



**Принято**

На заседании Ученого совета

«30» августа 2024 г.

Протокол № 1

**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель директора по учебной и  
воспитательной работе

И.П. Кодониди

«30» августа 2024 г.

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к основной профессиональной образовательной  
программе высшего образования – программе  
ординатуры (уровень подготовки кадров высшей  
квалификации) по специальности 31.08.75  
Стоматология ортопедическая.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

### Стоматология ортопедическая

Шифр дисциплины в учебном плане: **Б1.Б.8**

Направление подготовки: **высшее образование (уровень подготовки кадров высшей  
квалификации- ординатура)**

Наименование укрупненной группы специальности: **31.00.00 Клиническая медицина**

Наименование специальности: **31.08.75 «Стоматология ортопедическая»**

**Объем: 936 часа/26 ЗЕТ**

**Семестр:1,3.**

**Закреплена за кафедрой: клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии  
и челюстно-лицевой хирургии.**

Пятигорск- 2024 г.

Рабочая программа дисциплины «Стоматология ортопедическая» по специальности 31.08.75 «Стоматология ортопедическая».

***Разработчики программы:***

*коллектив кафедры клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии –*

*и.о.зав. кафедрой Симонян Т.А.*

*проф. Юсупов Р.Д.*

*старший преподаватель кафедры Юсупов У.А.*

Настоящая актуализированная редакция программы рассмотрена и одобрена на заседании кафедры клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

**СОГЛАСОВАНО**

УМК по послевузовскому и дополнительному профессиональному образованию  
22.06.2024 (протокол №4 ).

**Рецензенты:**

Доцент кафедры  
стоматологии общей практики  
и детской стоматологии СтГМУ  
доктор медицинских наук  
**(рецензия прилагается)**

Долгалев А.А.

## ОГЛАВЛЕНИЕ

1.	4
2.	4
3.	6
<b>3.1.</b>	7
4.	14
<b>4.1.</b>	14
<b>4.2.</b>	14
4.3.	15
<b>4.4.</b>	16
<b>4.5.</b>	17
<b>4.6.</b>	17
<b>4.7.</b>	19
<b>4.7.1.</b>	20
<b>4.7.2.</b>	20
5.	22
<b>5.1.</b>	22
<b>5.2.</b>	26
<b>5.4.</b>	29
6.	32
6.1.	32
6.2.	33
7.	33
8.	36
9.	ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ31

### **1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:**

**Цель изучения дисциплины** 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 организма с использованием современных достижений медицинской науки и практики в объеме оказания амбулаторной (поликлинической) помощи среди населения.

Задачами освоения дисциплины являются:

***приобретение:***

- теоретических знаний и практических навыков по дисциплине «Стоматология ортопедическая»

***формирование:***

- универсальных и профессиональных компетенций.

## **2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.74 СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ.**

Дисциплина «Стоматология ортопедическая» относится к вариативной части блока 1 Б1.В.ОД.1 дисциплины (модули), которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая»

**Область профессиональной деятельности** выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной стоматологической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

**Объектами профессиональной деятельности** выпускников, освоивших программу ординатуры, являются: физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые); население; совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

1. Профилактическая;
2. Диагностическая;
3. Лечебная;
4. Реабилитационная;
5. Психолого-педагогическая;
6. Организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

***профилактическая деятельность:***

- предупреждение возникновения стоматологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;

***диагностическая деятельность:***

- диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;

***лечебная деятельность:***

- оказание хирургической стоматологической помощи пациентам;

***реабилитационная деятельность:***

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями;

***психолого-педагогическая деятельность:***

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

***организационно-управленческая деятельность:***

- применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

### **3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

В результате освоения дисциплины «Стоматология ортопедическая» обучающийся должен обладать:

## **универсальные компетенции (УК)**

УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

## **профессиональные компетенции (ПК):**

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-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 проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы

ПК-7-готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи

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

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

ПК-12-готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-7);

### 3.1. Универсальные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Коды компетенции	Наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенций		
		Знать	Уметь	владеть
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение	выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, несущественных; - анализировать учебные и профессиональные тексты; - анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности	навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач

### 3.1.2. Профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

#### Профилактическая деятельность:

Коды компетенции	Наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенций		
		Знать	Уметь	владеть
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,	распространенность основных заболеваний, соответствующих профилю обучения, их факторов риска, - основные принципы здорового образа жизни, - факторы риска заболеваний, включая вредные привычки и факторы внешней	выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, соответствующих профилю обучения, - выявлять ранние симптомы заболеваний, - выяснять семейный анамнез, - соблюдать нормы санитарно-	навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, - методами ранней

	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	среды, - причины и условия возникновения и распространения заболеваний, - ранние клинические признаки заболеваний, - основные принципы профилактики заболеваний, соответствующих профилю обучения, -основные нормативные документы, используемые при организации здравоохранения, -принципы медико-социальной экспертизы, - правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи	эпидемиологического режима	диагностики заболеваний, - методами борьбы с вредными привычками, санитарно- просветительной работы
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, -принципы организации профилактических медицинских осмотров и диспансеризации пациентов, формирования диспансерных групп, нозологические формы, подлежащие диспансерному наблюдению, количественные и качественные показатели диспансеризации	рассчитывать показатели диспансеризации, анализировать данные профилактических медицинских осмотров и формировать группы для углубленного обследования или наблюдения;	навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения



**Диагностическая деятельность:**

Коды компетенции	Наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенций		
		<b>Знать</b>	<b>Уметь</b>	<b>владеть</b>
ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической <u>классификацией</u> болезней и проблем, связанных со здоровьем	основы медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, закономерности функционирования органов и систем при заболеваниях и патологических процессах в твердых тканях зуба, пародонта и СОР. - структуру, систему кодирования, перечень рубрик и правила пользования международной классификацией болезней МКБ -10, в которой отражены типичные стоматологические хирургические, хирургические и ортопедические заболевания	пользоваться международной классификацией стоматологических болезней на основе МКБ -10, в которой отражены типичные стоматологические хирургические, хирургические и ортопедические заболевания твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области, а также неотложные состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов	Методами стандартного стоматологического обследования, для выявления у пациентов основных патологических симптомов и синдромов заболеваний СОПР и пародонта, используя знания алгоритма постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

		твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области, а также неотложные состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов		
ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-правовые документы по охране здоровья населения; - вопросы медико- социальной экспертизы и реабилитации при патологии органов полости рта. -правовые основы деятельности врача стоматолога.	вести типовую учетно- отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях стоматологического профиля, - ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах - применять нормы гражданского законодательства в конкретных практических ситуациях; - защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста; - осуществлять экспертизу временной нетрудоспособности	Навыками ведения типовой учетно- отчетной медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля,

**Лечебная деятельность:**

Коды	Наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенций
------	--------------------------	-----------------------------------

компетенции		Знать	Уметь	владеть
ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортопедической стоматологической помощи	<p>Заболевания твердых тканей зубов. -Клинику, диагностику и лечение. - Этиологию, патогенез, диагностику, принципы терапии заболеваний ВНЧС.</p> <p>-Свойства, способы применения материалов в клинике ортопедической стоматологии, Этиологию, классификацию, диагностику и методы лечения заболеваний пародонта. - Классификацию, патогенез, дифференциальную диагностику и ортопедические методы лечения деформаций зубов и зубных рядов</p>	Проводить адекватное лечение заболеваний зубов и органов полости рта. -Описывать рентгенограммы (дентальной, ортопантомограммы, компьютерной телеметрии)	ведением приема в стоматологическом кабинете поликлиники

