

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ЧИТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО ЧГМА,

Д.М.Н.

Д.Н. Зайцев

« 20 » июля 2023 г.

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ  
КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

Уровень высшего образования	подготовка кадров высшей квалификации
Специальность	31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
Квалификация	врач - челюстно-лицевой хирург
Форма обучения	очная

При разработке основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
- ФГОС ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, утвержденный приказом Министерством образования и науки РФ № 1112 «26» августа 2014 г.
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 15 июня 2020 г. № 337 «Профессиональный стандарт врач-челюстно-лицевой хирург»
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19.11.2013 N 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры"
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 сентября 2013 года № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 22.08.2013 г. № 585н «Об утверждении Порядка участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности»
- Устав ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России
- Локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>Составители основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия</b>	
<b>1. Общие положения</b>	
1.1. Введение	
1.2. Общая характеристика специальности	
1.3. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры	
<b>2. Требования к уровню подготовки выпускника, успешно освоившего программу ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия</b>	
2.1. Перечень универсальных и профессиональных компетенций	
2.2. Соответствие результатов освоения программы ординатуры и требований профессионального стандарта	
2.3. Перечень знаний, умений и владений выпускника, освоившего программу ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия	
2.4. Перечень практических навыков выпускника, освоившего программу ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия	
2.5. Таблица соответствия компетенций выпускника и дисциплин (модулей) учебного плана по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия	
<b>3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ОПОП</b>	
3.1. Учебный план	
3.2. Календарный учебный график	
3.3. Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия	
3.3.1.Блок 1. Содержание программ дисциплин (модулей)	
3.3.2.Блок 2. Программы практик	
<b>Базовая часть</b>	
Б2.1 Обучающий симуляционный курс: общий	
Б2.2 Обучающий симуляционный курс: специальный	
Б2.3 Производственная (клиническая) практика: базовая часть	
<b>Вариативная часть</b>	
Б2.4 Производственная (клиническая) практика: вариативная часть	
3.3.3. Блок 3. Государственная итоговая аттестация (подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена)	
<b>4. Условия реализации программы ординатуры</b>	
<b>4.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы ординатуры</b>	
<b>4.2. Кадровые условия реализации программы ординатуры</b>	
<b>4.3. Материально-техническое обеспечение программы ординатуры</b>	

## СОСТАВИТЕЛИ

основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности  
31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Пинелис Иосиф Семенович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой хирургической стоматологии	ФГБОУ ВО ЧГМА
2.	Пинелис Юрий Иосифович	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры хирургической стоматологии	ФГБОУ ВО ЧГМА
3.	Писаревский Юрий Леонидович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии	ФГБОУ ВО ЧГМА
4.	Кукушкин Вячеслав Леонидович	К.м.н., доцент	Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии	ФГБОУ ВО ЧГМА
5.	Чабан Сергей Николаевич	к.м.н.	Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения и экономики здравоохранения	ФГБОУ ВО ЧГМА
6.	Сенижук Альбина Ивановна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения и экономики здравоохранения	ФГБОУ ВО ЧГМА
7.	Михайлова Лариса Альфредасовна	К.м.н.	Заведующая кафедрой гигиены	ФГБОУ ВО ЧГМА
8.	Соловьева Татьяна Леонидовна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии	ФГБОУ ВО ЧГМА
9.	Ложкина Анна Николаевна	К.б.н., доцент	Доцент кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии	ФГБОУ ВО ЧГМА
10.	Чупрова Диана Владимировна	К.пед.н.	Заведующий кафедрой гуманитарных наук с курсом педагогики и психологии высшей школы	ФГБОУ ВО ЧГМА
11.	Малярчиков Андрей Викторович	К.м.н.	Заведующий кафедрой симуляционно-тренингового обучения	ФГБОУ ВО ЧГМА

---

## РЕЦЕНЗЕНТЫ

1	Лесков Владислав Валерьевич	-	Главный внештатный специалист МЗ Забайкальского края по челюстно-лицевой хирургии	Краевая клиническая больница г. Читы
2.	Попова Ирина Николаевн	К.м.н.	Главный внештатный специалист МЗ Забайкальского края по стоматологии	Краевая стоматологическая поликлиника г. Читы

## **1. Общие положения**

### **1.1. Введение**

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре (далее программа ординатуры) по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, реализуемая в ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и представляет собой комплекс документов, разработанных и утвержденных вузом с учетом требований законодательства и работодателей.

Программа ординатуры специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия формирует компетенции выпускника в соответствии с требованиями ФГОС ВО, обязательными при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования - программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающими решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

ОПОП ВО определяет цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки выпускника по данному направлению подготовки и включает в себя:

- *учебный план, календарный учебный график,*
- *рабочие программы дисциплин (модулей),*
- *рабочие программы практик,*
- *оценочные средства,*
- *другие материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся,*
- *методические материалы, обеспечивающие реализацию соответствующей образовательной технологии.*

### **1.2. Общая характеристика специальности**

1.2.1. Обучение по программе ординатуры в ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России осуществляется в очной форме.

1.2.2. Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (далее - з.е.), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

1.2.3. Срок получения образования по программе ординатуры:

в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.; за один семестр – 30 з.е.

при обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается организацией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения, при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 з.е.

1.2.4. Организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации программы ординатуры, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденным приказом

Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. N 620н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный N 30304), а также государственной итоговой аттестации.

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

1.2.5. Реализация программы ординатуры возможна с использованием сетевой формы.

1.2.6. Образовательная деятельность по программе ординатуры в ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

### **1.3. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры**

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

1.3.1. 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, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

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

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры направлена на освоение всех видов профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

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

#### **профилактическая деятельность:**

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

#### **диагностическая деятельность:**

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

#### **лечебная деятельность:**

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в ме-

дицинской эвакуации;

**реабилитационная деятельность:**

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

**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 медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

**2. Требования к уровню подготовки выпускника, успешно освоившего программу ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

Требования к результатам освоения программы ординатуры должны быть сформулированы в терминах «знать», «уметь», «владеть», а также в виде компетенций, которые формулируются как готовность к тому или другому виду профессиональной деятельности.

