

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИП-  
ЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННО-  
ГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИО-  
НАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕ-  
ПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**УТВЕРЖДЕНО**

Методическим советом ИГМАПО –  
филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО  
«14» апреля 2022 г, протокол № 2

Председатель совета,  
заместитель директора по учебной работе,  
профессор  
С.М. Горбачёва



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАМ-  
МА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ»  
(срок обучения - 576 академических часов)**

Квалификация присваиваемая по завершении образования:  
**врач стоматолог детский**

Форма обучения: **очная**

Пер. № \_\_\_\_\_

**Иркутск  
2022 г.**

## ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «Стоматология детская» со сроком освоения 576 академических часов

1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист обновлений и актуализации
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Учебный план
7.	Календарный учебный график
8.	Рабочие программы учебного модуля
9.	Организационно-педагогические условия
10.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
11.	Формы аттестации
12.	Оценочные материалы
13.	Фонд оценочный материалов
14.	Иные компоненты программы
14.1.	Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе
14.2.	Критерии оценивания

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «**Стоматология детская**» со сроком освоения **576 академических часов**

### СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора  
по учебной работе, профессор

  
(подпись)

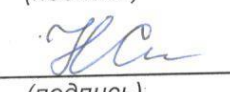
С.М. Горбачёва

Декан хирургического факультета

  
(подпись)

Д.Г. Антипина

Заведующая кафедрой, доцент

  
(подпись)

Н.Н. Соболева



#### 4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «**Стоматология детская**» со сроком освоения **576 академических часов**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Соболева Наталья Николаевна	к.м.н., доцент	заведующая кафедрой стоматологии и оториноларингологии	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Татарина Елена Николаевна	-	ассистент кафедры стоматологии и оториноларингологии	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Ковтонюк Пётр Алексеевич	к.м.н.	доцент кафедры стоматологии и оториноларингологии	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>по методическим вопросам</b>				
1.	Горбачёва Светлана Михайловна	д.м.н., профессор	заместитель директора по учебной работе заведующая кафедрой скорой медицинской помощи и медицины катастроф	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Антипина Лариса Геннадьевна	к.м.н.	декан хирургического факультета доцент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

## 5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

### 5.1. Цель и задачи

Цель программы заключается в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть в приобретении новой квалификации <1>.

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоёмкость освоения: 576 академических часов (4,0 месяца).

Задачи программы:

*Сформировать знания:*

1. По организации здравоохранения и правовым вопросам оказания стоматологической помощи в условиях реформирования здравоохранения.

2. Приобретения врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть в приобретении новой квалификации общих и специальных профессиональных знаний по специальности «Стоматология детская».

3. О современных методах диагностики и лечения стоматологических заболеваний, используемых в работе врача-стоматолога детского.

4. Проведения комплекса мер первичной профилактики основных стоматологических заболеваний врача-стоматолога детского.

5. Определения группы риска по развитию основных стоматологических заболеваний, осуществления динамического диспансерного контроля за пациентами - детьми разного возраста;

6. Оптимизации своей профессиональной деятельности в разработке, реализации и контроле эффективности индивидуальных реабилитационных программ при оказании медицинской помощи детям разного возраста.

8. Активного санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни населения.

*Сформировать умения:*

1. Диагностировать и правильно интерпретировать результаты основных и дополнительных методов исследования у детей разного возраста.

2. Выявлять традиционные и дополнительные факторы риска развития заболеваний органов полости рта и челюстно-лицевой области у детей разного возраста.

3. В разработке, реализации и контроле эффективности индивидуальных реабилитационных программ при оказании медицинской помощи детям разного возраста.

4. Активного санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни населения.

*Сформировать навыки*

- охраны здоровья граждан и детей разного возраста путем обеспечения оказания высококвалифицированной стоматологической медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения

- диагностики стоматологических заболеваний и (или) состояний у пациентов детского возраста

<1>[Часть 4 статьи 76](#) Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, N 53, ст. 7598; 2016, N 1, ст. 24, 72; 2016, N 27, ст. 4223) (далее - Федеральный закон N 273-ФЗ).

- лечение стоматологических заболеваний и (или) состояний у пациентов детского возраста
- медицинская реабилитация после стоматологических заболеваний и (или) состояний у пациентов детского возраста
- проведения комплекса мер первичной профилактики основных стоматологических заболеваний у детей разного возраста
- определения группы риска по развитию основных стоматологических заболеваний, осуществления динамического диспансерного контроля за пациентами - детьми разного возраста
- разработке, реализации и контроле эффективности индивидуальных реабилитационных программ при оказании медицинской помощи детям разного возраста
- активного санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни населения.

На обучение по программе могут быть зачислены врачи с высшим медицинским образованием по одной из специальностей – «Стоматология» прошедшие обучение по программам интернатуры/ординатуры по одной из специальностей, указанных в квалификационных требованиях к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «Стоматология Детская»<sup>1</sup>: "Стоматология общей практики", "Стоматология".

*Актуальность программы* дополнительной профессиональной образовательной программы профессиональной переподготовки врачей - стоматологов по специальности «Стоматология детская» со сроком освоения 576 академических часов обусловлена необходимостью в соответствии с профессиональными стандартами в приобретение новых профессиональных знаний и компетенций врача-стоматолога детского, необходимых для профессиональной деятельности. Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» существенная роль в трудовой деятельности врача отводится профилактической работе, формированию здорового образа жизни у населения. Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача-стоматолога детского определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей правильную интерпретацию современных и новых методов диагностики и профилактического лечения с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

Программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Стоматология детская» разработана сотрудниками кафедры стоматологии и оториноларингологии ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

5.3. Объём программы: 576 академических часов.

5.4

. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

---

<sup>1</sup>Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный №47273).

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
очная	6	6	4.0 месяца (96 дней, 16 недель)

5.5. Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочая программа учебных модулей «*Организация стоматологической помощи населению*», «*Основные методы обследования в стоматологии детского возраста*», «*Кариес зубов*», «*Первичная профилактика в детской стоматологии*», «*Одонтогенные воспалительные заболевания в детском возрасте. Эндодонтия*», «*Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области*», «*Повреждения челюстно-лицевой области*», «*Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ*», «*Заболевания пародонта*», «*Пороки развития зубов, челюстей и лица*», «*Зубочелюстные аномалии*», «*Опухоли и опухолеподобные образования в челюстно-лицевой области*», «*Смежные дисциплины*»
  - организационно-педагогические условия;
  - формы аттестации<sup>1</sup>;
  - оценочные материалы<sup>2</sup>

5.6. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших Программу.

*Область профессиональной деятельности:* охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

*Основная цель вида профессиональной деятельности:* профилактика, диагностика и лечение стоматологических заболеваний и (или) состояний у пациентов детского возраста, медицинская реабилитация.

Обобщённые трудовые функции и (или) трудовые функции в соответствии с профессиональными стандартами:

*Обобщенная трудовая функция:* Оказание медицинской помощи детям при стоматологических заболеваниях

A/03.1 Проведение обследования пациентов детского возраста в целях выявления стоматологических заболеваний

A/03.2 Назначение, контроль эффективности немедикаментозного и медикаментозного лечения детей

A/03.3 Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей

A/03.4 Проведение и контроль эффективности санитарно - противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране детского здоровья

A/03.5 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни у детей

A/3.1.6 Организационно-управленческая деятельность

A/3.1.7 Оказание медицинской помощи пациентам детского возраста в экстренной и неотложной форме



5.7. Программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Стоматология детская» разработана сотрудниками кафедры стоматологии и оториноларингологии ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России (далее – Программа) разработана в соответствии со следующими нормативными документами:

1. Постановление Правительства Российской Федерации от 22.10.2012 №1074 «Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на периоды»;

2. Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

3. Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, №48, ст. 6724);

4. Федерального закона от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

5. Постановление Правительства Российской Федерации от 05.11.97 г. № 1387 "О мерах по стабилизации и развитию здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, № 46, ст. 5312).

6. Постановление Правительства Российской Федерации от 26.10.1999 г. № 1194 "Об утверждении Программы государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 46, ст. 5322).

7. Номенклатура работ и услуг в здравоохранении. Утверждена Минздравсоцразвития России 12.07.2004 г. - М., 2004. - 211 с.

8. Протоколы "Ведения детей, страдающих стоматологическими заболеваниями", утвержденные приказом Министерством здравоохранения Российской Федерации 30 декабря 2003 г. N 620

9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 ноября 2012 г. № 910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями»

10. Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N1119 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.76 Стоматология детская (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34431);

5.8. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы.

5.9. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания стоматологической помощи детям, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов:

1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и

навыков;

2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Обучение проводится на современном симуляторе, предназначенном для отработки практических навыков лечения временных зубов.

, 4 шт., 2019.

5.10. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательных программ.

5.11. Учебный план с календарным учебным графиком определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

5.12. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий: учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса; клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы в медицинских организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Стоматология детская», соответствующие требованиям Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы.

5.13. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение. Организация, осуществляющая обучение, вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации Программы, за исключением практической подготовки обучающихся.

5.14. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в полном объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедшие итоговую аттестацию обучающиеся получают документ о дополнительном профессиональном образовании – *Диплом о профессиональной переподготовке*<sup>2</sup>.

## **6. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

---

<sup>2</sup> Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2016, № 1, ст. 24, 72; № 27, ст. 4223).

### **6.1. Требования к планируемым результатам освоения Программы, обеспечиваемым учебными модулями**

Слушатель, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя способность/готовность:

1. Оптимизировать свою профессиональную деятельность с учетом новых законодательных документов, регламентирующих порядок оказания медицинской помощи населению - детям разного возраста.