**Реабилитационная деятельность:**

Коды компетенции	Наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенций		
		знать	уметь	владеть
ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у	Приказы и другие нормативные акты Российской Федерации,	Применять природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и	Основами лечения лекарственных средств при лечении, реабилитации и

	<p>пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>определяющие деятельность службы лучевой диагностики и отдельных ее структурных подразделений. - фармакодинамику, фармакокинетику, классификацию и характеристику лекарственных средств - показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов, побочные эффекты -общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств</p>	<p>других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>профилактике различных стоматологических заболеваний и патологических процессов</p> <p>-ведением текущей учетной и отчетной документации по установленным формам.</p>
--	--	--	---	--

**Психолого-педагогическая деятельность:**

Коды компетенции	Наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенций		
		знать	уметь	владеть
ПК-10	<p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление</p>	<p>Перечень мероприятий и методик, применяемых для профилактики стоматологических заболеваний для взрослых</p>	<p>Проводить профилактику заболеваний полости рта и зубов</p>	<p>Техникой проведения профессиональной гигиены полости рта,</p>

	своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний			герметизацией фиссур, методиками снятия зубных отложений, методиками снятия гиперестезии зубов.
--	---	--	--	---

**Организационно-управленческая деятельность:**

Коды компетенции	Наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенций		
		знать	уметь	владеть
ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при патологии органов полости рта. -правовые основы деятельности врача стоматолога -основные медико- статистические показатели оценки качества стоматологической помощи	проведением дифференциальной диагностики, -составлением протоколов стоматологического исследования, формулированием и обоснованием клинико-рентгенологических заключений	проведением дифференциальной диагностики, -составлением протоколов стоматологического исследования, формулированием и обоснованием клинико-рентгенологических заключений



<b>2.</b>	<b>Этиология, клиника и лечение патологии твердых тканей зубов вкладками и различными видами штифтовых конструкций</b>								
<b>2.1.</b>	Определение понятия «вкладка». Показания и противопоказания к лечению вкладками.								
<b>2.2.</b>	Определение понятия «вкладка». Показания и противопоказания к лечению вкладками.								
<b>2.3.</b>	Основные принципы формирования полостей для вкладок «inlay», «onlay», «overlay», «pinlay» из литых, композитных и керамических материалов. Принципы формирования полостей, «О», «ОМ», «ОД», «МОД» для литых, композитных и керамических вкладок.								
<b>2.4.</b>	Прямой и косвенный методы изготовления вкладок.								
<b>2.5.</b>	Принципы изготовления вкладок с использованием систем Ceres								
<b>2.6.</b>	Принципы изготовления вкладок с использованием систем CAD/CAM								
<b>2.7.</b>	Материалы для фиксации литых, композитных и керамических вкладок.								
<b>2.8.</b>	Применение металлических, углеродных, композитных анкерных штифтов в сочетании с композитными материалами.								

#### **4.3. Содержание дисциплины «Стоматология ортопедическая».**

##### **Раздел «Методы обследования в ортопедической стоматологии»**

**Содержание модуля:** Клиническое обследование больных в ортопедической стоматологии. Основные и дополнительные методы обследования. Диспансеризация. Диспансерные группы.

Современные методы и средства обследования стоматологических больных. Индекс ИРОПЗ для оценки разрушения коронки зуба, классификация корней. Оценка степени атрофии костной ткани челюстей при частичной и полной адентии, степени подвижности зубов, глубины зубо-десневых карманов. Заполнение одонтопародонтограммы В.Ю. Курляндского. Обследование состояния ВНЧС. Оценка результатов основных и дополнительных методов обследования.

**Раздел «Этиология, клиника, диагностика и современные методы ортопедического лечения дефектов твердых тканей зубов вкладками и различными видами штифтовых конструкций»**

**Содержание модуля:** Этиопатогенез патологии твердых тканей зубов. ИРОПЗ. Классификации кариозных полостей, классификации вкладок, их сравнительная характеристика; материалы для изготовления вкладок. Принципы препарирования полостей I, II, III, IV, V классов по Блэку. Клинико-лабораторные этапы изготовления литых

металлических вкладок прямым и косвенным методом. Особенности изготовления керомерных, керамических вкладок, в том числе при помощи CAD/CAM технологий. Ошибки и осложнения при изготовлении вкладок.

Этиология, клиника, диагностика разрушения коронки зуба. ИРОПЗ. Классификации корней. Разновидности штифтовых зубов. Особенности препарирования. Изготовление штифтовых культевых конструкций на многокорневые зубы при непараллельных корневых каналах, а также при наличии очага инфекции в периапикальных тканях. Современные методы лечения с использованием различных видов штифтовых культевых конструкций, в том числе металлических, углеродных, анкерных в сочетании с композиционными материалами. Ошибки и осложнения на этапах изготовления.

**4.4. Тематический план лекций**

<b>№</b>	<b>Название лекции</b>	<b>Кол-во часов</b>
<b>1</b>	Современные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, формулирование диагноза, составление плана лечения.	<b>2</b>
<b>2</b>	Этиология, клиника, диагностика и ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов вкладками, в т.ч. изготовленными методом компьютерного моделирования.	<b>2</b>
<b>3</b>	Этиология, клиника, диагностика и ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов с использование различных видов штифтово-культевых конструкций.	<b>2</b>
<b>4</b>	Особенности ортопедического лечения пациентов старческого возраста несъемными и съемными зубными протезами.	<b>2</b>
<b>5</b>	Покрывные протезы, телескопические коронки. Ортопедическое лечение пациентов с обширными дефектами зубных рядов. Проблемы восстановления речевой функции (звукообразования).	<b>2</b>
<b>6</b>	Клинико-биологические основы ортопедического лечения пациентов с пародонтитом. Этиопатогенез, методы обследования, диф. диагностика. Временное, постоянное шинирование.	<b>2</b>
<b>7</b>	Конструкции съемных и несъемных лечебных аппаратов. Ортопедическое лечение пациентов с генерализованным пародонтитом	<b>2</b>
<b>8</b>	Особенности ортопедического лечения с применением имплантатов (съёмное и несъёмное протезирование).	<b>2</b>
<b>9</b>	Ошибки и осложнения в ортопедической стоматологии(съёмное и несъёмное протезирование).	<b>2</b>
<b>10</b>	Особенности ортопедического лечения больных с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта на фоне соматической патологии.	<b>2</b>