**2.1. Перечень универсальных и профессиональных компетенций.**

Выпускник программы ординатуры по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» должен владеть следующими

**универсальными компетенциями (УК):**

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

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовностью 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, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

**профессиональными компетенциями (ПК):**

**профилактическая деятельность:**

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

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

**диагностическая деятельность:**



– способность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-5);

**лечебная деятельность:**

готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

**реабилитационная деятельность:**

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

**психолого-педагогическая деятельность:**

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

**организационно-управленческая деятельность:**

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

**2.2. Соответствие результатов освоения программы ординатуры и требований профессионального стандарта**

№ п/п	Номер компетенции (из ФГОС ВО)	Код трудовой функции (из профессионального стандарта)	Наименование трудовой функции
1	УК 1	А/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области и установление диагноза
2	УК 3		
3	ПК 1	А/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области и формированию здорового образа жизни, и санитарно-гигиеническому просвещению населения
4	ПК 2	А/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области и формированию здорового образа жизни, и санитарно-гигиеническому просвещению населения
5	ПК 3	А/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области и

			формированию здорового образа жизни, и санитарно-гигиеническому просвещению населения
6	ПК 4	A/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
7	ПК 5	A/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области и установление диагноза
8	ПК 6	A/02.8	Назначение и проведение лечения с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, контроль его эффективности и безопасности
9	ПК 7	A/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
10	ПК 8	A/03.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
11	ПК 9	A/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области и формированию здорового образа жизни, и санитарно-гигиеническому просвещению населения
12	ПК 10	A/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
13	ПК 11	A/04.8 A/06.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
14	ПК 12	A/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме

### 2.3. Перечень знаний, умений и владений выпускника, освоившего программу ординатуры

В соответствии с требованиями специальности врач челюстно-лицевой хирург должен овладеть в клинической ординатуре определенным комплексом следующих знаний и умений:

*Знать:*

- Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- Основы страховой медицины, менеджмента и маркетинга в медицине;
- Общие вопросы организации медицинской помощи в стране, работы сети медицинских учреждений, организации неотложной помощи взрослому и детскому населению;
- Общие вопросы организации работы челюстно-лицевого отделения, взаимодействия с другими лечебно-профилактическими учреждениями;
- Общие вопросы организации работы стационара дневного пребывания;
- вопросы медицинской этики и деонтологии;
- Основы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма;
- Основы водно-электролитного обмена, кислотно-основного баланса, возможные типы их нарушений и принципы их коррекции;
- Основы кроветворения и гемостаза, физиологии свертывающей и противосвертывающей систем крови, гемостаза в норме и патологии;
- Основы иммунологии и реактивности организма, иммунные нарушения;
- Основы фармакотерапии, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения при их применении и методы их коррекции;
- Основы физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- Основы рационального питания и принципы диетотерапии;
- Противоэпидемические мероприятия при возникновении очага инфекции;
- Принципы медико-социальной экспертизы;
- Формы и методы санитарно-просветительной работы;
- Принципы организации медицинской службы гражданской обороны и медицины катастроф.
- Принципы челюстно-лицевой хирургии;
- Виды обезболивания в челюстно-лицевой хирургии;
- Способы проводниковой анестезии;
- Концентрация анестетика при местной анестезии;
- Виды общего обезболивания в челюстно-лицевой хирургии;
- Особенности послеоперационного периода в челюстно-лицевой хирургии;
- Вопросы интенсивной терапии после челюстно-лицевой операций;
- Показания и условия переливания крови;
- Общие вопросы трансфузиологии;
- Методы физиотерапии в челюстно-лицевой хирургии;
- Виды лабораторной диагностики;
- Физиологические основы челюстно-лицевой области у детей и взрослых;
- Топографическую анатомию и физиологию полости рта и челюстно-лицевой области у детей и взрослых;
- Принципы хирургических доступов к сосудам, нервам, лимфатическим узлам головы и шеи;
- Виды функциональных и клинических методов исследования челюстно-лицевой области у детей и взрослых, применяемые на современном этапе;
- Виды клинической патологии челюстно-лицевой области и методы её исследования

- Инструменты, применяемые в челюстно-лицевой хирургии;
- Виды шовного материала, используемые в челюстно-лицевой хирургии;
- Методы оперативных вмешательств в челюстно-лицевой хирургии;
- Способы проведения разрезов в зависимости от рельефа тканей;
- Принципы ушивания ран с максимальным эстетическим эффектом;
- Импланты, применяемые для увеличения объема тканей в челюстно-лицевой хирургии;
- Экспандеры для растяжения тканей;
- Принципы работы под микроскопом;
- Особенности микрохирургических техник;
- Принципы социальной гигиены и организации помощи населению в челюстно-лицевой хирургии;
- Вопросы экономики, управления и планирования в службе челюстно-лицевой хирургии;
- Вопросы медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации при дефектах покровных тканей;
- Правовые основы деятельности челюстно-лицевой хирурга;
- Принципы и виды пересадки свободных кожных трансплантатов;
- Принцип метода пластики стебельчатым лоскутом;
- Анатомическое обоснование подъема и пересадки кожно-фасциальных, кожно-мышечных, кожно-костных лоскутов;
- Принципы биологической тренировки кожно-жировых лоскутов;
- Принцип определения показаний к определенному виду челюстно-лицевой операции в каждом конкретном случае;
- Принцип планирования челюстно-лицевой операции;
- Принцип определения эстетического и функционального дефекта в каждом конкретном случае;
- Принцип расчета дефекта тканей;
- Математические расчеты перемещения треугольных, ромбовидных и круглых лоскутов;
- Принцип перемещения краев раны «разрезом кочерги»;
- Клинику, диагностику и принципы лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых;
- Этиологию, патогенез и лечение периодонтитов, периоститов, абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области;
- Вопросы классификации воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области;
- Виды хирургического лечения заболеваний пародонта;
- Современные методы лечения воспалительных заболеваний и травм челюстно-лицевой области;
- Клинику поражения лицевого нерва;
- Принципы определения уровня повреждения лицевого нерва;
- Методы электромионейродиагностики при повреждениях лицевого нерва;
- Методы ревизии и восстановления целостности лицевого нерва;
- Особенности ведения пациентов после операций по поводу параличей лица;
- Методы оперативных вмешательств при старых параличах лица;
- Клинику неврита и невралгии тройничного нерва;
- Клинику, диагностику и лечение токсического неврита;
- Клинику, диагностику и лечение при невралгиях черепных нервов;
- Клинику, диагностику и лечение при параличах мышц;
- Классификацию дефектов мягких тканей лица;
- Оперативные методы устранения дефектов мягких тканей лица;
- Основы травматологии челюстно-лицевой области (классификацию травм);