2. Использовать в своей ежедневной профессиональной деятельности новые методики диагностики и современные алгоритмы диагностического поиска по выявлению и уточнению патологии стоматологического характера у детей разного возраста.

3. Уметь правильно формулировать диагноз с учетом требований МКБ-10 и Национальных рекомендаций.

4. Проводить дифференциальную диагностику заболеваний с учетом всего комплекса данных, полученных при обследовании детей разного возраста.

5. Определять оптимальный план лечения детей разного возраста, прогнозировать его результат и оценивать отдаленный риск развития осложнений в зависимости от возраста.

6. Применять в лечении пациентов - детей разного возраста современные лекарственные препараты и схемы лечения.

7. Оптимизировать свою профессиональную деятельность в разработке, реализации и контроле эффективности индивидуальных реабилитационных программ при оказании медицинской помощи детям разного возраста.

8. Активно вести санитарно-гигиеническое просвещение среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни населения.

### ***Код компетенции и индикаторы достижения компетенции:***

#### ***Характеристика универсальных компетенций***

**УК-1.** Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

*Умеет*

- выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.

**УК-2.** Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

*Умеет:*

- уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах;

- терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению;

- сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.

**УК-3.** Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществ-

вляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

*Умеет:*

- определять индивидуальные психологические особенности личности пациента и типичные психологические защиты;
- формировать положительную мотивацию пациента к лечению;
- достигать главные цели педагогической деятельности врача;
- решать педагогические задачи в лечебном процессе.

### **Характеристика профессиональных компетенций врача стоматолога детского, подлежащих формированию**

#### *Профилактическая деятельность*

Код	Наименование профессиональной 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 стоматологических 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-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости

#### *Диагностическая деятельность*

ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости

#### *Лечебная деятельность*

ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи
ПК-8	готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

#### *Реабилитационная деятельность*

ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
------	--

#### *Психолого-педагогическая деятельность*

ПК-10	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей
-------	--

	мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний
<i>Организационно-управленческая деятельность</i>	
ПК-11	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-13	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

## 6.2. Требования к итоговой аттестации

Текущий контроль осуществляется в форме тестирования, собеседования, правильности формирования практических умений.

Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедший итоговую аттестацию обучающийся получает документ о дополнительном профессиональном образовании – *Диплом о профессиональной переподготовке*<sup>3</sup>.

<sup>3</sup> Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2016, № 1, ст. 24, 72; № 27, ст. 4223).

## 7. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки  
врачей по специальности «Стоматология детская»  
(общая трудоёмкость освоения программы 576 академических часов)

Вид программы: практикоориентированная.

Форма обучения: очная

п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (ак.час./ ЗЕ)	Очное обучение			
			лек- ции	ПЗ, , тре- нинги, ОСК и др.	СР	формы контроля
<b>1.</b>	<b>Модуль 1</b> <b>«Организация стоматологической помощи населению»</b>	<b>16</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>–</b>	<b>Р/К (зачет)</b>
1.1	Тема 1. Организация стоматологической помощи населению	2	2	–	–	–
1.2	Тема 2. Медицинское страхование в стоматологии	2	2	–	–	–
1.3	Тема 3. Медицинская деонтология и медицинская этика	1	1	–	–	–
1.4	Тема 4. Мероприятия по борьбе с ВИЧ и распространением других инфекций	2	–	2	–	–
1.5	Тема 5. Обезболивание, неотложная помощь в детской стоматологии	6	2	4	–	–
1.6	Тема 6. Некоторые частные правовые вопросы	1	–	1	–	–
1.7	Тема 7. <b>Рубежное тестирование</b>	2	–	2	–	–
<b>2.</b>	<b>Модуль 2</b> <b>«Основные методы обследования в стоматологии детского возраста»</b>	<b>14</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>–</b>	<b>Р/К (зачет)</b>
2.1	Тема 1. Клинические методы обследования	6	2	4	–	–
2.2	Тема 2. Дополнительные методы обследования	6	2	4	–	–
2.3.	Тема 3. Рубежное тестирование	2	–	2	–	–
<b>3.</b>	<b>Модуль 3</b>	<b>70</b>	<b>16</b>	<b>54</b>	<b>–</b>	<b>Р/К (за-</b>

	<b>«Кариес зубов»</b>					<b>чет)</b>
3.1	Тема 1. Эпидемиология, этиология и патогенез кариеса зубов	8	4	4	–	–
3.2	Тема 2. Клиника кариеса	18	6	12	–	–
3.3	Тема 3. Реабилитация детей с кариесом	42	6	<b>36 (в т.ч. ОСК 18 час.)</b>	–	–
3.4.	Тема 4. Рубежное тестирование	2	–	2	–	–
<b>4.</b>	<b>Модуль 4 «Первичная профилактика в детской стоматологии»</b>	<b>32</b>	<b>8</b>	<b>24</b>	–	<b>Р/К (за- чет)</b>
4.1	Тема 1. Профилактика заболеваний и укрепление здоровья населения	10	4	6	–	–
4.2	Тема 2. Профилактика стоматологических заболеваний	20	4	16	–	–
4.3	Тема 3. Рубежное тестирование	2	–	2	–	–
<b>5.</b>	<b>Модуль 5 «Одонтогенные воспалительные заболевания в детском возрасте. Эндодонтия»</b>	<b>98</b>	<b>20</b>	<b>78</b>	–	<b>Р/К (за- чет)</b>
5.1	Тема 1. Особенности течения и принципы лечения одонтогенных воспалительных процессов у детей	12	4	8	–	–
5.2	Тема 2. Эндодонтия	84	16	68	–	–
5.3	Тема 6. Рубежное тестирование	2	–	2	–	–
<b>6.</b>	<b>Модуль 6 «Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области»</b>	<b>72</b>	<b>18</b>	<b>54</b>	–	<b>Р/К (за- чет)</b>
6.1	Тема 1. Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области	36	6	30	–	–
6.2	Тема 2. Воспалительные процессы челюстных и лицевых костей	16	6	10	–	–
6.3	Тема 3. Специфические воспалительные процессы челюстно-	4	4	–	–	–

	лицевой области					
6.4	Тема 4. Удаление зубов в детском возрасте	14	2	12	–	–
6.5	Тема 5. Рубежное тестирование	2	–	2	–	–
<b>7.</b>	<b>Модуль 7 «Повреждения челюстно-лицевой области»</b>	<b>36</b>	<b>12</b>	<b>24</b>	<b>–</b>	<b>Р/К (зачет)</b>
7.1	Тема 1. Особенности повреждений челюстно-лицевой области	6	2	4	–	–
7.2	Тема 2. Повреждения мягких тканей	6	2	4	–	–
7.3	Тема 3. Повреждения зубов	18	6	12	–	–
7.4	Тема 4. Повреждения челюстных и лицевых костей	4	2	2	–	–
7.5	Тема 5. Рубежное тестирование	2	–	2	–	–
<b>8.</b>	<b>Модуль 8 «Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ»</b>	<b>62</b>	<b>8</b>	<b>54</b>	<b>–</b>	<b>Р/К (зачет)</b>
8.1	Тема 1. Структура заболеваний слизистой оболочки полости рта в детском возрасте	6	2	4	–	–
8.2	Тема 2. Заболевания, изменения и повреждения слизистой оболочки полости рта	54	6	48	–	–
8.3	Тема 3. Рубежное тестирование	2	–	2	–	–
<b>9.</b>	<b>Модуль 9 «Заболевания пародонта»</b>	<b>54</b>	<b>12</b>	<b>42</b>	<b>–</b>	<b>Р/К (зачет)</b>
9.1	Тема 1. Структура заболеваний пародонта в детском возрасте	4	4	–	–	–
9.2	Тема 2. Клиника и диагностика заболеваний пародонта в детском возрасте	18	4	14	–	–
9.3	Тема 3. Реабилитация детей с заболеваниями пародонта	30	4	26	–	–
9.4	Тема 4. Рубежное тестирование	2	–	2	–	–
<b>10.</b>	<b>Модуль 10 «Пороки развития зубов, челюстей и лица»</b>	<b>30</b>	<b>6</b>	<b>24</b>	<b>–</b>	<b>Р/К (зачет)</b>



10.1	Тема 1. Врожденные пороки лица и шеи	8	2	6	–	–
10.2	Тема 2. Пороки развития зубов и лицевого скелета	20	4	16	–	–
10.3	Тема 3. Рубежное тестирование	2	–	2	–	–
<b>11.</b>	<b>Модуль 11 «Зубочелюстные аномалии»</b>	<b>62</b>	<b>10</b>	<b>52</b>	<b>–</b>	<b>Р/К (зачет)</b>
11.1	Тема 1. Морфология и функциональная характеристика прикуса в норме и патологии в различные возрастные периоды	14	2	12	–	–
11.2	Тема 2. Этиология зубочелюстных аномалий у детей	10	2	8	–	–
11.3	Тема 3. Диагностика формирующихся и сформированных зубочелюстных аномалий	14	2	12	–	–
11.4	Тема 4. Лечение и вторичная профилактика зубочелюстных аномалий	22	4	18	–	–
11.5	Тема 5. Рубежное тестирование	2	–	2	–	–
<b>12.</b>	<b>Модуль 12 «Опухоли и опухолеподобные образования в челюстно-лицевой области»</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>–</b>	<b>Т/К (зачет)</b>
12.1	Тема 1. Доброкачественные злокачественные опухоли мягких тканей	2	2	–	–	–
12.2	Тема 2. Опухолеподобные процессы мягких тканей	2	2	–	–	–
12.3	Тема 3. Доброкачественные и злокачественные опухоли лицевых костей	2	2	–	–	–
12.4	Тема 4. Опухолеподобные образования лицевого скелета	1	1	–	–	–
12.5	Тема 5. Рубежное тестирование	1	–	1	–	–
<b>13.</b>	<b>Модуль 13 «Смежные дисциплины»</b>	<b>12</b>	<b>12</b>		<b>–</b>	<b>Т/К (зачет)</b>