<b>11</b>	Методы ортопедического лечения пациентов современными конструкциями бюгельных протезов. Показания и противопоказания к изготовлению цельнолитых бюгельных протезов с кламмерной и замковой системами фиксации. Конструкционные элементы цельнолитых бюгельных протезов	<b>2</b>
<b>12</b>	Методы ортопедического лечения пациентов современными конструкциями бюгельных протезов. Показания и противопоказания к изготовлению цельнолитых бюгельных протезов с замковой системой фиксации. Виды замковых креплений. Определение основных понятий. Конструкции с опорой на телескопические коронки. Балочные системы фиксации съёмных конструкций	<b>2</b>
<b>13</b>	Особенности лечения пациентов съёмными зубными протезами с опорой на дентальные имплантаты и миниимплантаты. Планирование лечения, выбор системы фиксации	<b>2</b>
<b>14</b>	Показания к применению комбинированных и двухслойных базисов. Материалы применяемые для изготовления. Методики изготовления. Особенности планирования и лечения пациентов съёмными зубными протезами при трудных клинических условиях (резкая, неравномерная атрофия, подвижность опорных зубов). Ошибки при протезировании съёмными конструкциями	<b>2</b>
<b>15</b>	Лечение пациентов съёмными конструкциями зубных протезов с опорой на дентальные внутрикостные имплантаты и миниимплантаты. Этапы работы, конструкционные материалы.	<b>2</b>
<b>16</b>	Особенности планирования и лечения пациентов съёмными зубными протезами при трудных клинических условиях (резкая, неравномерная атрофия, полное отсутствие зубов на одной из челюстей и др.). Особенности ортопедического лечения больных с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта, непереносимостью конструкционных материалов. Ошибки при протезировании съёмными конструкциями	<b>2</b>
<b>17</b>	Этиология различных форм нарушения окклюзионных взаимоотношений	<b>2</b>
<b>18</b>	Клиническая картина дистальной окклюзии	<b>2</b>
<b>19</b>	Клиническая картина мезиальной окклюзии	<b>2</b>
<b>20</b>	Клиническая картина вертикальной резцовой дизокклюзии	<b>4</b>
<b>21</b>	Клиническая картина глубокой резцовой окклюзии	<b>2</b>
<b>22</b>	Клиническая картина перекрестной окклюзии	<b>2</b>
<b>23</b>	Вкладки. Показания. Клинико-лабораторные этапы изготовления вкладок CAD/CAM методом и методом прессования.	<b>2</b>
<b>24</b>	Современные виды бюгельных протезов. Общая характеристика и преимущества перед кламмерной фиксацией частичных съёмных протезов с телескопической системой фиксации и балочных конструкций.	<b>2</b>
<b>25</b>	Современные технологии и инструментарий (необходимый для контроля на промежуточных этапах ортопедического лечения и оценки качества готового протеза).	<b>2</b>

#### 4.5. Тематический план практических занятий.

№	Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Всего часов
		<b>30</b>
1,2,3,4,5	Клиническое обследование больных в ортопедической стоматологии основные и дополнительные методы обследования.	24
6,7,8, 9, 10,11,12, 13,14,15, 16,17,18, 19,20,21, 22,23	Современные методы и средства обследования стоматологических больных при патологии твердых тканей зубов, вторичного частичного отсутствия зубов, полного отсутствия зубов.	78
24,25,26 27,28,29 30,31,32	Методы специального исследования морфологического и функционального состояния окклюзионных соотношений и височно-нижнечелюстного сустава.	24
33,34,35 36,37,38 ,39,40	Определение понятия «вкладка». Показания и противопоказания к лечению вкладками.	24
41,42,43 ,44, 45,46,47 ,48,49,5 0,51,52, 53,54,55 ,56,57,5 8,59,60, 61,62	Определение понятия «вкладка». Показания и противопоказания к лечению вкладками.	54
63,64,65 ,66,67,6 8, 69,70,71 ,72,73,7 4	Основные принципы формирования полостей для вкладок «inlay», «onlay», «owerlay», «pinlay» из литых, композитных и керамических материалов. Принципы формирования полостей, «О», «ОМ», «ОД», «МОД» для литых, композитных и керамических вкладок.	48
75,76,77 ,78,79,8 0, 81,82,83 ,84, 85,86,87 ,88, 89,90,91 ,92,93,9 4	Прямой и косвенный методы изготовления вкладок.	72
95,96,97 ,98,99,1 00,	Принципы изготовления вкладок с использованием систем Cerec	60

101,102, 103,104,  105, 106,107, 108,109, 110		
111,112, 113,114,  115,116, 117,118	Принципы изготовления вкладок с использованием систем CAD/CAM	40
119,120, 121,122,  123,124, 125,126, 127	Материалы для фиксации литых, композитных и керамических вкладок.	80

#### 4.6. Самостоятельная работа по дисциплине

Самостоятельная работа ординаторов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Для успешного освоения дисциплины ординатору необходимо посещать все контактные занятия и систематически в полном объеме выполнять все задания для самостоятельной работы.

Для достижения поставленных целей преподавания дисциплины реализуются следующие средства, способы и организационные мероприятия:

- изучение теоретического материала дисциплин на лекциях с использованием компьютерных технологий;
- самостоятельное изучение теоретического материала дисциплин с использованием *Internet*-ресурсов, ресурсов учебного портала *e-learning*, информационных баз, методических разработок, специальной учебной и научной литературы;
- закрепление теоретического материала при выполнении практических, проблемно-ориентированных, поисковых заданий,
- подготовка и защита рефератов, участие в работе конференций;
- интерактивные формы проведения занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся;
- консультации, самостоятельная работа;
- тестирование, решение ситуационных задач, дискуссии.

Формы выполнения самостоятельной работы определяются научным руководителем. Для самостоятельной работы ординаторов разработаны темы рефератов.

#### **4.7.1. Примерные темы рефератов.**

1. Полное отсутствие зубов. Изменения в лицевом скелете, челюстных костях при полном отсутствии зубов. Влияние этиологического фактора, возраста, давности удаления различных групп зубов. Особенности клинического обследования. Определение морфологических особенностей тканей протезного ложа, степени атрофии костной ткани альвеолярных отростков челюстей верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти.
2. Методы фиксации и стабилизации съемных протезов при полном отсутствии зубов. анатомо-физиологические особенности строения беззубых челюстей и их влияние на фиксацию зубных протезов. Методы изготовления индивидуальных ложек на верхнюю и нижнюю челюсти (восковые, пластмассовые).
3. Методы изготовления индивидуальной ложки из пластмассы на верхнюю и нижнюю челюсти. Функциональные пробы (Герbst и др.). Граница базиса протеза при полном отсутствии зубов на верхней челюсти. Дормирование бортов ложки и по линии «А» для получения функциональной присасываемости. Материалы для уточнения границ индивидуальных ложек (восковые композиции, термопластические массы с пролонгированным сроком отверждения).
4. Функциональные слепки, классификация. Обоснование выбора слепочного материала. Их характеристика. Методики получения разгружающих, компрессионных и дифференцированных слепков.
5. Определение центрального соотношения челюстей у больных при полном отсутствии зубов по классической теории Бонвиля Гизи-Ганау. Определение понятий: «высота нижнего отдела лица в положении при относительном физиологическом покое жевательных мышц», «высота нижнего отдела лица в центральной окклюзии». Антропометрический, анатомический, анатомо-физиологический методы определения высоты нижнего отдела лица. Антропометрические ориентиры на лице.
6. Биомеханика нижней челюсти. Закономерности артикуляции и окклюзии зубных рядов. Законы артикуляции Бонвиля, Ганау. Вне- и внутриротовая запись движений нижней челюсти. Артикуляционная «пятерка» Ганау. Артикуляторы, принципы конструирования. Сферическая теория построения окклюзионной поверхности прикусных валиков (Монсон и др.).

#### **4.7.2. Вопросы и задания для самостоятельной работы**

1. Современные методы и средства обследования стоматологических больных. Индекс ИРОПЗ для оценки разрушения коронки зуба, классификация корней.

2. Формулирование диагноза, составление плана ортопедического лечения, ведение основной медицинской документации, вопросы этики и деонтологии.
3. Исследование окклюзии зубных рядов: изучение окклюзионных контактов во рту и на диагностических моделях.
4. Методы обследования при патологии твердых тканей зубов, частичном и полном вторичном отсутствии зубов, заболеваниях пародонта, патологии ВНЧС, аномалиях и деформациях зубочелюстной системы, повышенной стираемости зубов.
5. Методы обследования больных с заболеваниями слизистой оболочки полости рта. Принципы дифференциальной диагностики заболеваний, обусловленных материалами зубных протезов: гальваноза, аллергического стоматита, токсико-химического стоматита.

