</p>
Выполнение практических навыков	<p>Отлично</p> <p>A (4,0; 95-100%)</p> <p>A-(3,76; 90-94%)</p>	<p>-Рабочее место оснащено в полном соответствии с требованиями подготовки к выполнению манипуляций; практические действия выполняются по порядку согласно алгоритму выполнения манипуляций; соблюдаются все требования безопасности для пациента и медицинского персонала; соблюдаются нормы времени; рабочее место очищается в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического режима; помощь обоснована.</p> <p>-Практические действия выполняются по порядку согласно алгоритму выполнения манипуляций; соблюдаются все требования безопасности для пациента и медицинского персонала; нормы времени не всегда соблюдаются; рабочее место очищается в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического режима; помощь обоснована.</p>
	<p>Хорошо</p> <p>B+ (3,33;85-89%)</p> <p>B- (2,67; 75-79%)</p> <p>C+ (2,33;70-74%)</p>	<p>-Рабочее место не полностью оснащено для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неопределённо; соблюдаются все требования безопасности для пациента и медицинского персонала; режим времени не нарушается; рабочее место очищается в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического режима; все действия обосновываются уточняющими вопросами учителя.</p> <p>-Практические действия выполняются по порядку, но нечетко; требования безопасности для пациента и медицинского персонала не соблюдаются; режим времени иногда нарушается; рабочее место</p>

		очищается в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического режима; все действия обосновываются уточняющими вопросами учителя. -Практические действия выполняются по порядку, но нечетко; требования безопасности для пациента и медицинского персонала не соблюдаются; режим времени нарушен; уборка рабочего места в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического режима проводится не всегда; все действия обосновываются уточняющими вопросами учителя
	Удовлетвори тельно С (2,0;65-69%) С- (1,67;60-64%) Д+ (1,33;55-59%) Д(1,0; 50-54%)	-Практические действия выполняются последовательно, но неопределённо; требования безопасности для пациентов и медицинского персонала соблюдаются не всегда; режим времени нарушен; уборка рабочего места в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического режима проводится не всегда; все действия обосновываются уточняющими вопросами учителя. -Рабочее место не полностью оснащено для выполнения практических манипуляций; нарушен порядок их выполнения; действия неизвестны, для руководства и обоснования действий необходимы дополнительные вопросы и пояснения преподавателя; все требования безопасности для пациента и медицинского персонала соблюдаются; рабочее место очищается в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями. -Выполнение практических манипуляций; нарушен порядок их выполнения; действия неизвестны, для руководства и обоснования действий необходимы дополнительные вопросы и пояснения преподавателя; требования безопасности для пациента и медицинского персонала соблюдаются не всегда; рабочее место очищается в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями. -Выполнение практических манипуляций; нарушен порядок их выполнения; действия неизвестны, для руководства и обоснования действий необходимы дополнительные вопросы и пояснения преподавателя; требования безопасности для пациента и медицинского персонала соблюдаются не всегда; рабочее место не полностью очищается в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями.
	Неудовлетвари тельно FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Трудности при подготовке рабочего места, неспособность самостоятельно выполнять практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медицинского персонала, требования санитарно-эпидемиологического режима, а также меры безопасности при работе с оборудованием, инструментами и используемыми материалами.
Решение ситуационных задач	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	-Обучающийся понимает ситуацию, ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Верно указал решение, все действия описаны последовательно, во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей - Обучающийся правильно сформулировал решение задачи, верно указаны конкретные этапы действий, во время ответа решения задачи обосновал логично, правильно, но имел незначительные затруднения при

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45-11(4)
Рабочая учебная программа дисциплины «Протезирование при полной потере зубов»		14стр. из 16

		ответе на теоретические вопросы
Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)		<p>- Обучающийся правильно обозначил проблему, предложенное решение соответствует ситуации, но последовательность действий неполная, во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности.</p> <p>-Обучающийся правильно обозначил проблему, предложенное решение соответствует ситуации, но последовательность действий неполная, во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом,</p> <p>- Обучающийся правильно обозначил проблему, предложенное решение соответствует ситуации, но обоснование решения неполная, во время ответа допускал принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя</p> <p>- Обучающийся правильно обозначил проблему, предложенное решение соответствует ситуации, но не до конца продумана, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы.</p>
Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)		<p>-Обучающийся предложил решения ситуации, основная проблеме указана, но неточно сформулирована, решение частично соответствует ситуации, во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки.</p> <p>- Обучающийся указал основную проблему, предложил решения ситуации, которая частично соответствует ситуации, во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем,</p> <p>-Обучающийся при решении задачи показал что поверхностно владеет материалом, понимание задачи нечеткое, решение неполное, во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, требующий наводящих вопросов преподавателя,</p> <p>-Обучающийся при решении задачи не провел анализ ситуации, обоснование решения ситуации слабое, выбор тактики неясны, решение частично соответствует ситуации, во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала</p>
Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)		<p>-Обучающийся во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками.</p> <p>- Неверная оценка ситуации, приводящая к ухудшению ситуации, отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, ситуационная задача не решена или решена неверно</p>
Чек-лист для СРОП/СРО		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Составления	Отлично	– Обучающийся проявил полное понимание проблемы. Все