13.1	Онкология	3	3	–	–	Т/К
13.2	ВИЧ - инфекции	3	3	–	–	Т/К
13.3	Медицина катастроф	3	3	–	–	Т/К
13.4	Туберкулез	3	3	–	–	Т/К
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>	<b>–</b>	<b>6</b>	<b>–</b>	<b>Экза- мен</b>
	<b>Итого:</b>	<b>576</b>	<b>135</b>	<b>440</b>	<b>–</b>	<b>–</b>

## 8. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки  
врачей по специальности «Стоматология детская»  
(общая трудоёмкость освоения программы 576 академических часов)

Сроки обучения: согласно Учебно-производственному плану

№	Учебные модули	Трудоёмкость		Форма обучения		Рег/ком понент	НПО
		кол-во ак/ч	кол-во ЗЕ	очная			
1.	УМ-1 «Организация стоматологической помощи населению»	16	16	+	—	—	—
2.	УМ-2 «Основные методы обследования в стоматологии детского возраста»	14	14	+	—	—	—
3.	УМ-3 «Кариес зубов»	70	70	+	—	—	—
4.	УМ-4 «Первичная профилактика в детской стоматологии»	32	32	+	—	—	—
5.	УМ-5 «Одонтогенные воспалительные заболевания в детском возрасте. Эндодонтия»	98	98	+	—	—	—
6.	УМ-6 «Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области»	72	72	+	—	—	—
7.	УМ-7 «Повреждения челюстно-лицевой области»	36	36	+	—	—	—
8.	УМ-8 «Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ»	62	62	+	—	—	+
9.	УМ-9 «Заболевания пародонта»	54	54	+	—	—	—
10.	УМ-10 «Пороки развития зубов, челюстей и лица»	30	30	+	—	—	—
11.	УМ-11 «Зубочелюстные аномалии. Избранные вопросы ортодонтии»	62	62	+	—	—	—
12.	УМ-12 «Опухоли и опухолеподобные образования в челюстно-лицевой области»	8	8	+	—	—	—
13.	УМ-13 «Смежные дисциплины»	12	12	+	—	—	—
13.1	Онкология	3	3	—	—	—	—
13.2	ВИЧ – инфекция	3	3	—	—	—	—

13.3	Медицина катастроф	3	3	—	—	—	—
	Общая трудоёмкость программы (576 акад. часов)	576					

## 9. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Трудоёмкость освоения:** 576 академических часов

**Трудовая функция:**

Оказание медицинской помощи детям при стоматологических заболеваниях

### Содержание рабочей программы

**Срок обучения:** 576 акад. часов, 16 нед., 4.0 мес.

*Трудоёмкость:* 576 зач. ед.

**Форма обучения:** очная

**Режим занятий:** 6 акад. час. в день

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (ак.час. /ЗЕ)	Очное обучение			
			лекции	ПЗ, тренинги ОСК.	СР	формы контроля
1.	Модуль 1 <i>«Организация стоматологической помощи населению» А/03.4, А/3.1.6, А/3.1.7</i>	16	7	8	–	Р/К (зачёт)
1.1	Тема 1. Организация стоматологической помощи населению	2	2	–	–	–
1.2	Тема 2. Медицинское страхование в стоматологии	2	2	–	–	–
1.3	Тема 3. Медицинская деонтология и медицинская этика	1	1	–	–	–
1.4	Тема 4. Мероприятия по борьбе с ВИЧ и распространением других инфекций	2	–	2	–	–
1.5	Тема 5. Обезболивание, неотложная помощь в детской стоматологии	6	2	4	–	–
1.6	Тема 6. Некоторые частные правовые вопросы	1	–	1	–	–
1.7	Тема 7. <i>Рубежное тестирование</i>	2	–	2	–	–
2.	Модуль 2 <i>«Основные мето-</i>	14	4	10	–	Р/К (зачёт)

	<i>ды обследования в стоматологии детского возраста» А/03.1</i>					
2.1	Тема 1. Клинические методы обследования	6	2	4	–	–
2.2	Тема 2. Дополнительные методы обследования	6	2	4	–	–
2.3.	Тема 3. Рубежное тестирование	2	–	2	–	–
3.	Модуль 3 <i>«Кариес зубов»</i> А/03.1, А/03.2, А/03.3, А/03.4, А/3.1.7	70	16	54	–	Р/К (зачёт)
3.1	Тема 1. Эпидемиология, этиология и патогенез кариеса зубов	8	4	4	–	–
3.2	Тема 2. Клиника кариеса	18	6	12	–	–
3.3	Тема 3. Реабилитация детей с кариесом	42	6	36 (в т. ч. ОСК 18 час.)	–	–
3.4.	Тема 4. Рубежное тестирование	2	–	2	–	–
4.	Модуль 4 <i>«Первичная профилактика в детской стоматологии»</i> А/03.4, А/03.5	32	8	24	–	Р/К (зачёт)
4.1	Тема 1. Профилактика заболеваний и укрепление здоровья населения	10	4	6	–	–
4.2	Тема 2. Профилактика стоматологических заболеваний	20	4	16	–	–
4.3	Тема 3. Рубежное тестирование	2	–	2	–	–
5.	Модуль 5 <i>«Одонтогенные</i>	98	20	78	–	Р/К (зачёт)

	<i>воспалительные заболевания в детском возрасте. Эндодонтия»</i> А/03.1, А/03.2, А/03.3, А/03.4, А/3.1.7					
5.1	Тема 1. Особенности течения и принципы лечения одонтогенных воспалительных процессов у детей	12	4	8	–	–
5.2	Тема 2. Эндодонтия	84	16	68	–	–
5.3	Тема 6. Рубежное тестирование	2	–	2	–	–
6.	Модуль 6 « <i>Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области</i> » А/03.1, А/03.2, А/03.3, А/03.4, А/3.1.7	72	18	54	–	Р/К (зачёт)
6.1	Тема 1. Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области	36	6	30	–	–
6.2	Тема 2. Воспалительные процессы челюстных и лицевых костей	16	6	10	–	–
6.3	Тема 3. Специфические воспалительные процессы челюстно-лицевой области	4	4	–	–	–
6.4	Тема 4. Удаление зубов в детском возрасте	14	2	12	–	–
6.5	Тема 5. Рубежное тестирование	2	–	2	–	–
7.	Модуль 7 « <i>Повреждения челюстно-лицевой области</i> » А/03.1,	36	12	24	–	Р/К (зачёт)

	A/03.2, A/03.3, A/03.4, A/3.1.7					
7.1	Тема 1. Особенности повреждений челюстно-лицевой области	6	2	4	–	–
7.2	Тема 2. Повреждения мягких тканей	6	2	4	–	–
7.3	Тема 3. Повреждения зубов	18	6	12	–	–
7.4	Тема 4. Повреждения челюстных и лицевых костей	4	2	2	–	–
7.5	Тема 5. Рубежное тестирование	2	–	2	–	–
8.	Модуль 8 <i>«Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ»</i> A/03.1, A/03.2, A/03.3, A/03.4, A/3.1.7	62	8	54	–	Р/К (зачёт)
8.1	Тема 1. Структура заболеваний слизистой оболочки полости рта в детском возрасте	6	2	4	–	–
8.2	Тема 2. Заболевания, изменения и повреждения слизистой оболочки полости рта	54	6	48	–	–
8.3	Тема 3. Рубежное тестирование	2	–	2	–	–
9.	Модуль 9 <i>«Заболевания пародонта»</i> A/03.1, A/03.2, A/03.3, A/03.4, A/3.1.7	54	12	42	–	Р/К (зачёт)
9.1	Тема 1. Структура заболеваний пародонта в детском возрасте	4	4	–	–	–
9.2	Тема 2. Клиника и диагно-	18	4	14	–	–



	стика заболеваний пародонта в детском возрасте					
9.3	Тема 3. Реабилитация детей с заболеваниями пародонта	30	4	26	–	–
9.4	Тема 4. Рубежное тестирование	2	–	2	–	–
10.	Модуль 10 «Пороки развития зубов, челюстей и лица» А/03.1, А/03.2, А/03.3, А/03.4, А/3.1.7	30	6	24	–	Р/К (зачёт)
10.1	Тема 1. Врожденные пороки лица и шеи	8	2	6	–	–
10.2	Тема 2. Пороки развития зубов и лицевого скелета	20	4	16	–	–
10.3	Тема 3. Рубежное тестирование	2	–	2	–	–
11.	Модуль 11 «Зубочелюстные аномалии» А/03.1, А/03.2, А/03.3, А/03.4, А/3.1.7	62	10	52	–	Т/К (зачёт)
11.1	Тема 1. Морфология и функциональная характеристика прикуса в норме и патологии в различные возрастные периоды	14	2	12	–	–
11.2	Тема 2. Этиология зубочелюстных аномалий у детей	10	2	8	–	–
11.3	Тема 3. Диагностика формирующихся и сформированных зубочелюстных аномалий	14	2	12	–	–
11.4	Тема 4. Лечение и вторичная профилактика	22	4	18	–	–