## 5. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Текущий контроль – контроль знаний обучающихся в течение семестра.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Стоматология ортопедическая» реализуется в форме зачета в 1 семестре.

Итогом освоения дисциплины является экзамен проводимый согласно утвержденного графика учебного процесса. К экзамену допускаются ординаторы, в полном объеме выполнившие программу дисциплины. Экзамен включает: собеседование.

Итоговая оценка определяется исходя из следующих критериев: по итогам сдачи собеседования.

### 5.1. Паспорт оценочных средств.

Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные средства	
	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
УК-1,	Комплект заданий в составе методических разработок к практическим занятиям по разделам; вопросы к практическим занятиям; тестовый контроль; подготовка докладов-презентаций; участие в дискуссиях, круглых столах, конференциях.	Тестовые задания и ситуационные задачи к зачету.
ПК-1,4,5,6,7,9,10,12	Комплект заданий в составе методических разработок к практическим занятиям по разделам; вопросы к практическим занятиям; тестовый контроль; подготовка докладов-презентаций; участие в дискуссиях, круглых столах, конференциях.	Тестовые задания и ситуационные задачи к зачету.

### 5.2 Вопросы к зачету 1 семестр

1. Организационные принципы работы ортопедического отделения стоматологической поликлиники. Основные качественные и количественные показатели работы врача-ортопеда и ортопедического отделения в целом. Профилактическая направленность в деятельности ортопедических отделений.
2. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти — окклюдаторы и артикуляторы. Правила работы с ними.
  1. Пародонт. Морфо-функциональное строение и биомеханика пародонта.
  2. Системы фиксации бюгельных протезов. Характеристика балочной, телескопической, замковой систем фиксации. Показания к применению.
    1. Кламмер. Составные части кламмеров. Роль кламмеров при распределении жевательного давления.

2. Деформации зубных рядов при частичном отсутствии зубов. Патогенез, клинические формы. Диагностика. Методы лечения.
  1. Дефекты коронковой части зуба. Степень разрушения твердых тканей коронки зуба (ИРОПЗ). Профилактическая значимость искусственных коронок.
2. ВИЧ — инфекция на ортопедическом приеме. Меры предупреждения.
  1. Морфо-функциональное строение слизистой оболочки полости рта. Понятие о податливости и подвижности слизистой оболочки. Их значение при лечении съёмными конструкциями протезов.
2. Методы определения центрального соотношения челюстей при I, II и III типах дефектов по Бетельману
  1. Патологическая стертость твердых тканей зубов. Генерализованная форма. Этиология. Клиника. Диагностика, лечение
  2. Влияние съёмных пластиночных протезов на ткани протезного ложа. Клинические проявления стоматитов. Дифференциальная диагностика, онкологическая настороженность. Лечение. Профилактика.
1. Особенности строения и функции ВНЧС
  2. Показания к восстановлению дефектов зубов вкладками. Принципы препарирования полостей первого и второго класса по Блеку (“ОМ” и “ОД”). Последовательность клинико-лабораторных этапов изготовления.
1. Показания к использованию и сохранению корней при ортопедическом лечении. Типы корней. Разновидности штифтовых конструкций.
3. Методы обследования при заболеваниях ВНЧС.
  1. Сплавы металлов: хромо-никелевые и хромо-кобальтовые. Состав. Общие свойства. Показания к применению.
  2. Эстетические конструкции искусственных коронок. Их разновидности. Показания к применению.
1. Организация работы врача-стоматолога на ортопедическом приеме. Учетно-отчетная и финансовая документация. Оценка деятельности врача - ортопеда.
2. Классификация зубных протезов. Особенности передачи жевательного давления при применении различных конструкций протезов.

### 5.3 Вопросы к экзамену

1. Организационные принципы работы ортопедического отделения стоматологической поликлиники. Основные качественные и количественные показатели работы врача-ортопеда и ортопедического отделения в целом. Профилактическая направленность в деятельности ортопедических отделений.
2. Пародонт. Морфо-функциональное строение и биомеханика пародонта.
3. Кламмер. Составные части кламмеров. Роль кламмеров при распределении жевательного давления.
4. ВИЧ — инфекция на ортопедическом приеме. Меры предупреждения.
5. Дефекты коронковой части зуба. Степень разрушения твердых тканей коронки зуба (ИРОПЗ). Профилактическая значимость искусственных коронок.

6. Период адаптации к зубным протезам. Наставления больному.
7. Морфо-функциональное строение слизистой оболочки полости рта. Понятие о податливости и подвижности слизистой оболочки. Их значение при лечении съемными конструкциями протезов.
8. Клинические и технологические особенности лечения комбинированными зубными протезами.
9. Особенности строения и функции ВНЧС
10. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти — окклюдаторы и артикуляторы. Правила работы с ними.
11. Показания к использованию и сохранению корней при ортопедическом лечении. Типы корней. Разновидности штифтовых конструкций.
12. Патологическая стертость твердых тканей зубов. Генерализованная форма. Этиология. Клиника. Диагностика, лечение
13. Организация работы врача-стоматолога на ортопедическом приеме. Учетно-отчетная и финансовая документация. Оценка деятельности врача - ортопеда.
14. Технология изготовления безметалловых конструкций протезов.
15. Сплавы металлов: хромо-никелевые и хромо-кобальтовые. Состав. Общие свойства. Показания к применению.
16. Методы обследования ортопедических больных.
17. Показания к лечению цельнолитыми мостовидными протезами. Особенности препарирования зубов. Методика получения двойного уточненного слепка. Клинико-лабораторные этапы их изготовления
18. Реализация эстетических закономерностей в конструировании съемных зубных протезов
19. Классификация зубных протезов. Особенности передачи жевательного давления при применении различных конструкций протезов.
20. Отсутствие коронковой части зуба. Показания к применению различных конструкций штифтовых зубов. Клинико-лабораторные этапы лечения штифтовыми конструкциями.
21. Методы обследования при заболеваниях ВНЧС.
22. Виды и методы имплантации.
23. Изменения в зубочелюстной системе с частичными дефектами зубных рядов. Патогенез. Клиника. Методы профилактики
24. Врачебные и технологические ошибки при лечении съемными протезами при частичном отсутствии зубов.
25. Методы определения центрального соотношения челюстей при I, II и III типах дефектов по Бетельману
26. Влияние съемных пластиночных протезов на ткани протезного ложа. Клинические проявления стоматитов. Дифференциальная диагностика, онкологическая настороженность. Лечение. Профилактика.
27. Методы ортопедического и комплексного лечения при заболеваниях ВНЧС
28. Показания к восстановлению дефектов зубов вкладками. Принципы препарирования полостей первого и второго класса по Блеку (“ОМ” и “ОД”). Последовательность клинико-лабораторных этапов изготовления.
29. Деформации зубных рядов при частичном отсутствии зубов. Патогенез, клинические формы. Диагностика. Методы лечения.
30. Имплантат. Определение. Конструктивные особенности основных видов имплантатов. Требования к конструкционным материалам Эстетика в ортопедической стоматологии.
31. Организационные принципы работы ортопедического отделения стоматологической поликлиники. Основные качественные и количественные