- Виды и клинические особенности повреждений вспомогательных органов челюстно-лицевой области;
- Клинические особенности различных видов ранений челюстно-лицевой области;
- Виды прочих повреждений челюстно-лицевой области;
- Классификацию переломов челюстей и орбиты;
- Клинику, патогенез и лечение травм костей лицевого скелета;
- Клинику, патогенез и лечение переломов верхней и нижней челюстей;
- Клинику, диагностику и методы лечения остеомиелитов костей челюстно-лицевой области;
- Методы консервативного и оперативного лечения при переломах челюстей;
- Виды врождённых и приобретённых деформаций челюстно-лицевой области;
- Виды врожденных расщелин и лица;
- Виды врожденных расщелин верхней губы;
- Виды оперативных вмешательств при расщелинах верхней губы;
- Механизмы огнестрельных ран и повреждений;
- Клиническую картину огнестрельных повреждений;
- Особенности хирургической обработки огнестрельных ран;
- Классификацию термических ожогов;
- Клинику электрических, химических, термических и лучевых ожогов;
- Виды исследований и лечение ожогов челюстно-лицевой области;
- Хирургические и консервативные методы лечения при ожогах;
- Клинику отморожения тканей;
- Способы лечения при отморожении лица;
- Причины и виды птозов век;
- Виды лагофтальма;
- Механизм ретракции верхнего века;
- Механизм и виды выворота нижних век;
- Виды врожденных деформаций носа: карликовый, горбатый, седловидный, кривой;
- Клинику травматических повреждений костей носа;
- Принципы оперативных вмешательств в области носа;
- Особенности послеоперационного ведения у пациентов после ринопластики;
- Виды пороков развития ушной раковины;
- Способы операций по реконструкции ушной раковины;
- Виды аномалий развития челюстей;
- Изменения челюстей при врождённых и наследственных заболеваниях;
- Виды патологии прикуса;
- Клиническую характеристику деформаций челюстей;
- Виды оперативных вмешательств при врожденных деформациях челюстей;
- Методы вскрытия абсцессов и флегмон;
- Клиническую анатомию поверхностных тканей лица, костей и синусов;
- Анатомию фасциальных пространств шеи;
- Принципы вскрытия абсцессов и флегмон;
- Вопросы дифференциальной диагностики одонтогенных гайморитов;
- Виды пороков развития шеи;
- Методы оперативных вмешательств при пороках развития шеи;
- Принципы оказания первой помощи при переломах костей черепа, челюстей и конечностей;
- Основы травматологии челюстно-лицевой области (классификация травм);
- Принципы удаления атером и опухолей;
- Общая симптоматика и принципы обследования при опухолях челюстно-лицевой области;
- Классификацию и клинику доброкачественных и злокачественных опухолей;

- Общие принципы хирургического лечения злокачественных опухолей;
- Общие принципы лучевой и медикаментозной терапии при злокачественных опухолях;
- Виды опухолей кожи;
- Виды опухолей костей лицевого скелета;
- Виды опухолей мягких тканей челюстно-лицевой области;
- Определение показаний к лучевой, медикаментозной и хирургическим методам лечения при опухолях кожи;
- Основы клинической фармакологии, методы введения лекарственных средств и особенности их фармакодинамики;
- Вопросы ранней диагностики кист костей челюстно-лицевой области;
- Методы лечения кист костей челюстно-лицевой области;
- Вопросы классификации и этиологии заболеваний слюнных желёз;
- Клинику, диагностику и хирургическое лечение заболеваний желез;
- Вопросы хирургического лечения слюннно-каменной болезни подчелюстной слюнной железы;
- Методы замещения дефектов костей;
- Виды пластики лоскутами на ножке;
- Принципы выкраивания лоскутов на ножке;
- Способ формирования и миграции филатовского стебля и правила замещения дефектов филатовским стеблем;
- Методы свободной пересадки кожи;
- Методы забора и пересадки хрящевых трансплантатов с ребра и ушных раковин;
- Виды аутогенных трансплантатов;
- Виды имплантатов, применяемых в челюстно-лицевой хирургии;
- Показания к корригирующим и челюстно-лицевым операциям;
- Принципы отбора пациентов по психосоматическому статусу;
- Общие принципы закрытия ран в эстетической хирургии;
- Определение показаний и противопоказаний в эстетической хирургии;
- Методы эстетической ринопластики;
- Методы эстетической отоластики;
- Методы эстетической блефаропластики;
- Методы хирургической коррекции рубцов;
- Методы эстетической хирургии лба, бровей и ресниц;
- Методы хирургической коррекции области висков, щек и шеи;
- Методы эндоскопических операций;
- Применение лазеров в челюстно-лицевой хирургии;