ситуационных заданий	соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	<p>требования, предъявляемые к заданию, выполнены, показал глубокое знание материала, при составлении ситуационной задачи были использованы междисциплинарные связи. Использовал научную терминологию. Проявил высокую способность анализировать ситуацию, делать выводы.</p> <p>-Обучающийся выполнил все требования, предъявляемые к заданию, выполнены, показал глубокое знание материала, использовал научную терминологию. Выделил основные симптомы заболевания, диагностические, лабораторные данные указаны единичными недочетами.</p>
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	<p>– Обучающийся при составлении задачи, допустил непринципиальные неточности, исправленные самим обучающимся в ходе разбора задачи. Выделил основные симптомы заболевания, диагностические, лабораторные данные указаны верно.</p> <p>-Обучающийся при составлении задачи, показал что он способен анализировать ситуацию, делать выводы, проявил хорошие знания по дисциплине. Единичные задачи недостаточно хорошо обосновано теоретически.</p> <p>-Обучающийся при составлении задачи, показал что он способен анализировать ситуацию, делать выводы, проявил хорошие знания по дисциплине, но в некоторых ситуационных задачах ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко..</p> <p>-- Ситуационная задача составлена с незначительными недочетами, решение задачи в целом соответствует эталонному ответу, но с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обоснований.</p>
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	<p>-Обучающийся при составлении ситуационной задачи допустил неточности и непринципиальные ошибки, использовал научную терминологию. Испытывал большие затруднения в систематизации материала. Смог выделить основные симптомы заболевания, диагностические, лабораторные данные указаны с небольшими неточностями.</p> <p>-Обучающийся при составлении ситуационной задачи допустил неточности, анамнез изложен неполно. Несмотря на что указаны основные симптомы заболевания, диагностические, лабораторные данные указаны с ошибками. Не соблюдена клинико-диагностическая последовательность</p> <p>-Обучающийся описал ситуационную задачу поверхностно, хотя основные симптомы заболевания описаны, не позволяет определить диагноз. Пропущены важные данные анамнеза, вопрос сформулирован нечетко, допускает двойственное толкование.</p> <p>-Обучающийся описал ситуационную задачу недостаточно полно, некоторые основные симптомы заболевания описаны некорректно, имеются противоречия в данных задачи что, не позволяет определить диагноз, имеется несоответствие между текстом задачи и сформулированным вопросом</p>
	Неудовлетворительно	- Обучающийся составил ситуационную задачу, допустил

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45-11(4)
Рабочая учебная программа дисциплины «Протезирование при полной потере зубов»		16стр. из 16

	соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	<p>принципиальные ошибки и неточности. При составлении задачи не смог выделить основные симптомы заболевания, а также указал неправильно диагностические, лабораторные данные.</p> <p>-Обучающийся составил ситуационную задачу, допустил принципиальные ошибки и неточности. При составлении задачи не смог выделить основные симптомы заболевания, нет данных анамнеза, осмотра, других клинических сведений, а также указал неправильно диагностические, лабораторные данные. Клинические данные противоречат, вопрос сформулирован некорректно, с большим количеством ошибок</p>
Усвоение мануальных навыков	Отлично 95-100 %; 90-94 %	Отлично ориентируется при расспросе и осмотре пациентов.Правильно и точно подбирает вопросы при сборе анамнеза. Безошибочно проводить базовое физикальное исследование: общий осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса.Безошибочно оценивает результаты обследования. При подготовке к занятию использовал дополнительную литературу. Систематизирует материал по данной теме. Эффективно коммуницирует в медицинской практике, объективно доносит надлежащую информацию, владеет и пользуется нормами этики и деонтологии при выполнения навыка
	Хорошо 85-89%; 80-84% 75-79%; 70-74%	Хорошо ориентируется при расспросе и осмотре пациентов,допускал непринципиальные неточности или принципиальныеошибки, исправленные самим студентом. Безошибочнопроводить базовое физикальное исследование: общий осмотр,пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериальногодавления, определение характеристик пульса. Не способенправильно интерпритировать результаты обследования. Неточно доносит надлежащую информацию
	Удовлетворительно 65-69%; 60-64 % 50-54 %	Ориентируется при расспросе и осмотре пациентов, Имеется ошибки при проведении физикального исследования (проведении пальпации, перкуссии, аускультации и общего осмотра) показал не полное владение материала по заданной теме, при этом допуская принципиальные ошибки. Имеется ошибки в оценивании результатов обследования. Низкий уровень коммуникативности в медицинской практике; субъективно доносит надлежащую информацию;
	Неудовлетворительно 25-49% ; 0-24 %	<p>Не способен проводить практические навыки интерпритировать их результаты. Не принимал участия в работе группы. Не способен коммуницировать в медицинской практике; не доносит надлежащую информацию, никак не владеет и не способен пользоваться нормами этики и деонтологии при</p> <p>выполнении навыка. При ответах на вопросы преподавателя грубые ошибки, не используя при ответах специфическую терминологию.</p>
Подготовка презентации	Отлично 95-100 % 90-94 %	Обучающийся 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.

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>	 <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»	044/45-11(4)
Рабочая учебная программа дисциплины «Протезирование при полной потере зубов»	17стр. из 16

	<p>Хорошо</p> <p>85-89 %</p> <p>80-84 %</p> <p>75-79 %</p> <p>70-74 %</p>	<p>Обучающийся 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.</p>
	<p>Удовлетворительно</p> <p>65-69 %</p> <p>60-64 %</p> <p>50-54 %</p>	<p>Обучающийся 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</p>
	<p>Неудовлетворительно</p> <p>25-49 %; 0-24 %</p>	<p>Обучающийся 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.</p>

Чек лист для промежуточной аттестации

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
письменно	<p>Отлично</p> <p>соответствует оценкам:</p> <p>A (4,0; 95-100%)</p> <p>A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>-Глубокое знание тем дисциплины На вопросы по тематике дает полный исчерпывающий ответ, поддающееся клиническому обоснованию и критическому мышлению, умеет обосновывать тактику лечения.</p> <p>Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников, с указанием источников.</p> <p>Стилистически грамотное изложение темы занятия без грамматических ошибок.</p> <p>Правильное и структурированное докладывание полного состояния больного и заполнение его медицинской карты.</p> <p>- Хорошее знание тем дисциплины.</p> <p>На вопросы по тематике, на постановку диагноза и тактики лечения дает неполный, но правильный ответ.</p> <p>Тактика лечения верная, но объяснение может быть менее детализированным.</p> <p>Медицинская карта заполнена правильно, но может встречаться 1-2 неточности.</p> <p>Правильное докладывание больного..</p>
	<p>Хорошо</p> <p>соответствует оценкам:</p> <p>B+ (3,33; 85-89%)</p> <p>B (3,0; 80-84%)</p> <p>B- (2,67; 75-79%)</p> <p>C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>- Хорошее знание темы, на вопросы по тематике отвечает правильно, но поверхностно, с пропусками.</p> <p>Допускает незначительные ошибки в освещении диагноза и тактики лечения.</p> <p>Недостаточно подробное докладывание больного, может теряться логика</p> <p>- Хорошее знание темы дисциплины.</p> <p>На вопросы по тематике дает неправильный или неполный ответ.</p>