	зубочелюстных аномалий					
11.5	Тема 5. Рубежное тестирование	2	–	2	–	–
12.	Модуль 12 «Опухоли и опухолеподобные образования в челюстно-лицевой области» А/03.1, А/03.2, А/03.3, А/03.4, А/3.1.7	8	7	1	–	Т/К (зачёт)
12.1	Тема 1. Доброкачественные злокачественные опухоли мягких тканей	2	2	–	–	–
12.2	Тема 2. Опухолеподобные процессы мягких тканей	2	2	–	–	–
12.3	Тема 3. Доброкачественные и злокачественные опухоли лицевых костей	2	2	–	–	–
12.4	Тема 4. Опухолеподобные образования лицевого скелета	1	1	–	–	–
12.5	Тема 5. Рубежное тестирование	1	–	1	–	–
13.	Модуль 13 «Смежные дисциплины» А/3.1.6, А/3.1.7	12	12		–	Т/К (зачёт)
13.1	Онкология	3	3	–	–	Т/К
13.2	ВИЧ - инфекции	3	3	–	–	Т/К
13.3	Медицина катастроф	3	3	–	–	Т/К
13.4	Туберкулез	3	3	–	–	Т/К
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>	<b>–</b>	<b>6</b>	<b>–</b>	<b>Экзамен</b>
	<b>Итого:</b>	<b>576</b>	<b>135</b>	<b>440</b>	<b>–</b>	<b>–</b>

**Образовательные технологии:** при организации освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Стоматология детская» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедийных установок, решение ситуационных задач. В состав учебного модуля 3 входит ОСК. Симуляционное

оборудование:

Стоматологический симулятор GF-P/Unit

Фонд оценочных средств: тестовые задания.

## 10. Организационно-педагогические условия

**10.1.** Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности **«Стоматология детская»** (далее – Программа) составлена в соответствии со следующими нормативными документами:

1) Постановление Правительства Российской Федерации от 22.10.2012 №1074 «Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на периоды»;

2) Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

3) Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, №48, ст. 6724);

4) Федерального закона от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

5) Приказов Министерства образования и науки Российской Федерации об утверждении федеральных государственных образовательных стандартов по профилям специальностей (зарегистрированных Министерством юстиции Российской Федерации);

6) Протоколы "Ведения детей, страдающих стоматологическими заболеваниями", утвержденные приказом Министерством здравоохранения Российской Федерации 30 декабря 2003 г. №620

7) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 ноября 2012 г. № 910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями»

8) Приказов Министерства образования и науки Российской Федерации об утверждении федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по перечню специальностей (уровень подготовки кадров высшей квалификации);

9) Приказов Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации об утверждении профессиональных стандартов врачей-специалистов (по профилям);

10) Порядками оказания медицинской помощи по профилям заболеваний и нарушений органов и систем;

11) Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный №39438);

12) Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 г. №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»

13) Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013г. №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный №31137) и реализуется в системе непрерывного медицинского образования.

10.2. Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Стоматология детская» в соответствии с профессиональным стандартом» может реализовываться частично (или полностью) в форме обучающего симуляционного курса (ОСК), в сетевой форме, с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

ОСК осуществляется в целях изучения передового опыта, в том числе зарубежного, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программ профессиональной переподготовки или повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

Содержание ОСК определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на обучение, содержание дополнительных профессиональных программ.

Сроки обучения определяются организацией самостоятельно, исходя из целей обучения. Продолжительность ОСК согласовывается с руководителем организации, где он проводится.

10.3. При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующая материально-техническая база, обеспечивающая организацию всех видов занятий. Кадровое обеспечение реализации Программы должно соответствовать следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующие профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, должна составлять не менее 70%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, должна быть не менее 65%.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организации, деятельностью которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу, должна быть не менее 10%.

10.4. Основное внимание должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании помощи пациенту в конкретной ситуации. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры). Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений следует поощрять контекстное обучение.

Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы.

10.5. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

10.6. Рекомендации по разработке фонда оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой аттестации.

Задачами создания фонда оценочных средств (ФОС) являются: контроль и управление процессом освоения обучающимися необходимых знаний, умений, навыков, совершенствование и формирование компетенций, реализуемой Программы. ФОС должен формироваться на основе учета ключевых принципов оценивания: валидности и надежности (объекты должны соответствовать поставленным целям и содержанию обучения); справедливости и доступности (обучающиеся должны иметь равные возможности достижения успеха); эффективности и результативности (соответствие результатов профессиональным задачам).

Материалы ФОС должны проходить внутреннюю экспертизу кафедры. Процедура экспертизы определяется локальными нормативными актами организации.

#### **10.7. Учебно-методическая документация и материалы учебных модулей:**

##### *Основная литература:*

1.	Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство /под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 952 с.
2.	Терапевтическая стоматология. Национальное руководство /под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 912 с.
3.	Практическая терапевтическая стоматология: Учебное пособие / А.И. Николаев, Л.М. Цепов. – 6-е изд., перераб. и доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2007. – 928 с.
4.	Терапевтическая стоматология детского возраста / под ред. проф. Л.А Хоменко. – Киев, Книга плюс, 2007. – 816 с.
5.	Стоматология детей и подростков: Пер. с англ. / Под ред. Ральфа Е МакДональда, Дейвида Р. Эйвери. – М.: Медицинское информационное агентство, 2021. – 668с.
6.	Стоматология детского возраста: учебник 6 в 3 ч.– 2-е изд., перераб. и доп./ В.М. Елизарова [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – ч.1 Терапия. – 480 с.: ил.

##### *Дополнительная литература*

1.	Лучевая диагностика в стоматологии: Национальное руководство / Ред. А.Ю. Васильев, ред. С.К. Терновой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 288 с.
2.	Саблина Г.И., Ковтонюк П.А. Клиническая рентгенологическая оценка зубочелюстной системы в сменном прикусе: учебное пособие для послевузовского образования врачей. Иркутск: РИО ИГИУВа, 2009. – 86 с.
3.	Татарина Е.Н. Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей до 3 лет: метод. рекомендации. Иркутск: РИО ИГИУВа, 2009. – 24 с.
4.	Ковтонюк П.А., Соболева Н.Н. Прогнозирование кариеса зубов у детей: метод. рекомендации. Иркутск: РИО ИГИУВа, 2009. – 24 с.
5.	Татарина Е.Н. Диагностика кариеса: пособие для врачей. РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2017. – 36 с.
6.	Татарина Е.Н. Минимально – инвазивное лечение кариеса у детей: учебное пособие для врачей. РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2021. – 57 с.
7.	Фаллер А. Анатомия и физиология человека: пер. с англ. / А. Фаллер, М. Шюнке. – М.: Бинوم, 2008. – 537 с.

8.	Патофизиология: учеб. для вузов в 2-х т. Т. 1/ Ред. В.В. Новицкий, Ред. Е.Д. Гольдберг, Ред. О.И. Уразова. – 4е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 848 с.
9.	Правовые основы медицинской деятельности: пособ. для врачей / В.А. Крамарский, М.Н. Бурдули; Иркут. гос. ин-т усовер. врачей. - Иркутск, 2009. – 63 с.
10.	Правовые аспекты оказания стоматологической помощи: пособие для врачей/ Т.Г. Зеленина, И.Н. Трофименко, И.Л. Евстигнеева, Л.Е. Смолянко; Иркут. гос. ин-т усоверш. врачей. – Иркутск, 2010. – 48 с.
11.	Патофизиология: учеб. для вузов в 2-х т. Т. 2 / Ред. В.В. Новицкий, Ред. Е.Д. Гольдберг, Ред. О.И. Уразова. – 4е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 640 с.

## 10.8. Электронно-информационные ресурсы

### Внутренние ресурсы:

- электронный каталог научно-медицинской библиотеки, включающий все виды изданий;
- база данных «Периодика»;
- электронная полнотекстовая библиотека трудов ИГМАПО;
- библиографическая база данных «Труды сотрудников ИГИУВ/ИГМАПО»;
- реферативный журнал «Медицина» ВИНТИ / на CD;
- «Консультант врача» электронная медицинская библиотека/ на CD;
- Кокрановская библиотека / на CD;
- Бюллетень регистрации НИР и ОКР / на CD
- Сборник рефератов НИР и ОКР / на CD;
- Коллекция электронных приложений к печатным изданиям: «Национальным руководствам» и др.

### Внешние ресурсы (есть Договоры):

- Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ;
- Научная электронная библиотека;
- МБА с ЦНМБ им. Сеченова;
- Доступ к электронным ресурсам Новосибирского гос. мед. ун-та и Красноярского гос. мед. ун-та в рамках Соглашения о сотрудничестве электронных библиотек вузов;
- Библиографические ресурсы Некоммерческого Партнерства «МедАрт»;
- Справочно-правовая система «Гарант».

