

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОСЛЕВУЗОВСКОГО И
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДЕНО

Ученым советом государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего профессионального образования
«Санкт-Петербургский государственный
педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
протокол № 1 от 31 августа 2015 г.
Ректор, председатель Ученого совета,



профессор  В.В.Леванович

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА**

высшего образования

подготовки кадров высшей квалификации

по программе ординатуры

31.08.69 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ

(квалификация врач-челюстно-лицевой хирург)

Форма обучения

Очная

Период освоения

2 года

Санкт-Петербург
2015

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия составлена: Климов А.Г., Севастьянов А.В., Якунин С.И., Орлова И.В. ГБОУ ВПО СПбГПМУ Минздрава России.

Актуальность основной профессиональной образовательной программы высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия связана с развитием новых методов диагностики и лечения заболеваний ЧЛЮ, появлением новых данных доказательной медицины, послуживших основой для пересмотра национальных, европейских и международных рекомендаций, стандартов, протокол диагностики, лечения, профилактики и реабилитации профиля ЧЛХ.

Составители: Климов А.Г., Севастьянов А.В., Якунин С.И., Орлова И.В.

Рецензенты:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Фищев С.Б.	д.м.н., профессор	зав. каф. «Стоматологи и детского возраста и ортодонтии»	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России.
2.	Иорданишвили А.К.	д.м.н., профессор	каф. «ЧЛХ и стоматологии ФГБ ВОУ ВПО»	ВМА им. Кирова Министерства обороны РФ.

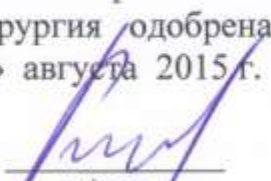
Основная профессиональная образовательная программа высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы высшего образования.

При разработке основной профессиональной образовательной программы высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 г. № 1112 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)".

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия одобрена на заседании кафедры стоматологии. Протокол № 1 от «24» августа 2015 г.

Заведующий кафедрой к.м.н., доцент


подпись

Климов А.Г.
ФИО

Цикловая Учебно-методическая комиссия ФП и ДПО рекомендует основную профессиональную образовательную программу высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия к рассмотрению на УМС СПбГПМУ. Протокол № 1 от «26» августа 2015 г.

Председатель ЦУМК ФП и ДПО, профессор



Г.А.Суслова

Секретарь ЦУМК ФП и ДПО



Ницына Ю.П.

Учебно-методический Совет СПб ГПМУ рекомендует основную профессиональную образовательную программу высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия к утверждению на учёном Совете ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России. Протокол № 1 от «26» августа 2015 г.

Председатель УМС СПб ГПМУ, д.м.н., профессор



Александрович Ю.С.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке основной профессиональной образовательной программы
высшего образования подготовки кадров высшей квалификации
по программе ординатуры 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Климов А.Г	К.м.н, доцент	Заведующий кафедрой стоматологии	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России
2.	Севастьянов А.В.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры стоматологии	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России
3.	Якунин С.И.	К.м.н., доцент	Ассистент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России
4.	Орлова И.В.	-	Ассистент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России

1. Общие положения

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования (далее – программа ординатуры) по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (ординатура), укрупненная группа специальностей – клиническая медицина.

Цель программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия – подготовка квалифицированного врача- челюстно-лицевого хирурга, обладающего системой универсальных, профессиональных и профессионально-специализированных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Задачи программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний, по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия; подготовка врача- челюстно-лицевого хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; формирование компетенций врача- челюстно-лицевого хирурга в областях внутренней медицины.

2. Характеристика специальности

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную). Это обеспечивает возможность реализации программ ординатуры, имеющих различную направленность (специализацию) образования в рамках данной специальности.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины (модули)», включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части.

Блок 2 «Практики», включает практики, относящиеся к базовой части программы, и практики, относящиеся к ее вариативной части.

Блок 3 «Итоговая (государственная итоговая) аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы.

Выбор форм, методов и средств обучения, образовательных технологий и учебно-методического обеспечения реализации программы осуществляется университетом самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

В качестве унифицированной единицы измерения трудоемкости учебной нагрузки обучающегося при указании объема ординатуры и ее составных частей используется зачетная единица. Зачетная единица для программ ординатуры эквивалента 36 академическим часам (при продолжительности академического часа 45 минут) или 27 астрономическим часам.