*Уметь:*

- Собирать информацию о заболеваниях, применять клинические методы обследования больного, выявить характерные признаки заболеваний;
- Оценивать тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую помощь;
- Определять показания для госпитализации и организовать ее;
- Составлять план ведения больного, определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, эндоскопии и пр.);
- Анализировать результаты параклинических методов исследования;
- Определять показания для проведения биопсии;

- обосновывать клинический диагноз, провести дифференциальную диагностику, определить план и тактику ведения больного, назначить режим, диету, лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- анализировать данные ЭКГ, ФКГ, рентгенографии, ультразвуковых и радионуклидных исследований внутренних органов и скелета, рентгенографии грудной клетки и костей черепа;
- Выявлять основные неврологические нарушения;
- Применять фармакотерапевтические методы при лечении сопутствующих заболеваний: гипотензивные, антиангинальные, антидиабетические препараты, антикоагулянты;
- Определять прогноз заболевания и жизни;
- Организовать консультацию больного другими специалистами;
- Организовать неотложную помощь в экстренных ситуациях;
- Определять временную и стойкую нетрудоспособность больного; направить на клиничко-экспертную комиссию и комиссию медико-социальной экспертизы;
- Осуществлять меры по комплексной реабилитации больного;
- Проводить санитарно-просветительную работу среди населения;
- Оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению, составить отчет о своей работе.
- Правильно и максимально полно опрашивать больного с жалобами со стороны челюстно-лицевой области, собирать анамнез заболевания и анамнез жизни;
- Проводить полное обследование у взрослых и детей, выявлять общие и специфические признаки заболевания;
- Оценивать тяжесть состояния больного, оказать первую медицинскую стоматологическую помощь, определять объем и место оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту (в отделении неотложной помощи, стационаре, многопрофильном лечебном учреждении и пр.).
- Правильно интерпретировать результаты инструментальных исследований (ультразвукового, рентгеновского, магнитно-резонансной томографии и пр.).
- Определять объем клиничко-лабораторного обследования пациентов при операциях;
- Выявлять основные жалобы, проводить дифференциальную диагностику при заболеваниях челюстно-лицевой области;
- Выявлять основные жалобы, проводить дифференциальную диагностику при заболеваниях нервов, доброкачественных и злокачественных опухолях,
- Проводить обследование и дифференциальную диагностику при нарушениях челюстно-лицевой области;
- Проводить обследование и диагностику у пациентов с врожденными деформациями, травмами и острыми воспалительными заболеваниями
- Определять основные симптомы поражения тканей челюстно-лицевой области различной этиологии;
- Проводить дифференциальную диагностику воспалительных заболеваний (периодонтитов, периоститов, абсцессов и флегмон с определением лечебной тактики);
- Проводить обследование и определять тактику лечения у пациентов с врожденными деформациями, травмами, опухолями, острыми воспалительными заболеваниями и нейропатиями;
- Определить объем клиничко-лабораторного обследования пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области, проводить дифференциальную диагностику флегмон, определять лечебную тактику;
- Проводить полное обследование пациентов с онкозаболеваниями челюстно-лицевой области;
- Определять тяжесть и вид травмы, объем обследования и лечебную тактику при ожогах, переломах костей, дефектах тканей;
- Определять основные симптомы и проводить полное обследование при доброкачественных и злокачественных опухолях челюстно-лицевой области;

- Определять показания и противопоказания для различных путей введения лекарственных средств;
- Выявлять мотивацию омолаживающей операции и выбирать правильную тактику хирургического вмешательства;
- Определять необходимость первичной и отложенной операции при различных травмах;
- Определять необходимость замещения дефектов после удаления злокачественных опухолей;
- Определять показания и противопоказания к эстетической операции
- Умение с помощью микрохирургических инструментов и нити соединить сосуды и нервы малого диаметра
- Накладывать различные виды швов

## **2.5. Перечень практических навыков выпускника, освоившего программу ординатуры**

По окончании обучения врач-специалист по челюстно-лицевой хирургии должен владеть следующими навыками:

- Комплексом методов стандартного обследования челюстно-лицевой области;
- Комплексом методов специфического обследования (рентгенологическое, ультразвуковое, лабораторные и т.п.);
- Методом оказания экстренной первой (догоспитальной) помощи при urgentных состояниях (при травмах, острых воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области);
- Основными принципами челюстно-лицевой хирургии;
- Основными принципами лечения при злокачественных заболеваниях;
- Основными принципами лечения воспалительных заболеваний полости рта;
- Основными принципами лечения заболеваний пародонта;
- Основными принципами лечения при травмах челюстно-лицевой области;
- Основными принципами лечения заболеваний суставов челюстей;
- Основными навыками диагностики (в т.ч. ранней) и принципами лечения пациентов с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.
- Общими хирургическими навыками;
- Основными правилами устранения дефектов при врожденных деформациях;
- Методами восстановления мягких тканей;
- Методами забора кожных, хрящевых, костных, мышечных и комбинированных лоскутов;
- Методами послеоперационного ведения онкологических, посттравматических, эстетических больных;
- Микрохирургической техникой;
- Методами различного введения лекарственных средств
- Вскрывать субпериостальные абсцессы
- Бужировать протоки слюнных желёз и вводить в них лекарственные вещества
- Иммобилизация отломков нижней челюсти назубными проволочными шинами
- Забор материала для цитологического исследования путём пункции или соскоб
- Промывать и дренировать гнойные раны челюстно-лицевой области
- Проводить специальные диагностические и лечебные манипуляция при переломах челюстей
- Вправление вывихов нижней челюсти
- Забор экссудата из раны для бактериологического исследования
- Проводить биопсию удаление ретенированных и дистопированных зубов
- Проводить остановку кровотечений
- Удалять секвестров при остеомиелите челюстей



- Проводить остеосинтез при различных видах переломов челюстных костей
- Проводить реконструктивные операции на мягких тканях (пластика встречными треугольными лоскутами, лоскутами на питающей ножке, кожно-мышечными лоскутами из соседних областей, хейло- и уранопластика)
- Проводить операции на верхней челюсти (сегментарная остеотомия)
- Проводить репозицию костей носа, скуловой кости и дуги
- Проводить резекции. нижней челюсти (частичная, тотальная)
- Проводить репозицию отломков при неправильно сросшихся переломах нижней челюсти
- Проводить костно-пластические операции с использованием различных видов трансплантатов
- Проводить операции на слюнных железах (резекция, экстирпация)
- Удалять дермоидные, срединные и боковые кисты шеи
- Пластика стебельчатым лоскутом
- Свободная пересадка кожи
- Проводить восстановительные и эстетические операции в челюстно-лицевой области.

