Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ахвердова Ольга Альбертовна
Должность: Директор
Дата подписания: 04.10.2026 23:41:24
Уникальный программный ключ:
4927f743b64a570c75bc5fbc77ef56d4eb0f1635

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Принято	**УТВЕРЖДАЮ**
На заседании Ученого совета	Директор института
«28» августа 2026 г.	_____ Ахвердова О.А.
Протокол № 1	«28» августа 2026 г.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3.1
к основной профессиональной образовательной программе
высшего образования – программе ординатуры
(уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности
31.08.73 Стоматология терапевтическая

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Б1.В.ДВ.01.02 Стоматология детская

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры
специальность 31.08.73 Стоматология терапевтическая
Направленность (профиль) программы
Стоматология терапевтическая
Уровень высшего образования -
подготовка кадров высшей квалификации
Форма обучения: очная
год начала подготовки: 2026

Лекции 4 часа
Лабораторные работы 12 часов
Практические занятия 20 часов
Самостоятельная работа 67.8 часов
Форма контроля – зачет 0.2 часа
Консультация 2 часа
КСР 2 часа
Итого 108 ч./ 3 зе

Пятигорск- 2026

Рабочая программа дисциплины разработана по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая в 2014г. в соответствии с ФГОС ВО, утвержденном приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1116. Программа ежегодно актуализируется.

СОГЛАСОВАНО:

Рабочей группой по качеству по программам дополнительного профессионального образования и ординатуры от 27.08.2026г. (протокол №1)

Рецензенты:

Зав. кафедрой ортопедической стоматологии СтГМУ доктор медицинских наук, профессор Брагин Е.А.

1.ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цели изучения дисциплины «Стоматология детская» является формирование готовности и способности осуществлять самостоятельную профессиональную деятельность диагностического, консультативного, лечебно-профилактического характера при основных стоматологических заболеваниях в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей детского организма с использованием современных достижений медицинской науки и практики в объеме оказания амбулаторной (поликлинической) помощи среди детского населения. Курс является ознакомительным, не формирует право на ведение детского приема, цель — понимание возрастных особенностей для лечения подростков 15-18 лет в общем терапевтическом приеме (за исключением экстренной неотложной помощи)

1.2. Задачи изучения дисциплины:

1. **Изучить** возрастные анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области у детей.

2. **Освоить** методы диагностики, дифференциальной диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний детского возраста.

3. **Овладеть** принципами обезболивания и оказания неотложной помощи в детской стоматологической практике.

4. **Сформировать** навыки профилактической работы, гигиенического воспитания и мотивации детей и родителей.

5. **Научиться** ведению медицинской документации и организации диспансерного наблюдения за детьми.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Стоматология детская» относится к вариативной части блока 1Б1.В.ДВ.1дисциплины (модули). Дисциплина изучается в 3 семестре.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Коды, наименования компетенции	*Индикаторы достижения компетенций*	*Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций (знать, уметь, владеть)*
ПК-1Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя	**ПК-1.1**Проводит санитарно-просветительную работу с пациентами и населением по формированию здорового образа жизни, включая гигиену полости	**Знать:** возрастные анатомо-физиологические особенности детей (тема 1); принципы гигиенического воспитания в детском возрасте; методы оценки гигиенического состояния полости рта

формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	рта, с составлением отчета и анализом эффективности	(индексы) (тема 2,5). **Уметь:** проводить беседы с детьми и родителями о профилактике; обучать детей разных возрастов индивидуальной гигиене полости рта (тема 5,10). **Владеть:** методиками проведения уроков гигиены, контролируемой чистки зубов; навыками анализа эффективности санпросветработы (тема 5,10).
	ПК-1.2Выявляет причины и условия возникновения стоматологических заболеваний, включая вредные факторы среды и разрабатывает меры по их устранению	**Знать:** факторы риска возникновения кариеса, его осложнений и заболеваний пародонта у детей (течение беременности, питание, гигиена) (тема 1,2,3); этиологию некариозных поражений (флюороз, гипоплазия) (тема 3). **Уметь:** выявлять вредные привычки и факторы риска в анамнезе ребенка; интерпретировать данные осмотра для определения причин заболевания (тема 2). **Владеть:** методами скрининга и выявления групп риска среди детского населения (тема 2).
ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	**ПК-2.1**Осуществляет проведение профилактических осмотров различных групп населения (организованные коллективы: детские сады, школы) с расчетом индексов (КПУ, гигиенических) для выявления групп риска	**Знать:** методику проведения стоматологического осмотра детей разного возраста (тема 2); зубную формулу (молочных и постоянных зубов), рекомендованную ВОЗ; индексы КПУ, гигиенические индексы (тема 2,5). **Уметь:** проводить осмотр полости рта у детей, заполнять зубную формулу, рассчитывать и интерпретировать стоматологические индексы. **Владеть:** методикой расчета индексов КПУ, РМА, гигиенических индексов для выявления групп риска (тема 5).
	ПК-2.2Проводит санитарно-просветительскую работу среди пациентов	**Знать:** основы коммуникации с детьми и родителями; современные подходы к мотивации пациентов к профилактике. **Уметь:** проводить беседы о профилактике стоматологических заболеваний с учетом возраста ребенка и уровня понимания родителей. **Владеть:** навыками мотивации пациентов к прохождению диспансерных осмотров и лечению.
ПК-5 Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	**ПК-5.1**Проводит дифференциальную диагностику острых состояний	**Знать:** классификацию, клинику и диагностику кариеса, пульпита, периодонтита у детей (тема 3,4); некариозных поражений (тема 3); заболеваний слизистой оболочки рта (острый герпетический стоматит и др.) (тема 6,7); заболеваний пародонта (тема 5). **Уметь:** проводить дифференциальную диагностику между сходными заболеваниями (напр., острый пульпит и обострение хронического, гипоплазия и кариес). **Владеть:** алгоритмом диагностики при неотложных состояниях; методами интерпретации данных рентгенограмм и ЭОД.
	ПК-5.2Ведет медицинскую документацию с точным	**Знать:** кодировку стоматологических заболеваний в МКБ-10 (раздел К00-К14)