## 11. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия <sup>4</sup> , имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Модули 1-10	Соболева Н.Н.	К.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАН-ПО Минздрава России, кафедра стоматологии и оториноларингологии, зав. кафедрой	–
2.	Модули 1-10	Ковтонюк	К.м.н.,	ИГМАПО – филиал	

<sup>4</sup>Указываются все участники сетевой формы реализации образовательной программы

		П.А.	доцент	ФГБОУ ДПО РМАН-ПО Минздрава России, кафедра стоматологии кафедра стоматологии и оториноларингологии, доцент	—
3.	Модули 1-10	Спасич Т.А.	к.м.н.	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАН-ПО Минздрава России, кафедра стоматологии кафедра стоматологии и оториноларингологии ассистент	
4.	Модуль 10 - 12	Татарина Е.Н.		ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАН-ПО Минздрава России, кафедра стоматологии кафедра стоматологии и оториноларингологии , ассистент	
8.	Модуль 10 - 12	Сбитнева О.В.		ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАН-ПО Минздрава России, кафедра стоматологии кафедра стоматологии и оториноларингологии ассистент	
6.	Модуль 13 <b>«Смежные дисциплины: Онкология»</b>	Дворниченко В.В.	д.м.н., профессор, Заслуженный врач РФ	ГБУЗ ИООД, главный врач	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, зав. кафедрой онкологии
7.	Модуль13 <b>«Смежные дисциплины: Туберкулез»</b>	Зоркальцева Е.Ю.	д.м.н., профессор	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАН-ПО Минздрава России, зав.кафедрой туберкулеза	
8.	Модуль13 <b>«Смежные дисциплины:</b>	Горбачёва С.М.	д.м.н., профессор	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАН-ПО Минздрава Рос-	



	<b>Медицина катастроф»</b>			сии, зав. кафедрой скорой медицинской помощи и медицины катастроф	
9.	Модуль 13 <b>«Смежные дисциплины: ВИЧ - инфекции»</b>	Кушеверская М.Ю.	к.м.н.	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, ассистент кафедры инфекционных болезней	

## 12 Формы аттестации

**12.1.** Текущий контроль осуществляется в форме тестового контроля, проверки правильности формирования практических навыков.

**12.2.** Итоговая аттестация по Программе проводится в форме собеседования и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача детского стоматолога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

**12.3.** Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

**12.4.** Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – *Диплом о профессиональной переподготовке*<sup>5</sup>.

## 13 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

**13.1. Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:**

1. Строение эмали и дентина зубов, химический состав и свойства эмали.
2. Гистогенез зубов. Периоды созревания эмали.
3. Сроки формирования и рассасывания корней временных зубов и их смены; сроки формирования корней постоянных зубов.
4. Состав и свойства ротовой жидкости, её роль в процессах созревания эмали.
5. Концепция Боровского Е.В., Леуса П.А в патогенезе кариеса зубов.
6. Концепция биологии зуба Окушко В.Р. в патогенезе кариеса зубов.
7. Характеристика кариесогенных факторов.
8. Клинические и лабораторные методы оценки степени активности кариеса временных и постоянных зубов.
9. Практическая ценность изучения степени активности кариеса зубов у детей и взрослых.
10. Гигиенические индексы: методика, средства, клиническая интерпретация.
11. Классификация кариеса зубов: топографическая, анатомическая, по интенсивности развития процесса, по длительности течения, по МКБ-10 и другие.
12. Методы диагностики начального кариеса.

<sup>5</sup> Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598).

13. Клинические и лабораторные методы дифференциальной диагностики начального кариеса, флюороза, гипоплазии зубов.
14. Клиника и лечение кариеса временных зубов.
15. Клиника и лечение кариеса постоянных зубов.
16. Особенности препарирования кариозной полости в зависимости от степени активности кариеса и периода формирования корней.
17. Показания к применению ART-методики в стоматологической практике. Достоинства и недостатки данного метода.
18. Первичная и вторичная профилактика кариеса зубов у детей и взрослых.
19. Препараты кальция, фосфата и фтора в профилактике кариеса зубов: лекарственные формы, механизм действия.
20. Запечатывание фиссур: цель, показания, методика, материалы.
21. Лечебно-профилактические и гигиенические зубные пасты: рецептура, механизм действия, критерии назначения паст для детей и взрослые. Зубные порошки.
22. Стеклоиономерные цементы: состав, показания к применению, достоинства и недостатки.
23. Композиты: состав, показания к применению, достоинства и недостатки.
24. Классификация некариозных поражений временных зубов.
25. Классификация некариозных поражений постоянных зубов.
26. Гипоплазия временных зубов: этиология, патогенез, клиника, лечение.
27. Гипоплазия постоянных зубов: этиология, патогенез, клиника, лечение.
28. Флюороз временных и постоянных зубов. Профилактика и реабилитация.
29. Первичная и вторичная профилактика гипоплазии временных и постоянных зубов.
30. Патология твердых тканей зубов, развивающаяся после их прорезывания. Лечение и профилактика.
31. Показания к отбеливанию твердых тканей зубов. Используемые средства и технологии. Осложнения.
31. Клиническое значение степени развития корней временных и постоянных зубов.
32. Пульпиты временных зубов: классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
33. Пульпиты постоянных зубов: классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
34. Реабилитация детей и взрослых с пульпитами временных и постоянных зубов.
35. Периодонтиты временных зубов: классификация, клиника, диагностика. Показания к консервативному и хирургическому лечению. Исходы, осложнения.
36. Периодонтиты постоянных зубов: классификация, клиника, диагностика. Показания к консервативному лечению. Исходы, осложнения.
37. Способы инструментальной обработки каналов временных и постоянных зубов. Осложнения.
38. Методы лечения хронических периодонтитов одно- и многокорневых постоянных зубов.
40. Технология работы с гуттаперчей. Показания к применению, достоинства и недостатки.
41. Реабилитация детей и взрослых с периодонтитами временных и постоянных зубов.
42. Неотложные состояния на стоматологическом приеме. Первая помощь.
43. Травма зубов у детей и взрослых. Классификация. Клиническая картина.

44. Реабилитация детей и взрослых с повреждением временных и постоянных зубов.
45. Местное обезболивание у детей: показания, выбор анестетиков, дозировка, методики, осложнения.
46. Местное обезболивание у взрослых: показания, выбор анестетиков, дозировка, методики, осложнения.
47. Назначение и виды прокладок (материалы) при лечении кариеса, пульпитов и пародонтитов временных и постоянных зубов.
48. Классификация заболеваний пародонта.
49. Пародонтологические индексы: показания к применению, клиническая интерпретация.
50. Клиническая картина острых и хронических гингивитов и пародонтитов у детей и взрослых: этиология, патогенез, лечение, профилактика.
51. Реабилитация детей и взрослых с заболеваниями пародонта.
52. Методы рентгенологической оценки твердых тканей зубов, пародонта, костной ткани челюстей и височно-нижнечелюстных суставов.
53. Классификация болезней слизистой оболочки полости рта.
53. Строение слизистой оболочки полости рта у детей в различные возрастные периоды, клиническое значение. Типы слизистой.
54. Заболевания слизистой оболочки полости: вирусные, грибковые, бактериальные, аллергические.
55. Изменения слизистой оболочки полости рта, являющиеся симптомами патологии других органов и систем организма.
56. Повреждения слизистой оболочки полости рта вследствие механической, физической и химической травмы.
57. Хейлиты у детей и взрослых: этиология, клиника, диагностика и лечение.
58. Глосситы: этиология, клиника, диагностика и лечение.
59. Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области.
60. Воспалительные процессы челюстных и лицевых костей.
61. Врожденные пороки лица и шеи.
62. Этиология зубочелюстных аномалий.
63. Профилактика зубочелюстных аномалий и реабилитация.
64. Повреждения мягких тканей.
65. Новообразования в челюстно-лицевой области.

### **13.2 Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:**

1. Цель, задачи и основные методы профилактики болезней полости рта.
2. Стандартный метод чистки зубов, его недостатки.
3. Основные компоненты зубных паст.
4. Отличие лечебно-профилактических зубных паст от гигиенических.
5. Гигиенические индексы.
6. Средства для определения гигиенического состояния полости рта.
7. Методики определения уровня гигиены полости рта, интерпретация.
8. Цель и показания герметизации фиссур. Средства. Методика запечатывания фиссур.
9. Понятие о кариесрезистентности и кариесвосприимчивости зубов. Факторы их определяющие.
10. Способы устранения кариесогенной ситуации.
11. Методы выявления и устранения кариесогенной ситуации в полости рта.
12. Роль и место кариесогенных факторов в патогенезе кариеса зубов.
13. Основные критерии определения степени активности кариеса.

14. Средства для местной реминерализации зубов.
15. Средства для общей профилактики кариеса зубов
16. Механизм противокариозного действия препаратов кальция.
17. Механизм противокариозного действия препаратов фосфора.
18. Механизм противокариозного действия препаратов фтора.
19. Цель и задачи диспансеризации. Принципы формирования диспансерных групп.
20. Диспансеризация детей дошкольного и школьного возраста. Организация работы на участке. Основные показатели эффективности.
21. Клинические различия гипоплазии временных и постоянных зубов.
22. Принципы лечения и реабилитации пациентов с гипоплазией временных и постоянных зубов.
23. Флюороз временных и постоянных зубов.
24. Принципы лечения и реабилитации пациентов с флюорозом временных и постоянных зубов.
25. Особенности течения кариеса во временных и постоянных зубах.
26. Особенности препарирования кариозной полости в зависимости от степени активности кариеса и периода формирования корней.
27. Основные клинические и морфологические критерии, определяющие выбор лечебных прокладок при лечении кариеса временных и постоянных зубов.
28. Основные клинические и морфологические критерии, определяющие выбор пломбировочных материалов при лечении кариеса временных и постоянных зубов.
29. Основные принципы реабилитации детей и взрослых с кариесом зубов.
30. Особенности течения пульпитов временных и постоянных зубов у детей. Тактика лечения. Реабилитация.
31. Особенности течения периодонтитов временных и постоянных зубов у детей. Тактика лечения. Реабилитация.
32. Показания к консервативному и хирургическому методам лечения хронических периодонтитов временных и постоянных зубов. Исходы
33. Основные принципы реабилитации детей и взрослых с заболеваниями тканей пародонта.
34. Реабилитация детей с заболеваниями слизистой полости рта.
35. Диспансеризация взрослых с заболеваниями слизистой полости рта.
36. Тактика стоматолога при диагностике или подозрении опухоли или опухолеподобных образований в челюстно-лицевой области у детей.
37. Тактика стоматолога при диагностике или подозрении опухоли или опухолеподобных образований в челюстно-лицевой области у взрослых. Онкологическая настороженность.
38. Тактика стоматолога при диагностике врожденного порока лица и шеи.
39. Тактика стоматолога при диагностике гемангиомы и лимфангиомы у детей.
40. Особенности повреждений мягких тканей и костей лица у детей и взрослых. Тактика стоматолога.
41. Основные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области у детей. Особенности течения. Тактика стоматолога.
42. Особенности течения периостита и остеомиелита челюстных костей у детей и взрослых. Показания к удалению временных и постоянных зубов.
43. Болезни слюнных желез у детей и взрослых. Тактика стоматолога.
44. Тактика при травме молочных зубов.
45. Тактика при травме постоянных зубов.
46. Осложнения при обезболивании челюстно-лицевой области у детей и взрослых.