- показатели работы врача-ортопеда и ортопедического отделения в целом. Профилактическая направленность в деятельности ортопедических отделений.
32. Эстетические конструкции искусственных коронок. Их разновидности. Показания к применению.
  33. Избирательное шлифование зубов как первый этап ортопедического лечения в комплексном лечении заболевания пародонта. Цель и задачи избирательного шлифования. Методика проведения. Осложнения.
  34. Классификация зубных протезов. Особенности передачи жевательного давления при применении различных конструкций протезов.
  35. Показания к лечению патологии твердых тканей зубов и частичного отсутствия зубов металлокерамическими несъемными протезами. Особенности препарирования зубов, клиничко-лабораторные этапы изготовления.
  36. Патологическая стертость твердых тканей зубов. Локализованная форма. Этиология. Клиника. Диагностика, лечение.
  37. ВИЧ — инфекция на ортопедическом приеме. Меры предупреждения.
  38. Показания к восстановлению дефектов зубов вкладками. Принципы препарирования полостей первого и второго класса по Блеку (“ОМ” и “ОД”). Последовательность клиничко-лабораторных этапов изготовления.
  39. Системы фиксации бюгельных протезов. Характеристика балочной, телескопической, замковой систем фиксации. Показания к применению.
  40. Изменения в зубочелюстной системе с частичными дефектами зубных рядов. Патогенез. Клиника. Методы профилактики.
  41. Период адаптации к зубным протезам. Наставления больному.
  42. Сплавы металлов: хромо-никелевые и хромо-кобальтовые. Состав. Общие свойства. Показания к применению.
  43. Морфо-функциональное строение слизистой оболочки полости рта. Понятие о податливости и подвижности слизистой оболочки. Их значение при лечении съемными конструкциями протезов.
  44. Деформации зубных рядов при частичном отсутствии зубов. Патогенез, клинические формы. Диагностика. Методы лечения.
  45. Методы обследования при заболеваниях ВНЧС.
  46. Методы обследования ортопедических больных.
  47. Показания к лечению патологии твердых тканей зубов и частичного отсутствия зубов металлокерамическими несъемными протезами. Особенности препарирования зубов, клиничко-лабораторные этапы изготовления.
  48. Влияние съемных пластиночных протезов на ткани протезного ложа. Клинические проявления стоматитов. Дифференциальная диагностика, онкологическая настороженность. Лечение. Профилактика.
  49. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти — окклюдаторы и артикуляторы. Правила работы с ними.
  50. Патологическая стертость твердых тканей зубов. Локализованная форма. Этиология. Клиника. Диагностика, лечение.
  51. Кламмер. Составные части кламмеров. Роль кламмеров при распределении жевательного давления.
  52. Дефекты коронковой части зуба. Степень разрушения твердых тканей коронки зуба (ИРОПЗ). Профилактическая значимость искусственных коронок.
  53. Клинические и технологические особенности лечения комбинированными зубными протезами.
  54. Особенности строения и функции ВНЧС
  55. Показания к восстановлению дефектов зубов вкладками. Принципы препарирования полостей первого и второго класса по Блеку (“ОМ” и “ОД”). Последовательность клиничко-лабораторных этапов изготовления.

56. Врачебные и технологические ошибки при лечении съёмными протезами при частичном отсутствии зубов.
57. Избирательное пришлифование зубов как первый этап ортопедического лечения в комплексном лечении заболевания пародонта. Цель и задачи избирательного пришлифовывания. Методика проведения. Осложнения.
58. Методы определения центрального соотношения челюстей при I, II и III типах дефектов по Бетельману
59. Системы фиксации бюгельных протезов. Характеристика балочной, телескопической, замковой систем фиксации. Показания к применению.
60. Методы ортопедического и комплексного лечения при заболеваниях ВНЧС
61. Показания к восстановлению дефектов зубов вкладками. Принципы препарирования полостей первого и второго класса по Блеку (“ОМ” и “ОД”). Последовательность клинично-лабораторных этапов изготовления.
62. Пародонт. Морфо-функциональное строение и биомеханика пародонта
63. Реализация эстетических закономерностей в конструировании съёмных зубных протезов.
64. Дефекты коронковой части зуба. Степень разрушения твердых тканей коронки зуба (ИРОПЗ). Профилактическая значимость искусственных коронок. Последовательность клинично—лабораторных этапов изготовления металлических штампованных коронок.
65. Патологическая стертость твердых тканей зубов. Генерализованная форма. Этиология. Клиника. Диагностика, лечение.
66. Виды и методы имплантации.
67. 1 Технология изготовления безметалловых конструкций протезов
68. 2. Непосредственное протезирование. Конструкции имediat-протезов. Показания. Методы изготовления.
69. 3. Реализация эстетических закономерностей в конструировании съёмных зубных протезов
70. Эстетические конструкции искусственных коронок. Их разновидности. Показания к применению.
71. Показания к использованию и сохранению корней при ортопедическом лечении. Типы корней. Разновидности штифтовых конструкций.
72. Имплантат. Определение. Конструктивные особенности основных видов имплантатов. Требования к конструкционным материалам Эстетика в ортопедической стоматологии.

#### 5.4. Примеры ситуационных задач

##### Задача 1.

В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент С. 77 лет.

Жалобы: на затруднённое пережёвывание пищи, эстетический дефект.

Анамнез заболевания: зубы удалялись в течение жизни вследствие осложнений кариеса. Пациент ранее не протезировался.

Объективно при осмотре: конфигурация лица не изменена. Выражены носогубные и подбородочная складки. Снижена высота нижнего отдела лица. Кожные покровы чистые, при пальпации регионарные лимфатические узлы не увеличены, безболезненные. Открывание рта свободное, безболезненное, в полном объёме. Жалобы со стороны ВНЧС отсутствуют. Зубная формула:

О	О	О	О	О	П	П	П	П	П	П	О	О	О	О	О
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
О	О	О	О	П	П	П	О	О		П	П	О	О	О	О

Прикус прямой. Снижена высота нижнего отдела лица примерно на 2 мм. Отсутствуют полноценные окклюзионные контакты. Подвижность зубов 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 4.2, 4.3, 4.4, 3.2, 3.3, 3.4 – I степени. Слизистая оболочка щёк, губ, дна полости рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розовая, умеренно увлажнена.

Данные рентгеновских, лабораторных исследований: атрофия костной ткани на 1/4 в области зубов 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 3.2, 3.3, 3.4, 4.2, 4.3, 4.4. Кортикальная пластинка межальвеолярных перегородок не прослеживается.

На прицельных рентгенограммах: каналы зубов 1.3, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 3.3, 4.3, 4.4 запломбированы. Пломбировочный материал прослеживается на всём протяжении каналов зубов (обтурация плотная, равномерная на всём протяжении), 1.2 – канал корня запломбирован на 1/2, 4.2, 4.4 – следы пломбировочного материала на всем протяжении канала корня зуба.