	указанием МКБ-кодов для экспертизы временной нетрудоспособности и статистического учета	применительно к детскому возрасту. **Уметь:** корректно формулировать и кодировать клинический диагноз в медицинской карте стоматологического больного (форма 043/у). **Владеть:** навыками заполнения учетно-отчетной документации, в т.ч. для статистического учета заболеваемости.
ПК-6 Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	**ПК-6.1**Оформляет документацию для направления на медико-социальную экспертизу	**Знать:** порядок выдачи и продления листков нетрудоспособности; критерии направления пациентов на МСЭ при стоматологических заболеваниях (онкопатология, врожденные аномалии развития). **Уметь:** оформлять необходимую медицинскую документацию для направления на МСЭ. **Владеть:** навыками заполнения направлений на МСЭ и экспертной оценки тяжести состояния.
	ПК-6.2Проводит контроль за соблюдением режима лечения, продлевая или закрывая ЭЛН на основе динамики (уменьшение боли, рентген-контроль) и исключая симуляцию	**Знать:** клинические и рентгенологические критерии выздоровления и нетрудоспособности при основных стоматологических заболеваниях. **Уметь:** оценивать динамику состояния ребенка для обоснования продления или закрытия листка нетрудоспособности. **Владеть:** навыками экспертизы временной нетрудоспособности и контроля за соблюдением назначенного лечения.
ПК-7 Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи	**ПК-7.1**Применяет современные методы терапевтического лечения стоматологических заболеваний	**Знать:** современные методы лечения кариеса (в т.ч. с использованием стеклоиономерных цементов), пульпита (биологический метод, витальная ампутация), периодонтита у детей (тема 4); заболеваний слизистой оболочки рта и пародонта (тема 5,6,7). Принципы анестезиологии в детской стоматологии (тема 9). **Уметь:** выбирать метод лечения в зависимости от возраста ребенка, стадии развития зуба и клинической ситуации; проводить местное обезболивание. **Владеть:** методиками препарирования и пломбирования временных и постоянных зубов у детей; навыками лечения осложнений кариеса.
	ПК-7.2Корректирует тактику ведения при динамике заболевания с обязательным контролем эффективности на этапах лечения	**Знать:** возможные осложнения при лечении и их клинические проявления; критерии эффективности лечения (отсутствие боли, восстановление функции, данные рентген-контроля). **Уметь:** оценивать эффективность проведенного лечения в ближайшие и отдаленные сроки, при необходимости корректировать план лечения. **Владеть:** навыками динамического наблюдения за пациентами (диспансеризация) и оценки результатов лечения.

В результате освоения дисциплины ординатор должен

ЗНАТЬ:

Анатомо-физиологические особенности детей.
Этиологию, патогенез, диагностику кариеса, пульпита, периодонтита.
Клинику заболеваний слизистой, пародонта, некариозных поражений.
Методы обследования и лечения детей.
Принципы анестезии, МКБ-10, критерии нетрудоспособности.

УМЕТЬ:
Осматривать детей, заполнять зубную формулу.
Рассчитывать индексы (КПУ, гигиенические).
Дифференцировать стоматологические заболевания.
Интерпретировать рентгенограммы, ЭОД.
Выбирать тактику лечения, проводить обезболивание.
Оценивать эффективность лечения, оформлять документы.

ВЛАДЕТЬ:
Методами гигиенического воспитания.
Навыками диагностики и лечения кариеса и осложнений.
Методиками препарирования и пломбирования.
Навыками диспансеризации и экспертизы нетрудоспособности.
Оформлением медицинской документации.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	Всего часов	3 семестр
1.Контактная работа обучающихся с преподавателем:	**40,2**	**40,2**
Аудиторные занятия всего, в том числе:	**36**	**36**
Лекции	4	4
Лабораторные	12	12
Практические занятия	20	20
Семинарные занятия		
Контактные часы на аттестацию (зачет)	0,2	0,2
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
Контроль		
2. Самостоятельная работа	**67,8**	**67,8**
Контроль		
ИТОГО:	**108**	**108**
Общая трудоемкость	**3**	**3**

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
Тема 1.Развитие и возрастные особенности ребенка.Развитие лица, полости рта и зубов. Особенности строения челюстно-лицевой области. Прорезывание зубов. Периоды детского возраста	Развитие и возрастные особенности ребенка Развитие лица, полости рта и зубов. Особенности строения челюстно-лицевой области. Прорезывание зубов. Периоды детского возраста	**ПК-1.2**
Тема 2. Особенности методов обследования стоматологом детей разного возраста. Взаимосвязь стоматологических соматических заболеваний.	Особенности методов обследования стоматологом детей разного возраста. Значение анамнеза о болезнях родителей, течении беременности и родов. Данные о физиологическом и психическом развитии ребенка. Индивидуальные особенности жизни, содержания и ухода за ребенком. Перенесенные и сопутствующие заболевания. Анализ жалоб и Общий осмотр. Оценка физического и умственного развития и соответствия их возрасту ребенка. Пропорциональность отделов лица;оценка мягких тканей лица (цвет кожных покровов, рельеф, нарушение конфигурации). Состояние лимфатических узлов и функции височно-нижнечелюстных суставов. Осмотр полости рта. Порядок осмотра; инструменты для осмотра, оценка состояния зубов, слизистой оболочки рта, пародонта, функции слюнных желез. Зубная формула молочных и постоянных зубов, в том числе рекомендованная ВОЗ.	**ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-5.1, ПК-5.2**

Тема 3. Некариозные поражения зубов.	Изменения твердых тканей, возникающие в связи нарушением фолликулярного развития зуба: гипоплазия эмали (системная, местная, очаговая); различные формы флюороза; окрашивание тканей зуба другого происхождения. Факторы, определяющие развитие пороков челюстей и зубов; критические периоды беременности; факторы внешней среды; генетические аспекты развития аномалий зубов.Поражения твердых тканей, развивающиеся после прорезывания зуба: патологическая стираемость; некроз эмали (кислотный, лучевой); механическая травма зубов у детей.Клинические проявления различных по происхождению некариозных поражений зубов, их дифференциальнаядиагностика, лечение,профилактика **Клиническая классификация кариеса в детском возрасте.** Клинические формы кариеса молочных и постоянных зубов, особенности локализации и течения разных возрастных групп.	**ПК-1.2, ПК-5.1, ПК-7.1**
Тема 4.Заболевания пульпы и периодонта у детей.	Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы и периодонта у детей разного возраста. Осложнения кариеса: пульпит и периодонтит в детском возрасте. Их влияние на состояние здоровья и развитие ребенка. Одонтогенный очаг инфекции; возможность возникновения соматических заболеваний. Влияние кариеса и его осложнений на развитие челюстей, формирование прикуса. Профилактика осложненных форм кариеса. Пульпит. Возрастные особенности строения пульпы, зависящие от стадии развития зуба. Классификация пульпита. Острые формы пульпита у детей разного возраста; дифференциальная диагностика со сходными заболеваниями. Хронические формы пульпита; дифференциальная диагностика; изменения в периодонте, определяемые на рентгенограммах.	**ПК-5.1, ПК-6.2, ПК-7.1, ПК-7.2**

Тема 5.Заболевания пародонта у детей.	Изменения в пародонте при патологии внутренних органов, нарушениях обмена веществ других системных заболеваниях. Пародонтолиз – тяжелый воспалительно-дистрофический процесс в пародонте. Дифференциальная диагностика различных форм и стадий заболеваний пародонта с опухолеподобными процессами челюстных костей (эозинофильная гранулема, болезнь Хенд-Крисчен-Шюллера Лечение болезней пародонта у детей. Составление индивидуального плана лечения в хирургическом, хирургическом и ортодонтическом отделениях стоматологической поликлиники. Обучение гигиене рта, контролируемая чистка зубов, удаление зубных отложений, кюретаж десневых и пародонтальных карманов у детей и подростков, противовоспалительное лечение, лечебные повязки, шинирование. Эффективность лечения различных заболеваний пародонта.	**ПК-1.1, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-5.1, ПК-7.1**
Тема 6.Заболевания слизистой оболочки рта у детей.	Строение слизистой оболочки рта у детей разного возраста. Частота поражений слизистой оболочки рта, возникающих от различных причин. Связь с заболеваниями и нарушениями иммунологической реактивности и веществ. Классификация Повреждения слизистой оболочки (механические, химические, физические и др.). Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях различных органов и систем организма. Острый герпетический стоматит. Схема оказания лечебной помощи при остром герпетическом стоматите. Местное лечение.	**ПК-5.1, ПК-7.1**