		<p>Неправильный диагноз и тактика лечения. Медицинская карта заполнена с недочетами. Доклад пациента фрагментарный</p> <p>-Основное содержание темы не раскрыто. Часто путается в диагностике и лечении. Делает грубые ошибки в терминологии.</p> <p>На уточняющие и наводящие вопросы дает неполные ответы.</p> <p>-Демонстрирует слабые знания. Не умеет связывать теорию с практикой. В ответах присутствуют многочисленные ошибки.</p> <p>С ошибками составил медицинскую карту.</p>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам :C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Минимальный уровень знаний.</p> <p>Ответы случайные, фрагментарные.</p> <p>Не может поставить диагноз и объяснить тактику лечения.</p> <p>Фактически неспособен к самостоятельной клинической работе..</p> <p>- Крайне поверхностные знания.</p> <p>Делает частые ошибки в диагнозе и тактике лечения.</p> <p>Ответы односложные, без объяснений.</p> <p>Не умеет структурировать материал.</p> <p>С трудом ориентируется в клинической терминологии</p> <p>- Очень слабые знания.</p> <p>Не раскрывает тему занятия.</p> <p>Отвечает с большими ошибками или не может ответить.</p> <p>Диагноз и план лечения почти всегда неверны.</p> <p>Ошибается даже в базовых понятиях.</p> <p>Проявляет минимальные попытки отвечать</p> <p>-Практически не владеет материалом.</p> <p>Не способен ответить даже на простейшие вопросы.</p> <p>Совершает критические ошибки в диагнозе.</p> <p>Не понимает тактики лечения.</p> <p>Заполнение медицинской карты невозможное или хаотичное</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>- Неудовлетворительные знания, курс не пройден.</p> <p>Может знать отдельные термины, но совершенно не понимает их применения.</p> <p>Ответы бессистемные, с грубыми ошибками.</p> <p>Не умеет анализировать клинические ситуации</p> <p>- Полное отсутствие знаний по дисциплине.</p> <p>Не отвечает даже на элементарные вопросы.</p> <p>Диагноз и лечение назвать не может.</p> <p>Не различает базовые клинические термины.</p> <p>Отказывается отвечать или молчит</p>

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

<p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»	044/45-11(4) 19стр. из 16
Рабочая учебная программа дисциплины «Протезирование при полной потере зубов»	

F	0	0-24	
---	---	------	--

11. Учебные ресурсы

Литература

- Основная:**
1. Рузуддинов С. Р. Пропедевтика в ортопедической стоматологии : учебник / С. Р. Рузуддинов. - Алма-Ата : Newbook, 2019.
- Дополнительная:**
2. Курбанов, О. Р. Ортопедическая стоматология. Несъемное зубное протезирование [Текст] : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров. - ; Мин. образования и науки РФ. Рекомендовано ГБОУ ДПО "Российская мед. акад. последипломного образования". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015.
3. Н.В.Калинина Протезирование при полной потере зубов. Библиотека практического врача. Москва.
4. С.Д.Арутюнова, М.М.Антоника, И.Ю.Лебеденко. Биомеханика зубочелюстной системы. Учебное пособие. Москва, 2018.

Электронные базы данных

№	Название	Ссылка
1	ОҚМА электронды кітапханасы	https://e-lib.skma.edu.kz/genres
2	Республикалық жоғары оқу орындары аралық электрондық кітапхана	http://rmebrk.kz/
3	«Aknurpress» - сандық кітапханасы	https://www.aknurpress.kz/
4	«Эпиграф» электронды кітапханасы	http://www.elib.kz/
5	Эпиграф - мультимедиялық оқулықтар порталы	https://mbook.kz/ru/index/
6	ЭБС IPR SMART	https://www.iprbookshop.ru/auth
7	«Зан» нормативтік-құқықтық актілер базасы	https://zan.kz/ru
8	Medline Ultimate EBSCO	
9	eBook Medical Collection EBSC	
10	Scopus	https://www.scopus.com/
11	ОҚМА электронды кітапханасы	https://e-lib.skma.edu.kz/genres

12. Политика дисциплины

- Требования, предъявляемые к обучающимся:
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 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 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) обучающегося 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:

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

Итоговый 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) = $\text{ОРК}_{\text{ср}} \times 0,2 + \text{ОТК}_{\text{ср}} \times 0,4 + \text{ИК} \times 0,4$ 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. Утверждение и пересмотр

Дата согласования с библиотечно-информационным центром	Протокол № _____	Руководитель БИЦ Дарбичева Р.И	Подпись
25.06.25	7		
Дата утверждения на кафедре	Протокол № _____	Зав.кафедрой Шукпаров А.Б	Подпись
23.06.25	18		
Дата одобрения на АК ОП «Стоматология»	Протокол № _____	Председатель АК ОП Кенбаева Л.О.	Подпись
30.06.25	6		
Дата пересмотра на кафедре	Протокол № _____	Зав.кафедрой Шукпаров А.Б	Подпись
Дата пересмотра на АК ОП «Стоматология»	Протокол № _____	Председатель АК ОП Кенбаева Л.О.	Подпись

ÖNTÜSTİK QAZAQSTAN
MEDISINA
AKADEMIASY



SOUTH KAZAKHSTAN
MEDICAL
ACADEMY

«Öntüstik Qazaqstan medicina akademiasy» AQ

АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»

Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»

044/45-11(4)

Рабочая учебная программа дисциплины «Протезирование при полной потере зубов»

21 стр. из 16