#### **Вопросы:**

1. Поставьте диагноз.
2. Сформулируйте задачи ортопедического лечения.
3. Составьте план ортопедического лечения.
4. Составьте план хирургического лечения.
5. Назовите причину снижения высоты нижнего отдела лица

#### **5.5. Тестовые задания:**

1. Жевательные коэффициенты, предложенные Н.И. Агаповым, получены на основании анализа:

- а) атрофии костной ткани и подвижности зуба
- б) подвижности зуба и его местоположения
- в) местоположения зуба и его строения
- г) строения зуба и его антагонистов
- д) строения зубов-антагонистов и атрофии костной ткани

Правильный ответ: в

2. Жевательная проба СЕ. Гельмана показывает:

- а) степень измельчения 5 г ореха после 50 жевательных движений
- б) время, необходимое для совершения 50 жевательных движений
- в) степень измельчения 5 г миндаля после жевания в течение 50 сек
- г) степень измельчения 0,8 г ореха после пережевывания до появления глотательного рефлекса
- д) время разжевывания пищи

Правильный ответ: в

3. Центральная окклюзия определяется признаками:

- а) лицевым, глотательным, зубным
- б) зубным, суставным, мышечным
- в) язычным, мышечным, зубным
- г) зубным, глотательным, лицевым ,
- д) лицевым, язычным, суставным

Правильный ответ: б

4. Прикус - это вид смыкания зубных рядов в положении окклюзии:

- а) центральной
- б) боковой левой
- в) передней
- г) дистальной

д) боковой правой

Правильный ответ: а

5.Окклюзия - это:

а) всевозможные смыкания зубных рядов верхней и нижней челюстей

б) положение нижней челюсти относительно верхней в состоянии относительного физиологического покоя

в) всевозможные положения нижней челюсти относительно верхней

г) соотношение беззубых челюстей

д) вид прикуса

Правильный ответ: а

6.Проверка окклюзионных контактов на этапе припасовки несъемного мостовидного протеза

проводится при окклюзиях:

а) сагиттальных

б) центральной и сагиттальных

в) сагиттальных и боковых

г) боковых, сагиттальных и центральной

д) центральной

Правильный ответ: г

7.Для определения центральной окклюзии в клинику поступают гипсовые модели:

а) установленные в окклюдатор

б) установленные в артикулятор

в) с восковыми базисами и окклюзионными валиками

г) с восковыми базисами и искусственными зубами

д) с восковыми базисами, установленные в окклюдатор

Правильный ответ: в

8.Абсолютная сила жевательных мышц по Веберу при их двухстороннем сокращении равняется (в кг):

а) 100

б) 195

в) 300

г) 390

д) 780

Правильный ответ: г

9.И.М. Оксман и предложил в дополнение к методу определения жевательной эффективности по

Н.И. Агапову анализировать:

а) подвижность зуба

б) изменение цвета зуба

в) состояние коронки зуба

г) атрофию костной ткани челюсти

д) местоположение зуба в зубном ряду

Правильный ответ: а

10.Коэффициенты выносливости пародонта зубов, предложенные В.Ю. Курляндским. получены

на основании данных исследований:

а) гнатодинамометрии

б) анатомических особенностей строения зубов

в) подвижности зубов

г) жевательных проб

д) абсолютной силы жевательных мышц

Правильный ответ: а

**5.6. Критерии оценки сформированности компетенций в результате освоения дисциплины и шкала оценивания**

Перечень компетенций и критерии их сформированности	Оценка
	Аттестация по пятибалльной системе
Выполнение требований к формируемым знаниям, умениям, навыкам (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7), на достаточно высоком уровне	Отлично
Выполнение требований к формируемым знаниям, умениям, навыкам (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7), на продвинутом уровне	Хорошо
Выполнение требований к формируемым знаниям, умениям, навыкам (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7), на базовом уровне	Удовлетворительно
Выполнение требований к формируемым знаниям, умениям, навыкам (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7), на уровне ниже базового	Неудовлетворительно

Билет зачета состоит из 3 заданий: вопросы, ситуационная задача, тестовые задания. Итоговая оценка выводится путем выведения среднеарифметического значения.

Структура билета	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Ситуационная задача	УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7,	Обучающийся свободно владеет материалом, правильно и в полном объеме решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы	Отлично (5)
		Обучающийся достаточно убедительно с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на все вопросы или допустил небольшие погрешности при ответе	Хорошо (4)
		Обучающийся недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике	Удовлетворительно (3)

		Обучающийся имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно ответил на дополнительные заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.	Неудовлетворительно (2)
Тестовые задания	УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7,	Обучающийся ответил правильно на 85-100% от всего объема заданий	Отлично (5)
		Обучающийся ответил правильно на 65-84% от всего объема заданий	Хорошо (4)
		Обучающийся ответил правильно на 51-64% от всего объема заданий	Удовлетворительно (3)
		Обучающийся ответил правильно на менее 51% от всего объема заданий	Неудовлетворительно (2)
Вопросы	УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7,	Обучающийся свободно владеет материалом, правильно и в полном объеме правильно ответил на все поставленные вопросы	Отлично (5)
		Обучающийся достаточно убедительно с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на все вопросы или допустил небольшие погрешности при ответе	Хорошо (4)
		Обучающийся недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике	Удовлетворительно (3)
		Обучающийся имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов, неверно ответил на дополнительные заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.	Неудовлетворительно (2)

### **Оценивание результатов устных опросов на практических занятиях.**

Уровень знаний определяется оценками *«отлично»*, *«хорошо»*, *«удовлетворительно»*, *«неудовлетворительно»*.

*«Отлично»* – ординатор показывает полные и глубокие знания программного материала, логично и аргументированно отвечает на поставленный вопрос, а также дополнительные вопросы, показывает высокий уровень теоретических знаний.

*«Хорошо»* – ординатор показывает глубокие знания программного материала, грамотно его излагает, достаточно полно отвечает на поставленный вопрос и дополнительные вопросы. В тоже время при ответе допускает несущественные погрешности.

*«Удовлетворительно»* – ординатор показывает достаточные знания программного материала, грамотно его излагает, достаточно полно отвечает на поставленный вопрос, при ответе не допускает грубых ошибок или противоречий. Для получения правильного ответа требуются уточняющие вопросы.

*«Неудовлетворительно»* – ординатор показывает недостаточные знания программного материала, не способен аргументировано его излагать, допускает грубые ошибки в ответе, неправильно отвечает на поставленный вопрос или затрудняется с ответом.

### **Критерии и шкалы оценки реферата.**

Реферат должен иметь объем не менее 20-ти страниц, 14 шрифт, интервал 1,5-2, поля 3х2см.

Структура реферата.

- а) Титульный лист
- б) Оглавление
- в) Введение
- г) Основная часть
- д) Заключение
- е) Список литературы

Требования к тексту реферата: **Введение:** включает актуальность темы, обозначает цель исследования, и ставится ряд конкретных задач реферативного исследования.

**Основная часть** реферата посвящается изложению темы, которая лежит в основе научной специализации. **Заключение реферата** – это подведение итогов проведенного анализа. На все поставленные во введении задачи даются конкретные ответы об их решении. В конце реферата должен **быть список использованной литературы**, составленный в алфавитном порядке в соответствии с библиографическими требованиями.

*«Отлично»* – материал изложен логически правильно в доступной форме с наглядностью. При написании работы были использованы современные литературные источники (более 5, в том числе монографии и периодические издания).

*«Хорошо»* – материал изложен не достаточно полно, при подготовке работы были использованы периодические издания старых лет выпуска и интернет. Использован наглядный материал в недостаточном объеме.

*«Удовлетворительно»* – тема раскрыта слабо, односторонне. При подготовке работы был использован только интернет или 1-2 периодические издания. Наглядность не использована или подобрана не правильно.

*«Неудовлетворительно»* – порученный реферат не выполнен или подготовлен должен небрежно (тема не раскрыта, наглядности нет).