**2.5. Таблица соответствия компетенций выпускника и дисциплин (модулей) учебного плана по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

	Челюстно-лицевая хирургия	Общественное здоровье и здравоохранение	Педагогика	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Микробиология	Реабилитация больных с повреждениями и заболеваниями челюстно-лицевой области	Стоматология ортопедическая	Стоматология терапевтическая	Обучающий симуляционный курс: общий	Обучающий симуляционный курс: специальный	Производственная (клиническая) практика: базовая часть	Производственная (клиническая) практика: вариативная часть
УК-1												
УК-2												
УК-3												
ПК-1												
ПК-2												
ПК-3												
ПК-4												
ПК-5												
ПК-6												
ПК-7												
ПК-8												
ПК-9												
ПК-10												
ПК-11												
ПК-12												

**3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ОПОП**

**3.1. Учебный план** определяет перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин (модулей), практик, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации обучающихся.

Учебный план представлен на официальном сайте ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России <http://www.chitgma.ru/sveden/education/>

3.2. Календарный учебный график отражает периоды осуществления учебной деятельности и периоды каникул. Представлен на официальном сайте ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России: <http://www.chitgma.ru/sveden/education/>

3.3. Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

3.3.1. Блок 1. Содержание программ дисциплин (модулей)

Индекс (в соответствии с УП)	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Компетенции
<b>Б1</b>	<b>ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛИ)</b>	
<b>Б1.Б</b>	<b>БАЗОВАЯ ЧАСТЬ</b>	
<b>Б1.Б.1</b>	<b>Челюстно-лицевая хирургия</b>	
	Раздел 1. Организация помощи челюстно-лицевым больным	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
	Раздел 2. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	УК-1, ПК 3, 5, 6, 8
	Раздел 3. Травматические повреждения челюстно-лицевой области	УК 1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-12
	Раздел 4. Доброкачественные и злокачественные опухоли челюстно-лицевой области	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
	Раздел 5. Врожденные пороки и аномалии развития лица и челюстей	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
	Раздел 6. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава и слюнных желез	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
	Раздел 7. Восстановительная и эстетическая хирургия челюстно-лицевой области	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
	Раздел 8. Дентальная имплантация	ПК-5, ПК-6, ПК-8
<b>Б1.Б.2</b>	<b>Общественное здоровье и здравоохранение</b>	УК-1, ПК-4, 10, 11
<b>Б1.Б.3</b>	<b>Педагогика</b>	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-9
<b>Б1.Б.4</b>	<b>Микробиология</b>	ПК-1, ПК-5
<b>Б1.Б.5</b>	<b>Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций</b>	УК-1, ПК-3, ПК-7, ПК-12
<b>Б1.Б.6</b>	<b>Реабилитация больных с повреждениями и заболеваниями челюстно-лицевой области</b>	
<b>Б1.В</b>	<b>ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ</b>	
<b>Б1.В.ДВ.1</b>	<b>Дисциплины по выбору</b>	
<b>1</b>	<b>Стоматология ортопедическая</b>	УК-1, ПК-5,

Индекс (в соответствии с УП)	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Компетенции
		ПК-6
2	Стоматология терапевтическая	ПК-5

### 3.3.2. Блок 2. Программы практик

#### Базовая часть

#### Б2.1 Обучающий симуляционный курс: общий

**Цель обучающего симуляционного курса:** формирование и развитие у ординаторов системы практических навыков и умений, посредством применения симуляционных образовательных технологий, направленных на оказание медицинской помощи взрослому и детскому населению при неотложных и угрожающих жизни состояниях, на основе владения лечебными и диагностическими мероприятиями, пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования, с соблюдением принципов врачебной этики и деонтологии.

**Трудоемкость:** 36 часов / 1 з.е.

Наименование разделов ОСК	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Контроль
<b>Общепрофессиональные умения и навыки</b>			
<b>Раздел 1. Базовая сердечно-лёгочная реанимация и автоматическая наружная дефибрилляция.</b>			
Алгоритм проведения базовой сердечно-лёгочной реанимации и автоматической наружной дефибрилляции.	Симулятор взрослого пациента для обучения СЛР и АНД с контролем правильности выполнения. Учебный автоматический наружный дефибрилятор (АНД) со сменными электродами.	Навык проведения базовой сердечно-лёгочной реанимации и автоматической наружной дефибрилляции.	зачёт
<b>Раздел 2. Обеспечение и поддержание проходимости верхних дыхательных путей.</b>			
Алгоритм обеспечения и поддержания проходимости верхних дыхательных путей с применением медицинских изделий.	Симулятор управления дыхательными путями с контролем правильности выполнения. Ручной дыхательный аппарат с лицевой маской и набором надгортанных воздухопроводных устройств.	Навык обеспечения и поддержания проходимости верхних дыхательных путей с применением медицинских изделий.	зачёт
<b>Раздел 3. Электроимпульсная терапия - мануальная дефибрилляции и кардиоверсия.</b>			
Алгоритм проведения мануальной дефибрилляции и кардиоверсии.	Симулятор взрослого пациента для расширенного поддержания жизни с контролем правильности выполнения. Мануальный дефибрилятор-монитор с ЭКГ электродами.	Навык проведения электроимпульсной терапии - мануальной дефибрилляции и кардиоверсии.	зачёт
<b>Раздел 4. Расширенная сердечно-лёгочная реанимация.</b>			
Алгоритм ведения и кон-	Симулятор взрослого	Навык организации	зачёт