Тема 7.Инфекционные заболевания детей и их проявления на слизистой оболочке рта.	Инфекционные заболевания детей и их проявления на слизистой оболочке рта. (скарлатина, инфекционный мононуклеоз и др.) Герпетическая ангина Стрептостафилококковые поражения (пиодермия) Заболевания слизистой оболочки полости рта, вызываемые специфической инфекцией .Хронический рецидивирующий афтозный стоматит Многоформная экссудативная эритема Поражения слизистой оболочки полости рта, обусловленные аллергией Поражения слизистой оболочки полости рта, вызванные приемом лекарственных средств. Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях различных органов и систем организма Принципы лечения и профилактика различных заболеваний слизистой оболочки рта.	**ПК-5.1, ПК-7.1**
Тема 8.Заболевания языка. Заболевания губ. Проявления ВИЧ-инфекции в полости рта.	Заболевания языка. Заболевания губ. Проявления ВИЧ-инфекции в полости рта. Принципы лечения и профилактика.	**ПК-5.1, ПК-7.1**

Тема 9.Принципы анестезиологии в стоматологии. Премедикация и обезболивание в детской детской стоматологии хирургической	Возрастные и индивидуальные показания к применению обезболивания и премедикации у детей. Обезболивание и реанимация в детской стоматологической практике: Особенности проведения обезболивания в детской стоматологической практике в условиях поликлиники и стационара. Местное обезболивание. Виды местного обезболивания и методы его проведения у детей в хирургическом, ортодонтическом и хирургическом отделениях. Общее обезболивание в условиях поликлиники. Показания и противопоказания. Методы проведения наркоза. Общее обезболивание при лечении зубов, при поликлинических стоматологических операциях, при различных стоматологических манипуляциях в полости рта у ребенка. Неотложные состояния в условиях стоматологической поликлиники. Обморок, шок, коллапс.	**ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-7.1**

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛЗ	ПЗ	СРС
Тема 1.Развитие и возрастные особенности ребенка.Развитие лица, полости рта и зубов. Особенности строения челюстно-лицевой области. Прорезывание зубов. Периоды детского возраста	1	1	2	7
Тема 2.Особенности методов обследования стоматологом детей разного возраста. Взаимосвязь стоматологических соматических заболеваний.	1	1	2	7
Тема 3.Некариозные поражения зубов.	1	1	2	7
Тема 4.Заболевания пульпы и периодонта у детей.	1	1	3	11

Тема 5.Заболевания пародонта у детей.		2	3	7
Тема 6.Заболевания слизистой оболочки рта у детей.		2	2	7
Тема 7.Инфекционные заболевания детей и их проявления на слизистой оболочке рта.		2	2	7
Тема 8. Заболевания языка. Заболевания губ. Проявления ВИЧ-инфекции в полости рта.		1	2	7
Тема 9.Принципы анестезиологии в стоматологии. Премедикация и обезболивание в детской стоматологии хирургической		1	2	7,8
Итого	4	12	20	67,8
Форма контроля	зачет			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

-работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;

-поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;

-выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;

-самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;

-выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);

-изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);

-написание рефератов;

-подготовка к тестированию;

-подготовка к практическим занятиям;

-подготовка к зачету

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Основная литература

1. Е.А. Волкова, О.О. Янушевич Терапевтическая стоматология: учеб в 3 ч. 1 Болезни зубов Медиа,2013 М.: ГЭОТАРИ.М.
2. И. М. Макеева Болезни зубов и полости рта: учеб М.: ГЭОТАР Медиа,2015

8.2. Дополнительная литература

1. Козлов В.А. Стоматология учеб Электронный ресурс Режим доступа www.pmedpharm.ru/ М.: ГЭОТАР Медиа,2011

2. А.М. Митронин Ю.М. Максимовский, Терапевтическая стоматология.Руководство к практическим занятиям. Учеб.пособие Медиа,2011 М.: ГЭОТАР

Периодические издания

1. «Детская стоматология»
2. «Пародонтология»
3. «Ортодонтия»
4. «Стоматология для детей и подростков»
5. «Современная стоматология»
6. «Клиническая стоматология»

8.3 Лицензионное программное обеспечение

	Наименование ПО	Тип лицензии	№ Договора
1	Среда электронного обучения 3KL Moodle, версия 5GB 4.1.3b	Коммерческая	№1756-2 от 20 сентября 2023
2	1С Университет ПРОФ. Ред.2.2.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
3	1С: Университет ПРОФ. Активация возможности обновления конфигурации на 12 мес.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
4	Программное обеспечение «Планы ВПО»	Коммерческая	№2193-24
5	Аппаратно-программный комплекс в составе интерактивного стола и предустановленного программного обеспечения для отображения трехмерного образа человеческого тела. Интерактивный анатомический стол	Коммерческая	№1190

	«Пирогов» Модель II		
6	Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z	Коммерческая	№ЛМ00-000221
7	1С: Предприятие 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
8	1С: Предприятие 8.3 ПРОФ. Лицензия на сервер.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
9	1С: Бухгалтерия 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
10	1С: Зарплата и управление персоналом 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
11	MS SQL Server 2019 Standard	Коммерческая не исключительное право	№ЛМ00-000221
12	Система анализа программного и аппаратного TCIP/IP сетей (сетевой сканер Ревизор Сети версии 3.0)	Коммерческая	№966
13	Единый центр управления Dallas Lock. Максимальное количество сетевых устройств для мониторинга: 3	Коммерческая	№966
14	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№966
15	Модуль сбора данных для специального раздела сайта образовательной организации высшего образования	Коммерческая не исключительное право	№2135-23
16	Kaspersky Стандартный Certified Media Pack Russian Edition.	Коммерческая	№297
17	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition.	Educational License	№1190
18	Ревизор сети (версия 3.0), стандартное продление лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
19	Ревизор сети (версия 3.0) 5 IP, право на использование дополнительного IP адреса к лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
20	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№1190
21	Dallas Lock 8.0-K с модулем «Межсетевой экран». Право на использование (СЗИ НСД, СКН, МЭ)	Коммерческая	№3D-24
22	Лицензия на использование программы RedCheck Professional для localhost на 3 года	Коммерческая	№393853
23	Медиа-комплект для сертифицированной версии средства анализа защищенности RedCheck	Коммерческая	№393853
24	Kaspersky Certified Media Pack Customized	Коммерческая	№393853
25	ФИКС (версия 2.0.2), программа фиксации и контроля исходного состояния программного комплекса для ОС семейства Windows. Лицензия (право на использование) на 1 год	Коммерческая	№393853
26	TERRIER (версия 3.0) Программа поиска и гарантированного уничтожения информации на дисках. Лицензия на право использования	Коммерческая	№393853