47. Неотложные реанимационные мероприятия на стоматологическом приеме.
48. Показания и противопоказания к физиотерапии у детей.
49. Особенности клиники при заболеваниях ВНЧС у детей. Лечение и реабилитация.
50. Проявления патологии ВНЧС у взрослых. Лечение, реабилитация, диспансеризация.
51. Основные причины развития зубочелюстных аномалий у детей дошкольного и младшего школьного возраста.
52. Безаппаратурные методы устранения зубочелюстных аномалий у детей.
53. Миогимнастика. Показания к её применению.
54. Показания к лечебно-профилактическим аппаратам у детей с временным и сменным прикусом.
55. Показания к пластике уздечек губ, языка, углублению преддверия полости рта.

**13.3 Примеры контрольно-оценочных материалов:  
Выберите правильный(е) ответ(ы):**

**1. Общие знания**

ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ СВОЙСТВО ЭМАЛИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ ПРОЦЕССЫ ИОННОГО ОБМЕНА, ЕЕ МИНЕРАЛИЗАЦИЮ И РЕМИНЕРАЛИЗАЦИЮ, НОСИТ НАЗВАНИЕ

- \* 1) проницаемость  
2) растворимость

РАСТВОРИМОСТЬ ГИДРОКСИАПАТИТА ЭМАЛИ ЗУБОВ ПРИ СНИЖЕНИИ pH РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ

- \*1) увеличивается  
2) уменьшается  
3) не изменяется

ФОРМУЛА ГИДРОКСИАПАТИТА ЭМАЛИ

- 1)  $\text{CaHPO}_4$   
\*2)  $\text{Ca}_{10}(\text{PO}_4)_6(\text{OH})_2$   
3)  $\text{Ca}_{10}(\text{PO}_4)_8(\text{OH})_2$

Оптимальное содержание фтора в питьевой воде

- 1) 0,5 мг/л  
\* 2) 1 мг/л  
3) 1,5 мг/л  
4) 2-3 мг/л

Реминерализация – это

- \* 1) частичное или полное восстановление минеральных компонентов эмали зуба за счет минеральных ионов ротовой жидкости и реминерализующих растворов  
2) частичная или полная регенерация кариозных полостей за счет ротовой жидкости или искусственных реминерализующих растворов  
6

Реминерализация эмали зубов возможна благодаря свойствам кристаллов гидроксиапатита

- 1) высокой твердости

- 2) растворимости в слюне
- \* 3) способности к ионному обмену
- \* 4) адсорбции ионов и других веществ

7

Реминерализация эмали зуба возможна за счет ее

- 1) растворимости
- \* 2) проницаемости
- 3) микротвердости

ГЕРМЕТИКИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

- \* 1) кариеса
- 2) флюороза
- 3) гипоплазии

## **2. Методы обследования**

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА

- 1) инструментальный осмотр полости рта
- 2) определение индексов ПМА, ПИ, ИГ. КПУ.
- 3) сбор анамнеза
- \* 4) иммунологическое исследование
- \* 5) цитологическое
- 6) внешний осмотр
- \* 7) общий клинический анализ крови
- 8) осмотр полости рта
- \* 9) рентгенологическое обследование
- \* 10) патогистологическое
- \* 11) бактериоскопическое
- 12) иммунофлюоресцентное

ИНТЕНСИВНОСТЬ ПОРАЖЕНИЯ КАРИЕСОМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИНДЕКСОМ

- \* 1) КПУ
- 2) СРТ-тест
- 3) ГИ
- 4) ПМА

Для определения гигиенического состояния используются индексы

- 1) ПИ
- 2) РМА
- 3) СРІТН
- \* 4) Грин-Вермильона
- \* 5) Федорова-Володкиной

Для окрашивания зубного налета используются растворы

- \* 1) йода
- \* 2) фуксина
- 3) йодиола
- \* 4) Шиллера-Писарева
- 5) марганцовокислого калия

Индекс РМА необходим для определения

- 1) гигиены полости рта

- 2) контроля гигиены полости рта
- \* 3) распространенности и тяжести воспаления десны

Для определения степени резорбции костной ткани в пародонте используют

- 1) томографию
- 2) флюорографию
- \* 3) ортопантографию
- \* 4) панорамную рентгенографию
- \* 5) внутриротовую контактную рентгенографию

Гигиеническое состояние полости рта оценивается с помощью индексов

- \* 1) Грин–Вермильона
- 2) ПИ (по Russel)
- 3) ПМА (по Parma)
- 4) СРІТН
- \* 5) ИГ (по Федорову-Володкиной)

### **3. Кариес зубов**

**МЕСТНЫЕ ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЮ КАРИЕСА ЗУБОВ**

- 1) неполноценная диета
- 2) содержание фтора в питьевой воде
- \*3) гигиена полости рта
- 4) кариесрезистентность
  - \*5) микроорганизмы зубного налета
  - \*6) углеводные пищевые остатки
  - \*7) скученность зубов
  - \*8) состав и свойства ротовой жидкости
- 9) перенесенные заболевания

**КАРИЕСОГЕННЫМИ ШТАММАМИ МИКРООРГАНИЗМОВ ЗУБНОЙ БЛЯШКИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- \*1) *Str. mutans*
- \*2) *Str. sanguis*
- 3) *Proteus vulgaris*
- 4) *Escherichia coli*

**В СТАДИИ БЕЛОГО КАРИОЗНОГО ПЯТНА ПРИ ПОЛЯРИЗАЦИОННОЙ МИКРОСКОПИИ В ОЧАГЕ ПОРАЖЕНИЯ ВЫЯВЛЯЮТ**

- 1) две зоны
- \*2) три зоны
- 3) четыре зоны

**В ЗОНЕ БЕЛОГО КАРИОЗНОГО ПЯТНА ВЫДЕЛЯЮТ ТЕЛО ПОРАЖЕНИЯ И**

- 1) прозрачную зону
  - 2) белую зону
  - \*3) темную и прозрачную зоны
  - 4) белую и прозрачную зоны
  - 5) белую и темную зоны
- 5

ПРИ КАРИЕСЕ ЗУБА В СТАДИИ БЕЛОГО ПЯТНА СОДЕРЖАНИЕ ПРОТЕИНА В ТЕЛЕ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) увеличивается
- 2) уменьшается
- \*3) не изменяется

ПРИ КАРИЕСЕ ЗУБА В СТАДИИ БЕЛОГО ПЯТНА СОДЕРЖАНИЕ КАЛЬЦИЯ В ТЕЛЕ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) увеличивается
- \*2) уменьшается
- 3) не изменяется

ПРИ КАРИЕСЕ ЗУБА В СТАДИИ БЕЛОГО ПЯТНА СОДЕРЖАНИЕ ФОСФОРА В ТЕЛЕ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) увеличивается
- \*2) уменьшается
- 3) не изменяется

СРЕДНИЙ КАРИЕС ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- 1) поверхностным кариесом
- \*2) хроническим пульпитом
- \*3) хроническим периодонтитом
- 4) флюорозом

ГЛУБОКИЙ КАРИЕС ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- \*1) средним кариесом
- \*2) хроническим пульпитом
- \*3) хроническим периодонтитом
- 4) флюорозом

КАРИЕС В СТАДИИ БЕЛОГО ПЯТНА ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- \*1) поверхностным кариесом
- 2) эрозией эмали
- \*3) гипоплазией эмали
- \*4) флюорозом
- 5) клиновидным дефектом
- 6) средним кариесом

ВЕРНА ЛИ ПРИВЕДЕННАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ЭТАПОВ ПРЕПАРИРОВАНИЯ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ: раскрытие, некроэктомия формирование, финирирование краев полости

- \* 1) Да
- 2) Нет

ПРИ СРЕДНЕМ КАРИЕСЕ ПОСТОЯННОГО СФОРМИРОВАННОГО ЗУБА ПЕРКУССИЯ

- 1) болезненна
- \* 2) безболезненна

ПРИ ГЛУБОКОМ КАРИЕСЕ ПОСТОЯННОГО СФОРМИРОВАННОГО ЗУБА ПЕРКУССИЯ

- 1) болезненна



\* 2) безболезненна

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫМ ЭТАПОМ ПРЕПАРИРОВАНИЯ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

\* 1) финирование

2) формирование

ОШИБКИ ПРИ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ОБРАБОТКЕ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ

1) отлом коронковой части зуба

2) неполное удаление размягченного дентина

3) вскрытие полости зуба

\* 4) химический ожог пульпы зуба

5) нависающий край пломбы

6) термический ожог пульпы зуба

7) отсутствие контактного пункта

\* 8) химический ожог слизистой оболочки

ОШИБКИ ПРИ МЕХАНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКЕ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ

\* 1) отлом коронковой части зуба

\* 2) неполное удаление размягченного дентина

\* 3) вскрытие полости зуба

4) химический ожог пульпы зуба

5) нависающий край пломбы

6) термический ожог пульпы зуба

7) отсутствие контактного пункта

8) химический ожог слизистой оболочки

ОШИБКИ ПРИ ПЛОМБИРОВАНИИ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ

1) отлом коронковой части зуба

2) неполное удаление размягченного дентина

3) вскрытие полости зуба

4) химический ожог пульпы зуба

\* 5) нависающий край пломбы

6) термический ожог пульпы зуба

\* 7) отсутствие контактного пункта

8) химический ожог слизистой оболочки

ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ (ВОССТАНОВЛЕНИЯ) ПОЛОСТИ I КЛАССА ПО БЛЭКУ ПОСТОЯННОГО СФОРМИРОВАННОГО ЗУБА ПРИМЕНЯЮТ

1) микрофильные композиционные материалы

\* 2) гибридные композиционные материалы

3) поликарбоксилатные цементы

\* 4) вкладки

\* 5) амальгамы

ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ (ВОССТАНОВЛЕНИЯ) ПОЛОСТИ II КЛАССА ПО БЛЭКУ ПОСТОЯННОГО СФОРМИРОВАННОГО ЗУБА ПРИМЕНЯЮТ

1) микрофильные композиционные материалы

\* 2) гибридные композиционные материалы

\* 3) иономерные цементы

4) поликарбоксилатные цементы

\* 5) вкладки

- \* 6) амальгамы

ПРИ ПЛОМБИРОВАНИИ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ ИЗОЛИРУЮЩАЯ ПРОКЛАДКА ЗАКРЫВАЕТ

- 1) дно полости
- 2) стенки полости
- 3) дно и стенки полости
  - \* 4) дно и стенки полости до дентиноэмалевого соединения
- 5) всю полость

ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ПРОКЛАДКИ ПРИ ГЛУБОКОМ КАРИЕСЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) цинк-эвгенольный цемент
  - \* 2) кальцин
  - \* 3) дайкал
  - \* 4) кальципульп
- 5) пульпомиксин
- 6) поликарбоксилатный цемент
- 7) фосфат-цемент

#### **4.Одонтогенные воспалительные заболевания. Эндодонтия**

Девитализирующим и мумифицирующим действием на пульпу обладают

- 1) мышьяк
- 2) хлорамин
- 3) тимол
- \* 4) параформальдегид

Расширение корневого канала (снизу вверх - Step Back) - это переход к размеру инструмента

- \* 1) от меньшего к большему
- 2) от большего к меньшему

Для обработки труднопроходимых каналов используют

- 1) дарсонвализацию
- 2) диатермокоагуляцию
- \* 3) импрегнационные методы
- \* 4) трансканальный электрофорез

При труднопроходимых щечных каналах зуба 16 оптимальным материалом для пломбирования является

- 1) висфат-цемент
- 2) гуттаперчевый штифт
- \* 3) форфенан
- \* 4) крезопаста
- 5) стеклоиономерный цемент
- 6) цинкэвгеноловая паста

5

Для закрытия перфорации стенок или дна полости зуба 16 используют

- 1) дентин
- \* 2) амальгаму
- 3) фосфат-цемент
- \* 4) иономерный цемент

5) цинкэвгенольный цемент

6

От глубокого кариеса хронический фиброзный пульпит отличает наличие

- 1) ночной боли
- \* 2) иногда возникающей самопроизвольной боли
- \* 3) приступа боли в течение некоторого времени после устранения раздражителя
- 4) болевых приступов, возникающих при переходе из холодного помещения в теплое.

7

Хронический гангренозный пульпит отличается от настоящего заболевания наличием

- \* 1) боли от горячего
- 2) кариозной полости средней глубины.
- 3) деструкции костной ткани в апикальной области

8

При хроническом фиброзном пульпите в пульпе происходит

- 1) акантолиз
- 2) некроз ткани пульпы
- \* 3) фиброзное перерождение пульпы
- \* 4) резкое увеличение волокнистых элементов
- 5) значительное разрастание грануляционной ткани

9

Хронический фиброзный пульпит постоянного сформированного зуба рентгенологически характеризуется наличием

- 1) гиперцементоза
- \* 2) кариозной полости 5 стадии глубины
- 3) апикальной гранулемы
- 4) деструкции межзубной альвеолярной перегородки

10

В этиологии пульпита основную роль играют

- 1) спирохеты
- 2) простейшие
- 3) фузобактерии
- 4) лактобациллы
- \* 5) гемолитические и негемолитические стрептококки

11

Показатели ЭОД при хроническом деструктивном периодонтите находятся в пределах

- 1) 2-6 мкА
- 2) 100-200 мкА
- \* 3) более 200 мкА

12

ПРИ ОСТРОМ ОБЩЕМ СЕРОЗНОМ ПУЛЬПИТЕ ПОСТОЯННОГО СФОРМИРОВАННОГО ЗУБА ПЕРКУССИЯ

- 1) болезненна
- \* 2) безболезненна

13

ПРИ ОСТРОМ ОЧАГОВОМ СЕРОЗНОМ ПУЛЬПИТЕ ПОСТОЯННОГО СФОРМИРОВАННОГО ЗУБА ПЕРКУССИЯ

- 1) болезненна
- \* 2) безболезненна

14

ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА ПОСТОЯННОГО СФОРМИРОВАННОГО ЗУБА ПЕРКУССИЯ

- \* 1) болезненна
- 2) безболезненна

## 6. Заболевания СОПР

1. СИМПТОМ НИКОЛЬСКОГО ПОЛОЖИТЕЛЕН ПРИ

- \* 1) вульгарной пузырчатке
- 2) сифилисе
- 3) многоформной экссудативной эритеме

2. СИМПТОМ НИКОЛЬСКОГО ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ В СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПОЛОСТИ РТА

- 1) акантозе
  - \* 2) акантолизе
- 3) гиперкератозе
- 4) паракератозе

3. ДЕГЕНЕРАТИВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ КЛЕТОК ШИПОВИДНОГО СЛОЯ, СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ РАСПЛАВЛЕНИЕМ МЕЖКЛЕТОЧНЫХ СВЯЗЕЙ

- 1) спонгиоз
- 2) акантоз
  - \* 3) акантолиз
- 4) паракератоз

4. ФУЗОБАКТЕРИИ ОТНОСЯТ К

- 1) аэробам
  - \* 2) анаэробам

5. ЗАБОЛЕВАНИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ ОРОГОВЕНИЕМ

- \* 1) красный плоский лишай
- 2) многоформная экссудативная эритема
  - \* 3) лейкоплакия
- 4) трофическая язва
- 5) герпес

6. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕМ АФТОЗНОМ СТОМАТИТЕ ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) кожа
  - \* 2) слизистые оболочки
- 3) кожа и слизистые оболочки

7. ПРИ ЭКЗЕМЕ ПОРАЖАЕТСЯ

- \* 1) кожа
- 2) слизистые оболочки
- 3) кожа и слизистые оболочки

8. ПРИ МНОГОФОРМНОЙ ЭКССУДАТИВНОЙ ЭРИТЕМЕ ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) кожа
- 2) слизистые оболочки
  - \* 3) кожа и слизистые оболочки

9. ПРИ ЛЕЙКОПЛАКИИ ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) кожа
- \* 2) слизистые оболочки
- 3) кожа и слизистые оболочки

10. КАКАЯ ОБРАБОТКА В ПОЛОСТИ РТА НЕОБХОДИМА ПРИ ОСТРОМ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ В ПЕРВЫЕ ДНИ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- \* 1) антисептическая обработка
- \* 2) противовирусные препараты
- \* 3) обезболивание
- 4) обработка ферментами
- 5) обработка эпителизирующими препаратами

11. ПЕРМАНЕНТНОЕ ТЕЧЕНИЕ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ВОЗМОЖНО У ПАЦИЕНТОВ

- 1) острым лейкозом
- \* 2) ВИЧ-инфекцией
- 3) авитаминозом В 12
- 4) гипертонической болезнью
- 5) диабетом
- 6) железодефицитной анемией

12. ИММУНИТЕТ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА

- \* 1) нестойкий и нестерильный
- 2) нестойкий и стерильный
- 3) стойкий и нестерильный
- 4) стойкий и стерильный

13. ХРОНИЧЕСКАЯ ТРЕЩИНА ГУБЫ - ЭТО

- 1) язва
- 2) эрозия
- \* 3) линейный дефект.