## 6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 6.1. Литература.

Основная

№ п/п	Авторы, составители	Заглавие	Изд-во, год	Кол-во экземпляров
1.	Лебеденко И.Ю. Каливрадзиян Э.С.	Ортопедическая стоматология: учеб	М.: ГЭОТАР Медиа,2014	10

Дополнительная

№ п/п	Авторы, составители	Заглавие	Изд-во, год	Кол-во экземпляров
1.	Козлов В.А.	Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология. Учеб.пособие. Электронный ресурс Режим доступа <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>	М.: ГЭОТАР Медиа,2014	100%
2.	Лебеденко И.Ю. Каливрадзиян Э.С.	Ортопедическая стоматология: учеб Электронный ресурс Режим доступа <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>	М.: ГЭОТАР Медиа,2011	100%
3.	Каливрадзиян Э.С. Брагин Е.А.	Руководство по стоматологическому материаловедению Режим доступа <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>	М.: МИА ,2013	100%
4.	В.В. Афанасьев	Хирургическая стоматология: учеб 2-е изд. Испр. и доп. Режим доступа <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>	М.: ГЭОТАР Медиа,2015	100%

Электронные ресурсы

1.	Зубопротезная техника Электронный ресурс. Арутюнов С.Д., Булгакова Д.М., Гришкина М.Г., под ред. М.М. Расулов, Т.И. Ибрагимова, И.Ю. Лебеденко . 2-е изд. испр. и доп. М.: ГЭОТАР Медиа,2013 Режим доступа <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>
2.	Миронова М.Л. Съёмные протезы . Учеб.пособие. Электронный ресурс М.: ГЭОТАР Медиа,2012 Режим доступа <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>



## 6.2. **Перечень лицензионного программного обеспечения:**

- 6.2.1. Система дистанционного обучения «Русский MoodleHosted»
- 6.2.2. Система дистанционного обучения «e-Learning Server 4G v 4.2»
- 6.2.3. Система управления учебным процессом «Магеллан» v.4
- 6.2.4. Пакет Программ Microsoft Office Standard 2016
- 6.2.5. ОС Windows Server\_2016
- 6.2.6. ОС Windows Server 2012
- 6.2.7. Антивирусное программное обеспечение - антивирус Касперского «KasperskyEndpointSecurity»
- 6.2.8. Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс»
- 6.2.9. Система электронного тестирования «VeralTestProfessional 2.7»

## **7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ОСВОЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ**

Для обеспечения освоения дисциплины необходимо:

- Наличие информационно-телекоммуникационных средств доступа к интернет-ресурсу.
- Аудитории для проведения занятий и самостоятельной работы, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющие использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Для организации учебного процесса кафедры должны иметь учебно-методический комплекс по дисциплине, который включает рабочую программу по дисциплине, рассматриваемую ежегодно, полный набор обязательной учебной литературы, методические указания для преподавателей и ординаторов по всем разделам дисциплины, оценочные материалы, а также электронные версии учебно-методических и дидактических материалов.

Методика преподавания дисциплин предусматривает чтение лекций, проведение практических занятий, самостоятельную работу, а также изучение материала программы с использованием дистанционных образовательных технологий в среде LMS Moodle на учебном портале e-learning.

При необходимости лекции и практические занятия могут быть реализованы посредством дистанционных образовательных технологий при условии соблюдения требований адекватности телекоммуникационных средств целям и задачам аудиторной подготовки.

По изучаемым дисциплинам установлен перечень обязательных видов работы ординатора, включающий:

- Посещение всех видов занятий, предусмотренных учебным планом.
- Решение практических задач и заданий на практическом занятии
- Выполнение практических работ самостоятельно под руководством преподавателя или наставника.

- Регулярное посещение соответствующего электронного ресурса по дисциплинам, размещенного на учебном портале e-learning, изучение учебного контента в соответствии с графиком учебного процесса,
- Выполнение заданий на портале, включающих участие в on-line и off-line семинарах, блиц-задания, эссе, опросы, тестовые задания.
- Выполнение контрольных работ.
- Другие виды работ, определяемые преподавателем.

Текущий и промежуточный контроль успеваемости ординатора по дисциплинам осуществляется преподавателем путем мониторинга деятельности ординатора на учебном портале e-learning.

Тестирование проводится в соответствии с методическим ресурсом системы LMS Moodle, поддерживающей вопросы следующих типов:

- В закрытой форме (множественный выбор): предоставляет возможность выбора одного и нескольких вариантов.
- Короткий ответ.
- Числовой: принимается ответ в виде числа с определенной погрешностью, также можно предоставить возможность ответа в различных единицах измерения.
- Вычисляемый: текст вопроса формулируется как шаблон, для него формируется определенный набор значений, которые автоматически подставляются.
- На соответствие.
- Верно/Неверно.
- Вложенные ответы: текст вопроса содержит поля, в которых ординатор вводит или выбирает ответ.
- Случайные вопросы: на место случайных вопросов в тесте ординатору при каждой новой попытке случайным образом подставляются вопросы из выбранной категории.

Практические занятия проводятся в строгом соответствии с методическими указаниями для ординаторов и преподавателей.

Для занятий по ортопедической стоматологии используются учебные комнаты кафедры стоматологии, а также специализированные стоматологические кабинеты.

Перечень материально-технических средств для:

- чтения лекций: мультимедийные комплексы; проекционная аппаратура, аудиосистема;
- проведения семинарских занятий: мультимедийные комплексы, аудио- и видеоаппаратура.

Перечень демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий.

Комплекты основных учебных документов. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий может предусматривать: чтение электронного текста (учебника, первоисточника, учебного пособия, лекции, презентации и т.д.), просмотр видео-лекций, составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа с электронными словарями, базами данных, глоссарием, справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательская работа. Для формирования умений: решение задач, и упражнений по образцу; решение вариативных задач и упражнений, выполнение схем, заполнение форм, решение ситуационных производственных задач, подготовка к деловым играм, проектирование и моделирование различных видов и компонентов профессиональной деятельности, рефлексивный анализ профессиональных умений с использованием аудио- и видеотехники.



## 8. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

*для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:*

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

*для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:*

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

*для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:*

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.

### 8.1. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

### 8.2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы. Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Ординаторам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается готовить ответы с использованием дистанционных образовательных технологий.

### **8.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций**

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Эти средства могут быть предоставлены Пятигорским медико-фармацевтическим институтом – филиалом ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России или могут использоваться собственные технические средства. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине(модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов. Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

#### **8.4. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и/или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

#### **8.5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

#### **8.6. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

В учебные аудитории должен быть беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

## **9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

В соответствии с Положением о порядке применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденном Ученым советом 30.08.2019 а также в соответствии с изменениями в ст.108 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» при угрозе возникновения и(или) отдельных чрезвычайных ситуаций, введении режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации реализация практической подготовки, включая практики, Государственная итоговая аттестация могут осуществляться с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий и/или электронного обучения в порядке, установленном федеральными органами исполнительной власти, распорядительными актами ФГБОУ ВолгГМУ Минздрава России, ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

### **9.1. Реализация основных видов учебной деятельности с применением электронного обучения, ДОТ.**

С применением электронного обучения или ДОТ могут проводиться следующие виды занятий:

Лекция может быть представлена в виде текстового документа, презентации, видео-лекции в асинхронном режиме или посредством технологии вебинара – в синхронном режиме. Преподаватель может использовать технологию web-конференции, вебинара в случае наличия технической возможности, согласно утвержденного тематического плана занятий лекционного типа.