	на 1 год		
27	Передача неисключительных прав на использование ПО ViPNet Client for Windows 4.x (КС2). Сеть 2458	Коммерческая	№393853
28	Ревизор 1 XP Средство создания модели системы разграничения доступа. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
29	Ревизор 2 XP Программа контроля полномочий к информационным ресурсам. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
30	Агент инвентаризации. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
31	Libre Office	Бесплатная, GNU General Public License	
32	GIMP	Бесплатная, GNU General Public License	
33	Mozilla Thunderbird	Mozilla Public License	
34	7-Zip	Бесплатная, GNU General Public License	
35	Google Chrome	GPL	
36	Ubuntu	GPL	
37	VLC media player	LGPLv2.1+	

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Терапевтическая стоматология Руководство к практическим занятиям. учеб.пособие Электронный ресурс. Ю.М. Максимовский, А.М. Митронин, -М.: ГЭОТАР Медиа,2015 Режим доступа www. pmedpharm.ru/
2. Козлов В.А. Стоматология. Учеб. Глава 2 Профилактика стоматологических заболеваний, Ю.А. Федоров, В.А. Дрожжина- 2-е изд-2011- Электронный ресурс М.: ГЭОТАР Медиа,2014Режим доступа www. studmedlib.ru/

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Лекционный зал для проведения лекций. Ставропольский край, город Пятигорск, ул. Кучуры, д. 1, кафедра фармации ФПО	1.Учебная мебель: -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (35 шт.); -стул ученический (60 шт.); -стол преподавателя (3 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска аудиторная; 2. Технические средства обучения: -набор демонстрационного оборудования: Мультимедийное оборудование для демонстрации учебного материала, компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в

	электронную информационно-образовательную среду организации
Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза. Ставропольский край, город Пятигорск, пр**.** Калинина, д.11, ауд. № 139	Комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;
Ставропольский край, г. Пятигорск, площадь Ленина, 3, Учебный корпус № 4 аудитория № **429**	Шкаф для одежды 3-створчатый с антрисолью 1050×600×2200 (1), Стол ученический (парта) (2), Стул ученический (3), Стул медицинский (2), Жалюзи вертикальные пластиковые (1). Установка стоматологическая Legrin 505 в комплекте со стулом стоматолога + фантом головы с торсом Dental Store (1), Скейлер стоматологический DTE–D2 LED (1), Стерилизатор воздушный ГП-40-Ох-«ПЗ» (1), Компрессор масляный, производительность 120 л/мин, ресивер 24 л (1), Вибростолик ВБ 1.1 Аверон (1), Стол стоматолога СС-04 (2).
Ставропольский край, г. Пятигорск, площадь Ленина, 3, Учебный корпус № 4 аудитория № **430**	Стол ученический (парта) (10), Стул ученический (18), Жалюзи вертикальные пластиковые (1), Стол письменный (офисный) (1), Доска ученическая 900×1200 мм (1).
Ставропольский край, г. Пятигорск, площадь Ленина, 3, Учебный корпус № 4 аудитория № **431**	Стол ученический (парта) (8), Стул ученический (16), Стол письменный (офисный) (1), Шкаф книжный полузакрытый (3), Доска ученическая 900×1200 мм (1), Шкаф для одежды 2-створчатый 800×400×2100 (1), Стул (офисный) (1), Жалюзи вертикальные пластиковые (1). АРМ тип 1 (процессор Coket LGA 1700, монитор 23,8″) (2), МФУ Pantum BM5100ADN (1), Ноутбук Acer Aspire E1 (1), Ноутбук ASUS 90NB0909B8-M00860 (1), Проектор SHARP XR-10X-1 (1), Мультимедийный проектор Asus P1 (1), Проектор тип 1 BenQ MS504 DLP (1), Проектор тип 1 BenQ MS527 DLP (1), Дефибриллятор автоматический наружный ДА-Н (1), Модель черепа с зубами для экстракции 4 части W10532 (1), Модель черепа на шейном отделе позвоночника 4 части А20/1 (1), Модель черепа человека класса «люкс» 10 частей А27 (1), Модель мышц головы VB127 (1), Модель мускулатуры головы и шеи 5 частей С05 (1), Фантом для хирургической стоматологии VE281 (1), Модель черепа W10532 (1).
Ставропольский край, г. Пятигорск, площадь Ленина, 3, Учебный корпус № 4 аудитория № **432**	Стол ученический (парта) (8), Стул ученический (19), Стол письменный (офисный) (1), Шкаф книжный полузакрытый (1), Доска ученическая 900×1200 мм (1), Жалюзи вертикальные пластиковые (1).
Ставропольский край, г.	Стол ученический (парта) (6), Стул ученический (5), Стол

Пятигорск, площадь Ленина, 3, Учебный корпус № 4 аудитория № **433**	письменный (офисный) (2), Шкаф для одежды 2-створчатый 800×400×2100 (2), Стул (офисный) (5), Тумба 3 ящика 400×450×750 (6), Жалюзи вертикальные пластиковые (1). Наконечник угловой НУП-40 (1), Наконечник угловой НУП-30М (1), Моноблок тип 1 Lenovo S200z (1), Моноблок тип 1 Lenovo IdeaCentre S20 00 FOAYOO6LRK (1), МФУ HP LaserJet Pro M426dw (1), Лампа полимеризационная Woodpecker Led.C (1), Моноблок тип 1 Lenovo C20-00 (1), Моноблок тип 1 Lenovo S20-00 IdeaCentre (1), МФУ Brother DCP-1512 (1), МФУ Pantum BM5100ADN (1).
Ставропольский край, г. Пятигорск, площадь Ленина, 3, Учебный корпус № 4 аудитория № **434**	Стол ученический (парта) (9), Стул ученический (17), Стол письменный (офисный) (1), Доска ученическая (маленькая) (1), Жалюзи вертикальные пластиковые (1).
Ставропольский край, г. Пятигорск, площадь Ленина, 3, Учебный корпус № 4 аудитория № **435**	Стол ученический (парта) (7), Стул ученический (12), Стол письменный (офисный) (1), Шкаф книжный полузакрытый (2), Доска ученическая 900×1200 мм (1), Жалюзи вертикальные пластиковые (1), Тумба 3 ящика 400×450×750 (1), Стул (офисный) (2), Шкаф для одежды 2-створчатый 800×400×2100 (1). АРМ тип 1 (процессор Coket LGA 1700, монитор 23,8″) (1), МФУ HP LaserJet Pro M426dw (1).

10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Условия организации обучения инвалидов определяются в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида.

Обучение по программам ординатуры инвалидов осуществляется организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Организациями при необходимости должны быть созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами.