14. ГИПЕРПЛАЗИЯ ДЕСНЫ С ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ В ПОЛОСТИ РТА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- \* 1) лейкозе
- 2) язвенно-некротическом гингивостоматите
- 3) аллергическом стоматите
- 4) герпетическом гингивостоматите

15. ЖЖЕНИЕ ЯЗЫКА, АТРОФИЯ ГРИБОВИДНЫХ И НИТЕВИДНЫХ СОСОЧКОВ - ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ

- 1) хронического рецидивирующего афтозного стоматита
- 2) многоформной экссудативной эритемы
- \* 3) анемии
- 4) лейкоза

16. ДЕСКВАМАТИВНЫЙ ГЛОССИТ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- 1) аллергическим состоянием
- 2) ромбовидным глосситом

3) красным плоским лишаем

- \* 4) кандидозом
- \* 5) лейкоплакией
- 6) хроническим рецидивирующим афтозным стоматитом

17. Для постановки диагноза язвенно-некротического гингивостоматита Венсана необходимо провести дополнительно

- 1) анализ крови на RW
- \* 2) анализ крови на ВИЧ-инфекцию
- 3) гистологическое исследование
- \* 4) общий клинический анализ крови
- \* 5) бактериоскопическое исследование
- 6) анализ крови на содержание глюкозы

18. Язвенно-некротический гингивостоматит Венсана дифференцируют

- 1) с сифилисом
- \* 2) с ВИЧ-инфекцией
- \* 3) с заболеваниями крови
- 4) с острым герпетическим стоматитом
- 5) с хроническим герпетическим стоматитом
- 6) с многоформной экссудативной эритемой

19. В бактериоскопическом анализе при язвенно-некротическом гингивостоматите Венсана преобладают

- 1) стрептококки и стафилококки
- 2) стафилококки и спирохеты
- \* 3) спирохеты и фузобактерии
- 4) фузобактерии и лактобактерии

20. Изменения на рентгенограмме при язвенно-некротическом гингивостоматите Венсана

- 1) характерны
- \* 2) не характерны

21. В клиническом анализе крови при язвенно-некротическом гингивостоматите Венсана выявляется

- 1) снижение СОЭ и снижение количества лейкоцитов
- \* 2) увеличение СОЭ и повышение количества лейкоцитов
- 3) нормальная СОЭ и нормальное количество лейкоцитов

22. Для лечения язвенно-некротического гингивостоматита Венсана применяют лечение

- 1) общее
- 2) местное
- \* 3) общее и местное

23. Для общего лечения язвенно-некротического гингивостоматита Венсана назначают

- \* 1) трихопол
- \* 2) аскорутин
- \* 3) поливитамины
- 4) кортикостероиды

\* 5) антигистаминные препараты

24. Для лечения язвенно-некротического гингивостоматита Венсана применяют растворы антисептиков

1) хлорамина, хлоргексидина и коры дуба

2) отвара коры дуба, фурацилина, йодиола

\* 3) перекиси водорода, марганцевокислого калия и хлоргексидина

## 7. Заболевания пародонта

1. Гигиеническое состояние полости рта оценивается с помощью индексов

\* 1) Грин–Вермильона

2) ПИ (по Russel)

3) ПМА (по Parma)

4) СРІТN

\* 5) ИГ (по Федорову-Володкиной)

2. Для определения распространенности воспаления десны используются индексы

1) СРІТN

2) ИГ

\* 3) ПМА

4) ПИ

3. Для диагностики заболевания пародонта используются следующие виды рентгенограмм

1) томограмма

\* 2) панорамная

\* 3) ортопантограмма

4) внутриротовая в прикусе

\* 5) контактная внутриротовая

4. Индекс ПМА определяет тяжесть

\* 1) гингивита

2) пародонтита

3) пародонтоза

5. Ранним клиническим признаком воспаления в десне является

1) некроз десневых сосочков

2) деформация десневых сосочков

\* 3) кровоточивость при зондировании десневых сосочков

4) резорбция кортикальной пластинки

вершин межальвеолярных перегородок

6. Используются мази противоотечного и противовоспалительного действия

1) «Ацикловир»

\* 2) Гепариновая

3) Нистатиновая

\* 4) Бутадионовая

5) Теброфеновая

\* 6) Ацетилсалициловой кислоты

7. Хронический генерализованный пародонтит легкой степени дифференцируют с

\* 1) хроническим катаральным гингивитом

2) пародонтозом легкой степени

- 3) пародонтозом тяжелой степени
- \* 4) хроническим пародонтитом средней тяжести
- 5) гипертрофическим гингивитом

8. Удаление назубных отложений проводят

- \* 1) до кюретажа
- 2) во время кюретажа
- 3) после кюретажа

9. Профессиональная гигиена включает

- 1) кюретаж карманов
- \* 2) покрытие зубов фторлаком
- \* 3) удаление зубных отложений
- \* 4) обучение гигиене полости рта
- \* 5) полирование поверхностей зубов
- 6) аппликации лекарственных препаратов

10. Для определения микроциркуляции используют

- 1) остеометрию
- 2) полярографию
- \* 3) доплерографию
- \* 4) реопародонтографию

11. Развитие хронического катарального гингивита может быть связано

- 1) со стрессом
- 2) с переохлаждением
- 3) с общими заболеваниями
- \* 4) с ортодонтическим лечением
- \* 5) с ортодонтической патологией
- \* 6) неудовлетворительной гигиеной полости рта

12. Карман, образующийся при гипертрофическом гингивите, называется

- 1) десневой
- \* 2) «ложный»
- 3) пародонтальный

13. Глубина кармана 4-5 мм соответствует

- 1) пародонтиту легкой степени
- \* 2) пародонтиту средней степени
- 3) катаральному гингивиту

## **8. Пороки развития, аномалии; ортодонтия**

1. Поражение при флюорозе

- \* 1) системное
- 2) местное

2. Поражение при флюорозе возникает в период

- \* 1) развития зубов
- 2) после прорезывания зубов

3. Пятна при флюорозе локализуются преимущественно на поверхности

- 1) оральной



- 2) жевательной
- \* 3) вестибулярной

4. Патологические изменения при флюорозе произошли в пределах

- \* 1) эмали
- 2) эмали и дентина
- 3) эмали, дентина и пульпы зуба

5. Патологические изменения при флюорозе возникли в результате нарушения функции

- 1) одонтобластов
- \* 2) амелобластов
- 3) остеобластов
- 4) остеокластов

6. Причиной изменений при флюорозе является

- 1) плохая гигиена полости рта
- 2) заболевания матери в период беременности
- \* 3) избыточное содержание фтора в питьевой воде
- 4) употребление избыточного количества углеводов

7. Флюороз дифференцируют

- 1) с эрозией эмали
- \* 2) с гипоплазией эмали
- 3) с гиперплазией эмали
- \* 4) с кариесом в стадии пятна
- 5) с поверхностным кариесом
- 6) с несовершенным амелогенезом

8. К НЕКАРИОЗНЫМ ПОРАЖЕНИЯМ ЗУБОВ ОТНОСЯТ

- 1) пульпит
- 2) периодонтит
- \* 3) патологическую стираемость
- \* 4) гипоплазию эмали
- \* 5) флюороз

9. ФАКТОРЫ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЮ СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЗУБОВ ПОСТОЯННОГО ПРИКУСА

- 1) низкое содержание фтора в питьевой воде
- 2) неполноценное питание матери в период беременности
- \* 3) заболевание матери в период беременности
- \* 4) заболевание ребенка на I году жизни
- 5) травма временных зубов
- 6) осложнения кариеса временных зубов

10. ФАКТОРЫ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЮ СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЗУБОВ ВРЕМЕННОГО ПРИКУСА

- 1) низкое содержание фтора в питьевой воде
- \* 2) неполноценное питание матери в период беременности
- \* 3) заболевание матери в период беременности
- 4) заболевание ребенка на I году жизни
- 5) травма временных зубов

- 6) осложнения кариеса временных зубов
11. СИСТЕМНУЮ ГИПОПЛАЗИЮ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С
- \* 1) флюорозом
  - 2) поверхностным кариесом
  - 3) эрозией твердых тканей зуба
  - 4) клиновидным дефектом
  - \* 5) множественным кариесом в стадии пятна

12. ПРОФИЛАКТИКА ОЧАГОВОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЗУБОВ ПОСТОЯННОГО ПРИКУСА

- 1) реминерализующая терапия
- 2) полноценное питание ребенка на первом году жизни
- \* 3) своевременное лечение временных зубов

**9. Повреждения ЧЛО**

1. КОАГУЛЯЦИОННЫЙ НЕКРОЗ ОБРАЗУЕТСЯ ПРИ ОЖОГЕ

- \* 1) кислотой
- 2) щелочью

2. КОЛЛИКВАЦИОННЫЙ НЕКРОЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ОЖОГЕ

- 1) кислотой
- \* 2) щелочью

3. БОЛЕЗНЬ, РАЗВИВАЮЩАЯСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИОНИЗИРУЮЩЕЙ РАДИАЦИИ НА ОРГАНИЗМ. НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) лучевая
- 2) перегревание
- 3) переутомление

**14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ**

**14.1. Критерии оценки обучающегося при текущем контроле и итоговой аттестации**

**Критерии оценки ответа обучающихся при тестировании**

Оценка	Критерии оценки (% от max количества баллов)
Отлично	90-100%
Хорошо	80-89%
Удовлетворительно	70-79%
Неудовлетворительно	69% и менее

**Критерии оценки теоретической и практической подготовки обучающегося (при собеседовании, опросе, представлении контрольных заданий)**

Показатели критериев	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую по-	Зачтено (отлично)

Показатели критериев	Оценка
<p>зицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание программы освоено полностью, все предусмотренные программой контрольные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.</p>	
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, но проявляется затруднение в демонстрации авторской позиции обучающегося.</p> <p>Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание программы освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения контрольные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.</p>	Зачтено (хорошо)
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения контрольных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.</p>	Зачтено (удовлетворительно)
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя возможно повышение качества выполнения контрольных заданий.</p>	Не зачтено (неудовлетворительно)