Семинарские занятия могут реализовываться в форме дистанционного выполнения заданий преподавателя, самостоятельной работы. Задания на самостоятельную работу должны ориентировать обучающегося преимущественно на работу с электронными ресурсами. Для коммуникации во время семинарских занятий могут быть использованы любые доступные технологии в синхронном и асинхронном режиме, удобные преподавателю и обучающемуся, в том числе чаты в мессенджерах.

Практическое занятие, во время которого формируются умения и навыки их практического применения путем индивидуального выполнения заданий, сформулированных преподавателем, выполняются дистанционно, результаты представляются преподавателю посредством телекоммуникационных технологий. По каждой теме практического/семинарского занятия обучающийся должен получить задания, соответствующее целям и задачам занятия, вопросы для обсуждения. Выполнение задания должно обеспечивать формирования части компетенции, предусмотренной РПД и целями занятия. Рекомендуется разрабатывать задания, по возможности, персонализировано для каждого обучающегося. Задание на практическое занятие должно быть соизмеримо с продолжительностью занятия по расписанию.

Лабораторное занятие, предусматривающее личное проведение обучающимися натуральных или имитационных экспериментов или исследований, овладения практическими навыками работы с лабораторным оборудованием, приборами, измерительной аппаратурой, вычислительной техникой, технологическими, аналитическими или иными экспериментальными методиками, выполняется при помощи доступных средств или имитационных тренажеров. На кафедре должны быть методически проработаны возможности проведения лабораторного занятия в дистанционной форме.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий может предусматривать: решение клинических задач, решение ситуационных задач, чтение электронного текста (учебника, первоисточника, учебного пособия, лекции, презентации и т.д.) просмотр видео-лекций, составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа с электронными словарями, базами данных, глоссарием, wiki, справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательскую работу, написание обзора статьи, эссе, разбор лабораторных или инструментальных методов диагностики.

Все виды занятий реализуются согласно утвержденного тематического плана. Материалы размещаются в ЭИОС института.

Учебный контент, размещаемый в ЭИОС по возможности необходимо снабдить комплексом пошаговых инструкций, позволяющих обучающемуся правильно выполнить методические требования.

Методические материалы должны быть адаптированы к осуществлению образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

В случае невозможности организации практики в медицинских и фармацевтических организациях или иных организациях, соответствующих профилю образовательной программы, на кафедрах организуется максимальное использование возможностей электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (ДОТ) на Учебном портал e-learning на сайте <https://do.pmedpharm.ru>.

Местом проведения практики, при организации которой используются ДОТ, при невозможности реализации практики в профильной организации в связи с введением ограничительных мероприятий, является Пятигорский медико-фармацевтический институт независимо от места нахождения обучающегося.

## **9.2. Контроль и порядок выполнения внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся**

Контрольные мероприятия предусматривают текущий контроль по каждому занятию, промежуточную аттестацию в соответствии с рабочей программой дисциплины.

Обучающийся обязан выслать выполненное задание преподавателю начиная с дня проведения занятия и заканчивая окончанием следующего рабочего дня.

Преподаватель обязан довести оценку по выполненному занятию не позднее следующего рабочего дня после получения работы от обучающегося.

Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы осуществляется путем проверки реализуемых компетенций согласно настоящей программы и с учетом фондов оценочных средств для текущей аттестации при изучении данной дисциплины. Отображение хода образовательного процесса осуществляется в существующей форме – путем отражения учебной активности обучающихся в кафедральном журнале (на бумажном носителе).

## **9.3. Регламент организации и проведения промежуточной аттестации с применением ЭО и ДОТ**

При организации и проведении промежуточной аттестации с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий кафедра:

- совместно с отделом информационных технологий создает условия для функционирования ЭИОС, обеспечивающей полноценное проведение промежуточной аттестации в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;
- обеспечивает идентификацию личности обучающегося и контроль соблюдения условий проведения экзаменационных и/или зачетных процедур, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.



Экзаменационные и/или зачетные процедуры в синхронном режиме проводится с учетом видео-фиксации идентификации личности; видео-фиксации устного ответа; в асинхронном режиме - с учетом аутентификации обучающегося через систему управления обучением (LMS).

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине регламентируется п.6 рабочей программы дисциплины, включая формируемый фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации. Порядок проведения промежуточной аттестации осуществляется в форме:

- Компьютерного тестирования и устного собеседования

#### **9.4. Регламент организации и проведения Государственной итоговой аттестации с применением ЭО и ДОТ**

При угрозе возникновения и (или) возникновения отдельных чрезвычайных ситуаций, введение режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации на всей территории Российской Федерации либо на ее части, проведение государственной итоговой аттестации, завершающей освоение основных профессиональных образовательных программ, осуществляется с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий вне зависимости от ограничений, предусмотренных в федеральных государственных образовательных стандартах.

Осуществление государственной итоговой аттестации с применением дистанционных образовательных технологий допускается в связи с установлением особого режима работы ПМФИ, препятствующего осуществлению непосредственного взаимодействия обучающихся и членов государственной экзаменационной комиссии в одной аудитории.

Государственная итоговая аттестация в ПМФИ проводится в соответствии с Положениями ПМФИ о проведении государственной итоговой аттестации с применением дистанционных образовательных технологий по образовательным программам высшего образования (бакалавриат, специалитет, ординатура, аспирантура), среднего профессионального образования (СПО) выпускников в условиях проведения мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции в сроки, предусмотренные утвержденными учебными планами и календарными учебными графиками в соответствии с программой ГИА,

ГИА с применением ДОТ осуществляется посредством технологий, обеспечивающих идентификацию личности аттестуемого, объективность оценивания, сохранность результатов и возможность компьютерной обработки информации результатов аттестации на основе совместного применения программных средств организации видеоконференций zoom.us и электронной информационно-образовательной среды ПМФИ (далее – ЭИОС ПМФИ), доступной в сети Интернет по адресу <https://do.pmedpharm.ru>.

Компьютерное тестирование, проводится посредством доступа на учебный портал по адресу <https://do.pmedpharm.ru> на основе учетных данных экзаменуемого. Каждый экзаменуемый выполняет один из предложенных вариантов компьютерного теста, набор случайных заданий с выбором одного или нескольких верных решений из предложенного списка. Тест включает задания по дисциплинам программы с учетом требуемых ФГОС ВО компетенций. Время решения тестовых заданий составляет 1 мин на 1 тестовое задание (Пример, при числе тестовых заданий 60, время решения составляет 60 минут).

Критерием оценки знаний экзаменуемого на первом этапе государственного экзамена (компьютерное тестирование) является количество правильных ответов на предложенные тестовые задания. Оценивание выполняется автоматически. Результат оценивания конкретного экзаменуемого предьявляется ему сразу после отправки выбранных решений в систему в виде процента правильно решенных заданий и хранится в системе тестирования в течение одного года.

Результат компьютерного тестирования 61% и выше является допуском к второму этапу ГИА – «зачтено». Окончательное решение о допуске к следующему этапу ГИА выпускника в каждом отдельном случае принимается Председателем государственной экзаменационной комиссии.

Государственный экзамен в виде итогового междисциплинарного экзамена (собеседования) по специальности предусматривает оценку уровня сформированности компетенций, имеющих определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственный экзамен проводится в режиме видеоконференции, позволяющей осуществлять опосредованное (на расстоянии) взаимодействие обучающегося и членов государственной экзаменационной комиссии.

Видеоконференция проводится в режиме реального времени с использованием информационно-телекоммуникационных сетей.

Процедура государственного экзамена, в том числе подготовки и защиты выпускной квалификационной работы с применением дистанционных образовательных технологий, регламентируется соответствующими Положениями.