К специальным условиям для получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами относятся:

условия обучения, обеспечивающие адаптацию содержания образования и включающие в себя использование адаптированных программ ординатуры, методов и средств обучения, учитывающих особенности психофизического развития таких обучающихся и состояние их здоровья;

обеспечение специальными учебниками, учебными пособиями и дидактическими материалами, специальными техническими средствами обучения коллективного и индивидуального пользования;

при необходимости обеспечение предоставления услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую техническую помощь, переводчика русского жестового языка (сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика);

обеспечение доступа в здания и помещения организаций;

другие условия, без которых освоение программ ординатуры инвалидами невозможно или затруднено.

11.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы

На этапе текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине обеспечивается оценивание хода освоения дисциплин (модулей), иного компонента, в том числе практики, определяется степень усвоения учебного материала и освоения компетенции или ее части, повышается мотивация к учебе, обеспечивается своевременное обнаружение недостатков в подготовке обучающихся и принятие необходимых мер по совершенствованию методики преподавания учебной дисциплины. Показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написания рефератов. Результаты текущего контроля (межсессионного учета успеваемости) обсуждаются на заседаниях соответствующих кафедр, а также на совещаниях кураторов, старост групп.

Промежуточная аттестация позволяет: оценить промежуточные и окончательные результаты обучения по учебным дисциплинам (модулям), прохождения практик, выполнения курсовых работ и научно-исследовательских работ; оценить полученные обучающимися теоретические знания, практические умения и навыки; оценить уровень сформированности компетенций, прочность их закрепления; оценить уровень развития творческого, критического мышления и навыков самостоятельной работы; синтезировать полученные знания и применять их в решении практических задач. Формами промежуточной аттестации являются: зачет (дифференцированный зачет); экзамен.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач	Минимальный уровень
	Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень

Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач. Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень

11.2 Оценочные материалы для проведения текущего

Вопросы для устного опроса на практических занятиях

Тема 1. Развитие и возрастные особенности ребенка. Развитие лица, полости рта и зубов. Особенности строения челюстно-лицевой области. Прорезывание зубов. Периоды детского возраста

1. Опишите основные этапы развития челюстно-лицевой области в период внутриутробного развития.
2. Какие возрастные особенности строения полости рта у детей влияют на выбор методов лечения?
3. В чем заключаются особенности прорезывания зубов у детей разных возрастов? Какие симптомы могут сопровождать прорезывание?
4. Перечислите и кратко охарактеризуйте периоды детского возраста (младенчество, раннее детство, дошкольный возраст, младший школьный возраст) с точки зрения развития зубочелюстной системы.
5. Какие факторы могут влиять на формирование прикуса у ребенка?

Тема 2. Особенности методов обследования стоматологом детей разного возраста. Взаимосвязь стоматологических и соматических заболеваний

1. Какие особенности необходимо учитывать при проведении стоматологического осмотра у детей разных возрастных групп (младенцы, дошкольники, школьники)?
2. Опишите методы психологической подготовки ребенка к стоматологическому приему.
3. Какие дополнительные методы обследования могут быть использованы в детской стоматологии (рентгенография, электроодонтодиагностика и т.д.)?
4. В чем заключается взаимосвязь между стоматологическими заболеваниями и общими соматическими заболеваниями у детей (например, сахарный диабет, заболевания сердца)?
5. Какие особенности необходимо учитывать при обследовании детей с особенностями развития (например, ДЦП, аутизм)?

Тема 3. Некариозные поражения зубов

1. Что такое гипоплазия эмали? Какие причины могут привести к ее развитию?
2. Опишите клиническую картину флюороза зубов. Как его можно предотвратить?
3. В чем заключается суть лечения эрозий эмали?
4. Какие методы профилактики некариозных поражений зубов вы знаете?
5. Что такое "молочный зуб" и почему он подвержен некариозным поражениям?

Тема 4. Заболевания пульпы и периодонта у детей

1. Опишите классификацию пульпита у детей. Какие особенности течения пульпита у детей?
2. Какие методы лечения пульпита у детей вы знаете? В чем заключаются особенности выбора метода лечения в зависимости от возраста ребенка и стадии заболевания?
3. Что такое периодонтит? Какие причины могут привести к его развитию у детей?
4. Опишите клиническую картину острого периодонтита у детей.
5. Какие осложнения могут возникнуть при неадекватном лечении заболеваний пульпы и периодонта у детей?

Тема 5. Заболевания пародонта у детей

1. Какие особенности строения пародонта у детей?
2. Что такое гингивит у детей? Какие причины могут привести к его развитию?
3. Опишите клиническую картину гингивита у детей.
4. Какие методы лечения гингивита у детей вы знаете?
5. Что такое пародонтит у детей? Чем он отличается от гингивита?

Тема 6. Заболевания слизистой оболочки рта у детей

1. Что такое стоматит? Какие виды стоматита вы знаете?
2. Опишите клиническую картину афтозного стоматита у детей.
3. Какие методы лечения стоматита у детей вы знаете?
4. Что такое кандидоз полости рта (молочница)? Какие причины могут привести к его развитию у детей?
5. Какие меры профилактики заболеваний слизистой оболочки рта у детей вы знаете?

Тема 7. Инфекционные заболевания детей и их проявления на слизистой оболочке рта

1. Какие инфекционные заболевания могут проявляться на слизистой оболочке рта у детей (например, герпетический стоматит, корь, ветряная оспа)?
2. Опишите клиническую картину герпетического стоматита у детей.

3. Какие особенности необходимо учитывать при лечении стоматологических заболеваний у детей, перенесших инфекционные заболевания?
4. Как проявляется корь на слизистой оболочке рта?
5. Какие меры профилактики инфекционных заболеваний полости рта у детей вы знаете?

Тема 8. Заболевания языка. Заболевания губ. Проявления ВИЧ-инфекции в полости рта

1. Что такое глоссит? Какие причины могут привести к его развитию?
2. Опишите клиническую картину заиления языка у детей.
3. Что такое хейлит? Какие виды хейлита вы знаете?
4. Какие особенности проявления ВИЧ-инфекции в полости рта у детей?
5. Какие методы лечения заболеваний языка и губ у детей вы знаете?

Тема 9. Принципы анестезиологии в стоматологии. Премедикация и обезболивание в детской стоматологии хирургической

1. Какие виды местной анестезии используются в детской стоматологии?
2. Какие особенности необходимо учитывать при выборе анестетика для детей?
3. Что такое премедикация? В каких случаях она применяется в детской стоматологии?
4. Опишите методы немедикаментозной обезболивания в детской стоматологии.
5. Какие осложнения могут возникнуть при применении местной анестезии у детей? Как их можно предотвратить?

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.

Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Тематика рефератов

1. Организация ортодонтической помощи в современных условиях.

2. Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области у детей раннего возраста.

3. Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области у детей школьного возраста.

4. Влияние пренатального развития на формирование зубочелюстной системы.

5. Генетические и экологические факторы в этиологии зубочелюстных аномалий.