<p>троля расширенной сердечно-лёгочной реанимации.</p>	<p>пациента для расширенного поддержания жизни с контролем правильности выполнения. Мануальный дефибрилятор-монитор с ЭКГ электродами. Ручной дыхательный аппарат с лицевой маской и набором надгортанных воздухопроводных устройств. Система для внутрикостного сосудистого доступа. Укладка экстренной медицинской помощи (медицинское оборудование и лекарственные средства).</p>	<p>и ведения расширенной сердечно-лёгочной реанимации.</p>	
<p><b>Раздел 5. Осмотр и оказание помощи при критических состояниях / Сортировка пострадавших и оказание помощи в чрезвычайных ситуациях.</b></p>			
<p>Алгоритм осмотра и оказания помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	<p>Симулятор взрослого пациента для обучения физикального обследования и оказания экстренной и неотложной помощи. Укладка экстренной медицинской помощи (медицинское оборудование и лекарственные средства).</p>	<p>Навык осмотра и оказания помощи при критических состояниях.</p>	<p>зачёт</p>
<p>Алгоритм сортировки пострадавших и оказания помощи взрослому и детскому населению при массовых поражениях.</p>	<p>Симуляторы взрослого пациента (в возрасте старше 8 лет) для обучения физикального обследования и оказания экстренной и неотложной помощи. Симуляторы пациента (ребенка в возрасте до 8 лет) для обучения физикального обследования и оказания экстренной и неотложной помощи. Укладка экстренной медицинской помощи (медицинское оборудование и лекарственные средства).</p>	<p>Навык сортировки и оказания помощи в чрезвычайных ситуациях.</p>	<p>зачёт</p>

## Б2.2 Обучающий симуляционный курс: специальный

Цель обучающего симуляционного курса:

Трудоемкость: 72 часа / 2 з.е.

№ п/п	Тема	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки
<b>Специальные профессиональные умения и навыки</b>			
1	Местное обезболивание в челюстно-лицевой хирургии	Фантом для отработки навыков проведения разных видов местного обезболивания в челюстно-лицевой хирургии	Все методы местной проводниковой анестезии на верхней и нижней челюсти (интралигаментарную, инфильтрационную, проводниковую, стволую, новокаиновые блокады при воспалительных инфильтратах)
2	Повреждение мягких тканей ЧЛО	Тренажер для наложения швов	Хирургическая обработка ран ЧЛО (наложение разных видов швов)
3	Лечение переломов ЧЛО	Фантом для наложения шин на верхнюю и нижнюю челюсти	Наложение шин на зубы при переломах челюстей (изготовление и наложение проволочных гладких, с распорочным изгибом, с зацепными петлями, стандартных проволочных шин, шин лабораторного типа)
4	Пластика местными тканями в ЧЛО	Тренажер для проведения разрезов в ЧЛО	Техника пластических операций на лице (встречные треугольные лоскуты)
5	Удаление доброкачественных опухолей ЧЛО	Тренажер для проведения разрезов в ЧЛО	Проведение разрезов при разной локализации и величине доброкачественных опухолей ЧЛО
6	Остеосинтез переломов лицевого скелета	Фантом «голова»	Остеосинтез при различных видах переломов лицевого скелета
7	Одонтогенный гайморит	Фантом «голова»	Пункция верхнечелюстной пазухи, верхнечелюстная синусотомия с пластическим устранением свищевого хода

## Б2.3 Производственная (клиническая) практика: базовая часть

К практике могут быть допущены лица, успешно освоившие дисциплины образовательной программы и завершившие обучающий симуляционный курс.

**Цель:** формирование у обучающихся ординаторов системы практических умений и навыков по важнейшим разделам специальности, обеспечение готовности обучающегося к осуществлению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационными требованиями, предъявляемыми к врачу-специалисту.

№ п/п	Виды работ ординатора в рамках профессиональной деятельности	Продолжительность (максимальная трудоемкость)	Формируемые профессиональные компетенции
<b>Практика в амбулаторно-поликлинических условиях</b>			

<b>Практика в условиях стационара</b>				
1	Курация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛО.	Часов	648	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
		Неделя	12	
2	Курация больных с травмами ЧЛО.	Часов	648	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
		Неделя	12	
3	Курация больных с опухолями ЧЛО.	Часов	648	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
		Неделя	12	
4	Курация больных с дефектами и деформациями ЧЛО	Часов	324	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
		Неделя	6	

#### **Б2.4 Производственная (клиническая) практика: вариативная часть**

**Цель:** формирование у обучающихся ординаторов системы практических умений и навыков по важнейшим разделам специальности, обеспечение готовности обучающегося к осуществлению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационными требованиями, предъявляемыми к врачу-специалисту.