6. Патогенез различных форм зубочелюстных аномалий (классификация и особенности).

7. Современные методы диагностики зубочелюстных аномалий: от клинического осмотра до КТ.

8. Планирование ортодонтического лечения: принципы и алгоритмы.

9. Механические методы лечения зубочелюстных аномалий.

10. Ортодонтическая подготовка к протезированию и хирургическому лечению.

11. Влияние ортодонтической нагрузки на периодонт и костную ткань.

12. Функциональная окклюзия и ее восстановление в процессе ортодонтического лечения.

13. Комплексная профилактика зубочелюстных аномалий: роль родителей, стоматологов и педагогов.

14. Факторы риска рецидива зубочелюстных аномалий и методы их предотвращения.

15. Современные технологии удержания результатов ортодонтического лечения.

Критерии оценивания выполнения реферата

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть

	изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетвори тельно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетво рительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

11.2 Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

В результате обучения ординатор приобретает следующие компетенции:

ПК-1**Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания**

ПК-1.1Проводит санитарно-просветительную работу с пациентами и населением по формированию здорового образа жизни, включая гигиену полости рта, с составлением отчета и анализом эффективности

ПК-1.2Выявляет причины и условия возникновения стоматологических заболеваний, включая вредные факторы среды и разрабатывает меры по их устранению

ПК-2 **Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией**

ПК-2.1Осуществляет проведение профилактических осмотров различных групп населения (организованные коллективы: детские сады, школы) с расчетом индексов (КПУ, гигиенических) для выявления групп риска

ПК-2.2Проводит санитарно-просветительскую работу среди пациентов

ПК-5 **Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем**

ПК-5.1Проводит дифференциальную диагностику острых состояний

ПК-5.2Ведет медицинскую документацию с точным указанием МКБ-кодов для экспертизы временной нетрудоспособности и статистического учета

ПК-6 **Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы**

ПК-6.1Оформляет документацию для направления на медико-социальную экспертизу

ПК-6.2Проводит контроль за соблюдением режима лечения, продлевая или закрывая ЭЛН на основе динамики (уменьшение боли, рентген-контроль) и исключая симуляцию

ПК-7 **Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи**

ПК-7.1Применяет современные методы терапевтического лечения стоматологических заболеваний

ПК-7.2Корректирует тактику ведения при динамике заболевания с обязательным контролем эффективности на этапах лечения

<u>Сформированы</u>:

знания

Результаты обучения
Возрастные анатомо-физиологические особенности детей.
Принципы гигиенического воспитания в детском возрасте.
Методы оценки гигиенического состояния полости рта (индексы).
Факторы риска возникновения кариеса, его осложнений и заболеваний пародонта у детей (течение беременности, питание, гигиена).
Этиологию некариозных поражений (флюороз, гипоплазия).
Методику проведения стоматологического осмотра детей разного возраста.
Зубную формулу (молочных и постоянных зубов), рекомендованную ВОЗ.

Индексы КПУ, гигиенические индексы.
Основы коммуникации с детьми и родителями.
Современные подходы к мотивации пациентов к профилактике.
Классификацию, клинику и диагностику кариеса, пульпита, периодонтита у детей.
Клинику и диагностику некариозных поражений.
Клинику и диагностику заболеваний слизистой оболочки рта (острый герпетический стоматит и др.).
Клинику и диагностику заболеваний пародонта.
Кодировку стоматологических заболеваний в МКБ-10 (раздел К00-К14) применительно к детскому возрасту.
Порядок выдачи и продления листков нетрудоспособности.
Критерии направления пациентов на МСЭ при стоматологических заболеваниях (онкопатология, врожденные аномалии развития).
Клинические и рентгенологические критерии выздоровления и нетрудоспособности при основных стоматологических заболеваниях.
Современные методы лечения кариеса (в т.ч. с использованием стеклоиономерных цементов).
Современные методы лечения пульпита (биологический метод, витальная ампутация) у детей.
Современные методы лечения периодонтита у детей.
Современные методы лечения заболеваний слизистой оболочки рта.
Современные методы лечения заболеваний пародонта.
Принципы анестезиологии в детской стоматологии.
Возможные осложнения при лечении и их клинические проявления.
Критерии эффективности лечения (отсутствие боли, восстановление функции, данные рентген-контроля).

умения

Результаты обучения
Проводить беседы с детьми и родителями о профилактике.
Обучать детей разных возрастов индивидуальной гигиене полости рта.
Выявлять вредные привычки и факторы риска в анамнезе ребенка.
Интерпретировать данные осмотра для определения причин заболевания.
Проводить осмотр полости рта у детей, заполнять зубную формулу.
Рассчитывать и интерпретировать стоматологические индексы (КПУ, РМА, гигиенические).
Проводить беседы о профилактике стоматологических заболеваний с учетом возраста ребенка и уровня понимания родителей.
Проводить дифференциальную диагностику между сходными заболеваниями (например, острый пульпит и обострение хронического, гипоплазия и кариес).
Интерпретировать данные рентгенограмм и ЭОД.
Корректно формулировать и кодировать клинический диагноз в медицинской карте стоматологического больного (форма 043/у).
Оформлять необходимую медицинскую документацию для направления на МСЭ.
Оценивать динамику состояния ребенка для обоснования продления или закрытия листка нетрудоспособности.
Выбирать метод лечения в зависимости от возраста ребенка, стадии развития зуба и клинической ситуации.
Проводить местное обезболивание.
Оценивать эффективность проведенного лечения в ближайшие и отдаленные сроки.

Результаты обучения
При необходимости корректировать план лечения.

профессиональные навыки, владения

Результаты обучения
Методиками проведения уроков гигиены, контролируемой чистки зубов. Навыками анализа эффективности санпросветработы. Методами скрининга и выявления групп риска среди детского населения. Методикой расчета индексов КПУ, РМА, гигиенических индексов для выявления групп риска. Навыками мотивации пациентов к прохождению диспансерных осмотров и лечению. Алгоритмом диагностики при неотложных состояниях. Навыками заполнения учетно-отчетной документации, в т.ч. для статистического учета заболеваемости. Навыками заполнения направлений на МСЭ и экспертной оценки тяжести состояния. Навыками экспертизы временной нетрудоспособности и контроля за соблюдением назначенного лечения. Методиками препарирования и пломбирования временных и постоянных зубов у детей. Навыками лечения осложнений кариеса. Навыками динамического наблюдения за пациентами (диспансеризация) и оценки результатов лечения.

№ задания	**Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенци)**	**Содержание вопроса**		**Эталон ответа**
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. **Инструкция к выполнению:** 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)				
1.	ПК-2.1	Установите соответствие между названием стоматологического индекса и тем, что он оценивает.		
		1. ИГР-У 2. CPITN 3. Проба Шиллера-Писарева	А. Состояние тканей пародонта Б. Интенсивность воспаления десны В. Гигиеническое состояние полости рта	1В 2А 3Б
2	ПК-5.1	Установите соответствие между классом кариозной полости по Блэку и ее типичной локализацией.		
		1. 1 класс	А. Контактные	1Б 2А 3В

		2. 2 класс 3. 3 класс	поверхности моляров и премоляров Б. Фиссуры и естественные углубления жевательной группы зубов В. Пришеечная область всех групп зубов	
3	ПК-5.1	Установите соответствие между клиническим симптомом и его типичным проявлением при острых формах пульпита.		
		1. Характер боли 2. Иррадиация боли 3. Ночная боль	А. Боль усиливается в ночное время и в положении лежа Б. Боль распространяется по ходу ветвей тройничного нерва В. Боль самопроизвольная, приступообразная	1В 2Б 3А
4.	ПК-5.1	Установите соответствие между заболеванием слизистой оболочки рта у детей и характером его течения.		
		1. Острый герпетический стоматит 2. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит 3. Многоформная экссудативная эритема	А. Хроническое рецидивирующее, проявляется единичными болезненными афтами Б. Острое инфекционное, характеризуется лихорадкой и высыпаниями по всей полости рта В. Острое, часто аллергической природы, с полиморфными высыпаниями (пузыри, эрозии), может поражать кожу	1Б 2А 3В
5.	ПК-7.1	Установите соответствие между методом лечения пульпита и сутью метода.		
		1. Витальная ампутация 2. Девитальная	А. Сохранение всей пульпы в жизнеспособном состоянии	1Б 2В 3А

		экстирпация 3. Биологический метод	Б. Удаление коронковой пульпы с сохранением жизнеспособности корневой В. Полное удаление пульпы после ее предварительной некротизации	
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ **Инструкция к выполнению:** 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4 Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)			
6	ПК-7.1	Установите правильную последовательность этапов лечения глубокого кариеса постоянного зуба у ребенка. 1. Наложение лечебной прокладки 2. Препарирование кариозной полости и некрэктомия 3. Наложение изолирующей прокладки 4. Постоянное пломбирование	2134
7	ПК-11.2, ПК-6.2	Установите правильную последовательность этапов обработки стоматологического инструментария. 1. Предстерилизационная очистка 2. Дезинфекция 3. Стерилизация 4. Контроль качества стерилизации	2134
8	ПК-7.1	Установите правильную последовательность клинических этапов лечения пульпита методом девитальной экстирпации. 1. Наложение девитализирующей пасты 2. Механическая и медикаментозная обработка корневых каналов 3. Наложение временной пломбы 4. Пломбирование корневых каналов	1324
9	ПК-7.1	Установите правильную последовательность наложения эндодонтического инструментария при расширении корневого канала (техника "Step back"). 1. К-файл большего размера 2. К-файл меньшего размера 3. Gates Glidden для расширения устья	2А 1Б 3В

		А. Вначале Б. Затем В. В последнюю очередь	
10	ПК-5.1	Установите правильную последовательность этапов обследования стоматологического пациента. 1. Осмотр полости рта 2. Внешний осмотр и пальпация лимфатических узлов 3. Сбор жалоб и анамнеза 4. Применение дополнительных методов (рентгенография, ЭОД)	3214
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА **Инструкция к выполнению:** 1Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Выбрать один ответ, наиболее верный. 4 Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5 Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа			
11	ПК-7.1	Для медикаментозной обработки глубокой кариозной полости наиболее показан препарат: А) перекись водорода 3% р-р Б) хлоргексидин 0,06% р-р В) физиологический р-р Г) дистиллированная вода	Б Обоснование: Хлоргексидин 0,06% обладает широким спектром антимикробного действия, низкой токсичностью и не оказывает раздражающего действия на пульпу, что делает его препаратом выбора для обработки глубоких кариозных полостей.
12	ПК-2.1	Количество временных зубов в полости рта ребенка в норме составляет: А) 10 Б) 12 В) 16 Г) 20	Г Обоснование: Временный прикус у ребенка сформирован к 2,5-3 годам и состоит из 20 зубов: 8 резцов, 4 клыков и 8 моляров.
13	ПК-7.1	Решающий фактор в выборе пломбировочного материала для постоянной пломбы у ребенка: А) течение кариеса Б) уровень гигиены полости рта В) локализация кариозной полости Г) состояние пародонта	В Обоснование: Локализация дефекта определяет требования к эстетике, износостойкости и прочности материала. Для жевательной группы нужны прочные композиты, для фронтальной — эстетичные.
14	ПК-1.1	Одним из основных направлений первичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс мер, направленных на:	: А Обоснование: Первичная профилактика — это система государственных,

		А) предупреждение возникновения заболевания Б) лечение и предупреждение осложнений заболевания В) восстановление утраченных функций Г) предупреждение рецидивов заболевания	социальных, гигиенических и медицинских мер, направленных на предотвращение возникновения заболеваний путем устранения причин и условий их возникновения.
15	ПК-7.1	При глубоком кариесе временных зубов и высоком риске вскрытия полости зуба лечебная прокладка должна: А) стимулировать репаративные процессы в пульпе Б) оказывать некротизирующее действие на пульпу В) обладать только антисептическими свойствами Г) мумифицировать ткани пульпы	А Обоснование: Лечебная прокладка на основе гидроксида кальция применяется для стимуляции образования заместительного дентина и купирования воспаления в пульпе, тем самым сохраняя ее жизнеспособность.
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА **Инструкция к выполнению:** 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4 Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135). 5.Записать развернутое обоснование выбора			
16	ПК-7.2, ПК-6.1	Выберите показания для удаления постоянного зуба у ребенка: 1. Острая травма зуба с продольным переломом корня 2. Хронический гранулирующий периодонтит зуба с несформированным корнем 3. Значительное разрушение коронки зуба, когда корень нельзя использовать для протезирования 4. Киста гранулема в области верхушки корня зуба с хроническим свищом 5. Обострение хронического периодонтита многокорневого зуба 6. Полное разрушение коронки зуба при невозможности его эндодонтического лечения	136 Обоснование: Удаление показано при невозможности использования корня для протезирования (3), при неэффективности эндодонтического лечения и полном разрушении коронки (6). Продольный перелом корня (1) также является прямым показанием к удалению, так как части зуба невозможно надежно соединить и герметично запломбировать канал.
17	ПК-5.1	Какие клинические признаки характерны для острого диффузного пульпита? 1. Самопроизвольная боль 2. Боль от температурных раздражителей, быстро проходящая 3. Приступообразная боль, длящаяся	1346 Обоснование: Для острого диффузного пульпита характерны самопроизвольные (1) приступообразные (3) боли, иррадиирующие (4) и