<b>№ п/п</b>	<b>Виды работ ординатора в рамках профессиональной деятельности</b>	<b>Продолжительность (максимальная трудоемкость)</b>	<b>Формируемые профессиональные компетенции</b>
<b>Практика в амбулаторно-поликлинических условиях</b>			
1	Амбулаторный прием пациентов. Заполнение амбулаторных карт, Проведение объективного обследования пациентов. Выбор необходимого комплекса лабораторных и инструментальных методов исследования. Интерпретация полученных данных, выявление признаков патологии, установление диагноза. Выбор комплексного лечения. Определение показаний к срочной или плановой госпитализации. Решение вопросов временной нетрудоспособности, оформление листков нетрудоспособности	Часов	216
		Неделя	6
<b>Практика в условиях стационара</b>			

#### **3.3.3. Блок 3. Государственная итоговая аттестация (подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена)**

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

#### **Требования к государственной итоговой аттестации**

#### **Цель и задачи государственной итоговой аттестации**

Государственная итоговая аттестация (далее - ГИА) является обязательным завершающим этапом освоения основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) подготовки челюстно-лицевого хирурга

**ГИА имеет своей целью** определение соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры - соответствующим требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (далее ФГОС ВО) и требованиям профессионального стандарта «Врач-челюстно-лицевой хирург»

**Задачей ГИА** является оценка сформированности компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения ОПОП ВО.

**Предметом ГИА выпускника является** уровень образованности, оцениваемый через систему индивидуальных образовательных достижений, включающих в себя:

- учебные достижения в части освоения учебных дисциплин;
- квалификацию как систему освоенных компетенций, т.е. готовности к реализации основных видов профессиональной деятельности.

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, если иное не установлено порядком проведения государственной итоговой аттестации по соответствующим образовательным программам.

При условии успешного прохождения всех установленных форм проведения ГИА, выпускнику ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия присваивается квалификация «Врач-челюстно-лицевой хирург» и выдается документ установленного образца.

### **Рекомендации обучающимся по подготовке к ГИА**

Государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

Порядок организации и процедура проведения ГИА определены Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18 марта 2016 г. № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки», а также локальными нормативными актами ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России.

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программе ординатуры в ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России проводится в форме государственного экзамена по одной или нескольким дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников по специальности.

Государственный экзамен проводится в устной форме.

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию. Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания. Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит. Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

### **Критерии оценивания ответов экзаменуемого на государственном экзамене**

Результаты государственного аттестационного испытания определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»

– **Отлично** – экзаменуемый демонстрирует системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеет научным языком, осуществляет изложение программного материала на различных уровнях его представления. Правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, полно и аргументированно отвечает на вопросы.

– **Хорошо** – экзаменуемый демонстрирует полное знание программного материала, способен обосновывать выводы и разъяснять их в логической последовательности, но допускает ошибки общего характера. Правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы.

– **Удовлетворительно** – экзаменуемый демонстрирует достаточный уровень знания основного программного материала, но допускает существенные ошибки при его изложении и/или при ответе на вопросы. Ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией.

– **Неудовлетворительно** – экзаменуемый допускает при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы. Не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз.

## **4. Условия реализации программы ординатуры**

### **4.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение ОПОП**

ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Каждый обучающийся обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе, в которую входят учебные, учебно-методические, научные и иные издания по основным изучаемым дисциплинам, сформированные на основании прямых договоров с правообладателями. Для обучающихся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам.

Информационное обеспечение аудиторного фонда академии представлено:

- 440 персональными компьютерами, имеющими доступ в Интернет и входящими в состав локальной вычислительной сети ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России;
- 8 компьютерными классами с выходом в Интернет и мультимедийным оборудованием;
- 45 аудиториями, оснащенными мультимедийным оборудованием;
- 5 аудиториями с интерактивными (интеллектуальными) досками.

Официальный сайт ФГБОУ ВО ЧГМА размещен в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу – <http://chitgma.ru>. Структура официального сайта определена в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 10 июля 2013 г. № 582 и представлена разделами, позволяющими получить объ-



ективную и полную информацию о деятельности Читинской государственной медицинской академии.

Сайт ФГБОУ ВО ЧГМА содержит систему оперативного управления образовательным процессом подготовки ИСМА ЧГМА (<http://chitgma.ru/isma>). Ресурс ИСМА ЧГМА создает условия для анализа показателей образовательного процесса, позволяет получить целостное представление о результатах усвоения дисциплин обучающимися. Профессорско-преподавательскому составу академии предоставлена возможность, воспользовавшись вкладкой «Вход для зарегистрированных пользователей», через «Личный кабинет», получить доступ к схемам подсчёта учебной нагрузки, к планам и отчётам работы кафедры, к индивидуальным планам, заполняемым в электронной форме. Непосредственно на сайте академии ведётся «Журнал учёта фактической нагрузки» и заполняется рейтинг студентов. В ИСМА ЧГМА размещены рабочие учебные планы реализуемых в академии образовательных программ, а также электронные версии рабочих программ дисциплин.

Электронная информационно-образовательная среда ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет".

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих, и соответствует законодательству Российской Федерации.

Академия обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Комплект лицензионного программного обеспечения включает:

Операционную систему Windows XP SP3,  
Office 2007 Russian,  
Microsoft Windows Starter 7 Russian,  
Microsoft Windows Server Standart 2008 R2, Enterprise 2008 R2, Cal 2008,  
Microsoft Windows Professional 7 Russian,  
Microsoft Windows Vista Starter, Vista Business Russian Upgrade,  
Microsoft Windows Remote Desktop Services,  
ИРБИС 64.

## **4.2. Кадровые условия реализации программы ординатуры**

4.2.1. Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

4.2.2. Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 70 процентов.

4.2.3. Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям

ям 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 ординатуры, составляет не менее 65 процентов.

4.2.4. Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 10 процентов.

### **4.3. Материально-техническое обеспечение программы ординатуры**

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими 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;

аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

## **РЕЦЕНЗИЯ НА ОСНОВНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ – ПРОГРАММУ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.69 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ**

Основная профессиональная образовательная программа (ОПОП) высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, реализуемая в ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации представляет собой комплекс документов, разработанных и утвержденных вузом на основе федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) (Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1112 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34415) с учетом требований профессионального стандарта «Врач - челюстно-лицевой хирург», утвержденного приказом Министерства труда и социального развития РФ № N 337н от 15 июня 2020 года.

Программа ординатуры по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» (ординатура) составлена как нормативно-методический документ, регламентирующий содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Челюстно-лицевая хирургия» в высшем образовании врачей.

Актуальность программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия определяется необходимостью подготовки высококвалифицированного специалиста врача-челюстно-лицевого хирурга, готового к самостоятельной профессиональной деятельности в медицинских организациях различного уровня.

Программа включает в себя учебный план, рабочие программы дисциплин (модулей) и программу практики. Содержание программы по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» (ординатура) представлено как единое целое, с максимальной полнотой охватывающее вопросы теории и практики.

Обучение в ординатуре проводится по очной форме и составляет 2 года – 120 зачетных единиц (4320 учебных часов). Структура ОПОП отражает характеристику профессиональной деятельности выпускника, требования к условиям реализации и результатам освоения программы. В структуру ОПОП входят дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия», «Реабилитация больных с повреждениями и заболеваниями челюстно-лицевой области, обучающий симуляционный курс, производственные (клинические) базовая и вариативная практики.

В программах дисциплин и модулей выделены: а) обязательные дисциплины: специальные дисциплины, смежные дисциплины, фундаментальные дисциплины и дисциплины по выбору ординатора; б) вариативные дис-

циплины. Содержание рабочих программ представлено как систематизированный перечень наименований тем и других структурных единиц модуля программы по дисциплинам и соответствует квалификационным требованиям, предъявляемым к профессиональной деятельности выпускника. Компетенции, необходимые для освоения в ординатуре отражены очень подробно и рационально распределены в образовательной программе.

Результаты обучения в ОПОП представлены набором универсальных и профессиональных компетенций, уровень сформированности которых может быть оценен как в рамках индивидуальной образовательной траектории, так и на эта соответствует квалификационным требованиям, предъявляемым к профессиональной деятельности выпускника при государственной итоговой аттестации. Для определения уровня освоения компетенций разработан фонд оценочных средств, включающий оценочные средства для проведения текущей аттестации и государственной итоговой аттестации, а также представлены критерии оценки

Программа содержит перечень современной литературы 2014-2020 годов издания, а также методические рекомендации для преподавателей, разработанных на кафедрах ЧГМА.

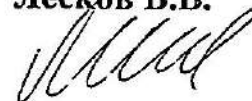
Освоение дисциплины достигается соблюдением условий реализации ФГОС ВО, в том числе требований к кадровому составу академии, материально-техническому оснащению и учебно-методическому сопровождению программы ординатуры.

Замечания по рабочей программе отсутствуют.

**Заключение:** Программа высшего образования по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» (ординатура) соответствует требованиям, предъявляемым Федеральным государственным образовательным стандартом по высшему образованию. Рекомендуются для использования при обучении врачей в клинической ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

**Главный внештатный специалист МЗ  
Забайкальского края по  
челюстно-лицевой хирургии**

**Лесков В.В.**



## **РЕЦЕНЗИЯ НА ОСНОВНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ – ПРОГРАММУ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.69 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ**

Основная профессиональная образовательная программа (ОПОП) высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, реализуемая в ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации представляет собой комплекс документов, разработанных и утвержденных вузом на основе федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) (Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1112 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34415) с учетом требований профессионального стандарта «Врач - челюстно-лицевой хирург», утвержденного приказом Министерства труда и социального развития РФ № N 337н от 15 июня 2020 года.

Программа ординатуры по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» (ординатура) составлена как нормативно-методический документ, регламентирующий содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Челюстно-лицевая хирургия» в высшем образовании врачей.

Актуальность программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия определяется необходимостью подготовки высококвалифицированного специалиста врача-челюстно-лицевого хирурга, готового к самостоятельной профессиональной деятельности в медицинских организациях различного уровня.

Программа включает в себя учебный план, рабочие программы дисциплин (модулей) и программу практики. Содержание программы по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» (ординатура) представлено как единое целое, с максимальной полнотой охватывающее вопросы теории и практики.

Обучение в ординатуре проводится по очной форме и составляет 2 года – 120 зачетных единиц (4320 учебных часов). Структура ОПОП отражает характеристику профессиональной деятельности выпускника, требования к условиям реализации и результатам освоения программы. В структуру ОПОП входят дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия», «Реабилитация больных с повреждениями и заболеваниями челюстно-лицевой области, обучающий симуляционный курс, производственные (клинические) базовая и вариативная практики.

В программах дисциплин и модулей выделены: а) обязательные дисциплины: специальные дисциплины, смежные дисциплины, фундаментальные дисциплины и дисциплины по выбору ординатора; б) вариативные дис-

Результаты обучения в ОПОП представлены набором универсальных и профессиональных компетенций, уровень сформированности которых может быть оценен как в рамках индивидуальной образовательной траектории, так и на этапе государственной итоговой аттестации. В оценке уровня сформированности компетенций принимает участие профессиональное врачебное сообщество государственной системы здравоохранения Забайкальского края, таким образом, ОПОП ориентирована на потребности работодателей в лице медицинских организаций края.

Для определения уровня освоения компетенций разработан фонд оценочных средств, включающий оценочные средства для проведения текущей аттестации (тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, деловые игры и др.), оценочные средства для проведения промежуточной аттестации (экзаменационные билеты, тестовые задания, задания для зачета), оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации.

Представленные оценочные средства соответствуют установленной структуре каждого вида оценочных средств, позволяют объективно и полно оценить степень сформированности компетенций обучающегося. Для каждого вида оценочных средств представлены критерии оценки.

Достижение необходимых результатов обеспечивается соблюдением условий реализации ФГОС ВО, в том числе требований к кадровому составу академии, материально-техническому оснащению и учебно-методическому сопровождению программы аспирантуры.

Таким образом, представленная на рецензию основная профессиональная образовательная программа соответствует требованиям ФГОС ВО и требованиям со стороны практического здравоохранения и может быть утверждена в качестве базового документа для подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

**Главный внештатный специалист  
по стоматологии Министерства здравоохранения  
Забайкальского края, к.м.н.**



**И.Н. Попова**