		минутами 4. Иррадиация боли по ходу ветвей тройничного нерва 5. Длительные светлые промежутки 6. Усиление боли в ночное время	усиливающиеся ночью (6). Светлые промежутки короткие, боль от раздражителей длительная.
18	ПК-5.1	Какие методы относятся к дополнительным методам обследования стоматологического больного? 1. Опрос 2. Осмотр полости рта 3. Рентгенологическое обследование 4. Электроодонтодиагностика (ЭОД) 5. Сбор анамнеза 6. Цитологическое исследование	346 Обоснование: Основные методы — это опрос, осмотр, сбор анамнеза. Дополнительные (инструментальные и лабораторные) требуют специального оборудования и включают рентгенологию (3), ЭОД (4) и цитологию (6).
19	ПК-5.1	Какие клинические признаки характерны для начального кариеса (стадия пятна)? 1. Дефект в пределах эмали в виде полости 2. Меловидное или пигментированное пятно 3. Шероховатость эмали при зондировании 4. Болезненная реакция на холодное 5. Поверхность пятна чаще гладкая 6. Отсутствие реакции на температурные раздражители	235 Обоснование: Начальный кариес проявляется пятном (2) с шероховатой (3) или гладкой (5) поверхностью. Дефекта тканей еще нет, реакция на раздражители отсутствует.
20	ПК-2.1	Какие зубы не имеют молочных предшественников? 1. Центральные резцы 2. Первые премоляры 3. Вторые премоляры 4. Первые моляры 5. Вторые моляры 6. Третьи моляры	456 Обоснование: Зубы, прорезывающиеся позади молочного ряда и не имеющие предшественников — это моляры. К ним относятся все постоянные моляры: первые (4), вторые (5) и третьи (зубы мудрости) (6).
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВОСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ) **Инструкция к выполнению:** 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)			
21	ПК-5.1	Метод оценки жизнеспособности пульпы, основанный на определении ее возбудимости электрическим током, называется_____	ЭОД (электроодонтодиагностика)
22	ПК-5.1	Самопроизвольное отторжение поверхностных слоев эмали в виде чешуек при флюорозе называется_____	эрозия
23	ПК-2.1	Смыкание или контакт зубных рядов при привычном положении нижней челюсти	окклюзия

		называется_____	
24	ПК-1.2	Количество фтора в питьевой воде выше 1,5 мг/л является основной причиной развития_____	флюороз
25	ПК-7.1	Инструмент для пломбирования корневых каналов, представляющий собой спираль, навитую на рабочий стержень, называется_____	каналонаполнитель
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ **Инструкция к выполнению:** 1 Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2 Продумать логику и полноту ответа. 3 Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4 В случае расчетной задачи записать решение и ответ			
26	ПК-7.1, ПК-6.2	Что такое "золотой стандарт" эндодонтического лечения и какими методами он достигается?	Золотой стандарт эндодонтического лечения — это создание условий для long-term успеха лечения, что включает в себя три ключевых этапа: 1) Тщательная механическая и медикаментозная обработка корневых каналов для удаления инфицированных тканей и придания каналу формы, 2) Обеспечение надежной антисептики для уничтожения микрофлоры, 3) Полная и герметичная трехмерная обтурация (пломбирование) корневой системы на всем протяжении. Методы достижения включают использование никель-титановых инструментов, ирригацию с активацией антисептиков и обтурацию термофильными носителями гуттаперчи.
27	ПК-5.1	Какие особенности строения временных зубов у детей предрасполагают к быстрому распространению кариеса и развитию пульпита?	К анатомо-физиологическим особенностям временных зубов, способствующим быстрому течению кариеса и развитию осложнений, относятся: тонкий слой эмали и дентина; широкие и короткие дентинные канальцы; большой объем пульповой камеры и широкие корневые каналы; низкая минерализация твердых тканей после прорезывания; слабо

			выраженная реакция пульпы на раздражение, что приводит к поздней диагностике воспаления.
28	ПК-7.1	Каковы основные отличия в подходах к лечению пульпита постоянных зубов со сформированным и несформированным корнем?	При лечении пульпита постоянных зубов со сформированным корнем основной метод — полное удаление пульпы (витальная или девитальная экстирпация). При несформированном корне, где верхушка еще открыта и идет рост корня, главная задача — сохранить жизнеспособность всей пульпы или, по крайней мере, ее корневой части (биологический метод или витальная ампутация). Это необходимо для обеспечения продолжения физиологического формирования корня (метод "apexogenesis").
29	ПК-5.1	Назовите основные элементы, которые необходимо оценить при внешнем осмотре стоматологического пациента.	При внешнем осмотре стоматологического пациента оцениваются: конфигурация лица (симметричность, наличие отеков, деформаций); состояние кожных покровов (цвет, влажность, наличие высыпаний, рубцов); состояние красной каймы губ; функция открывания рта (полнота, безболезненность); пальпация регионарных лимфатических узлов (поднижнечелюстных, подподбородочных, шейных) для определения их размера, консистенции, подвижности и болезненности.
30	ПК-2.2, ПК-5.2, ПК-6.1	Какие цели преследует диспансеризация детей у стоматолога и какие группы диспансерного учета выделяют согласно Т.Ф. Виноградовой?	Цель диспансеризации — активное выявление начальных форм стоматологических заболеваний, их лечение и проведение профилактических мероприятий для предупреждения возникновения и

			прогрессирования патологии. Согласно классификации Т.Ф. Виноградовой, по активности течения кариеса выделяют три группы: I группа — компенсированная форма (КПУ <=4), II группа — субкомпенсированная форма (КПУ=5-7), III группа — декомпенсированная форма (КПУ>=8, множественные и острые поражения). Для каждой группы разработан свой план лечебно-профилактических мероприятий и кратность осмотров.

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.

Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) –в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

Шкала оценки для проведения зачета с оценкой по дисциплине

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	– полно раскрыто содержание материала; – материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; – продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; – точно используется терминология; – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; – ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; – продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; – продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; – допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов,

	которые исправляются по замечанию.
Хорошо	– вопросы излагаются систематизировано и последовательно; – продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; – продемонстрировано усвоение основной литературы. – ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.
Удовлетвори тельно	– неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; – усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; – имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; – при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение основной литературы.
Неудовлетво рительно	– не раскрыто основное содержание учебного материала; – обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; – допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов - не сформированы компетенции, умения и навыки, - отказ от ответа или отсутствие ответа

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ
рабочей программы дисциплины

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_01.06.22 №5) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от 30.08.2022 №1) для исполнения в 2022-2023 учебном году
Внесены дополнения (изменения): Актуализирована нормативная база
Заведующий кафедрой

Житарь Борис Николаевич
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от 23.08.2023 №7) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от 30.08.2023 № 1) для исполнения в 2023-2024 учебном году
Внесены дополнения (изменения): Актуализирована нормативная база
Заведующий кафедрой

Житарь Борис Николаевич

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от10.06.2024 №_6) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от 30.08.2024 №_1) для исполнения в 2024-2025 учебном году
Внесены дополнения (изменения): Актуализирована нормативная база
Заведующий кафедрой

Житарь Борис Николаевич
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от 27.06.2025 №_5) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от 29.08.2025 №_1_) для исполнения в 2025-2026 учебном году
Внесены дополнения (изменения): Актуализирована нормативная база. Атуализированы фонды оценочных средств
Заведующий кафедрой

Житарь Борис Николаевич
(подпись, инициалы и фамилия)