Объем программы ординатуры, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, в том числе при использовании сетевой формы реализации программы ординатуры, реализации обучения по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренного обучения составляет 120 зачетных единиц.

Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, не включая объем факультативных дисциплин (модулей) (далее – годовой объем программы), при очной форме обучения составляет 60 зачетных единиц.

Объем программы ординатуры за один год при обучении по индивидуальному учебному плану по программе ординатуры по данной специальности не может составлять более 75 зачетных единиц.

Объем аудиторных занятий в неделю при освоении программы ординатуры – 36 академических часов.

Срок получения образования по программе ординатуры данного направления подготовки, включая каникулы, предоставляемые после прохождения итоговой (государственной итоговой) аттестации, независимо от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Срок получения образования по индивидуальным учебным планам для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья может быть увеличен не более чем на шесть месяцев.

Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные семестры, осенний семестр начинается с 1 сентября, весенний семестр с 12 января.

В учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6 недель (см. календарный график учебного процесса).

Срок получения высшего образования по программе ординатуры включает каникулы, предоставляемые по заявлению обучающегося после прохождения итоговой (государственной итоговой) аттестации.

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин (модулей), практик, промежуточной аттестации обучающихся и итоговой (государственной итоговой) аттестации, обучающихся определяется рабочим учебным планом программы ординатуры.

3. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры

3.1 **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.

3.2 **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.

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

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

3.4 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 медицинской 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 её 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.

4. Требования к результатам освоения программы ординатуры

Выпускник ординатуры, успешно освоивший основную профессиональную образовательную программу высшего образования – программу подготовки кадров высшего образования по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (далее – УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник программы ординатуры должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – 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:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (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).

Выпускник программы ординатуры должен обладать **профессионально-специализированными компетенциями** (далее – ПСК):

диагностическая деятельность:

- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области челюстно-лицевой хирургии (ПСК-1);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиничко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики челюстно-лицевых челюстно-лицевых хирургических заболеваний (ПСК-2);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы челюстно-лицевых челюстно-лицевых хирургических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при челюстно-лицевых хирургических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ), выполнять

основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе челюстно-лицевых челюстно-лицевых хирургических заболеваний (ПСК-3);

лечебная деятельность:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при челюстно-лицевых челюстно-лицевых хирургических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, своевременно выявлять жизнеопасные нарушения у челюстно-лицевых челюстно-лицевых хирургических больных, использовать методики немедленного устранения данных нарушений, осуществлять противошоковые мероприятия (ПСК-4);
- способность и готовность назначать больным челюстно-лицевыми челюстно-лицевым хирургическими заболеваниями адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и не медикаментозной терапии (ПСК-5);

реабилитационная деятельность:

- способность и готовность применять больным челюстно-лицевыми челюстно-лицевым хирургическими заболеваниями различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПСК-6);
- способность и готовность давать больным челюстно-лицевыми челюстно-лицевым хирургическими заболеваниями рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПСК-7);

профилактическая деятельность:

- способность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья (взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПСК-8);
- способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней кроветворной системы, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению челюстно-лицевых челюстно-лицевых хирургических заболеваний, проводить

санитарно-просветительскую работу по гигиеническим и профилактическим вопросам (ПСК-9).

**Паспорт компетенций ординатора по специальности
31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию.	Излагать самостоятельно точку зрения, анализировать и логически мыслить, словесно оформлять публичное выступление, аргументировать, вести дискуссии.	Соотношение мнения, веры, понимания, интерпретации и знания. Рациональное и эмпирическое познание. Иррациональное познание: интуиция в медицине. Отражение мира в сознании как познание.	Результаты дискуссии
2.	УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Тенденции культурной универсализации и в мировом современном процессе. Культура и природа. Культура и общество. Особенности правового регулирования профессиональной деятельности.	Регулировать труд медицинских работников. ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста;	Принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями и правил «информированного согласия»; иностранным	Портфолио

					языком в объеме, необходимо м для возможности получения информации из зарубежных источников.	
3.	УК-3	<p>Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.</p>	<p>Основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков и взрослого человека, психологию личности и малых групп. Объект, предмет, задачи, функции, методы педагогики.</p>	<p>Анализировать и оценивать объекты, предметы, задачи, функции, методы педагогики. Ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах педагогике, применять нормы законодательства в конкретных практических ситуациях;</p>	<p>Основными категориями педагогики: образованием, воспитанием, обучением, педагогической деятельностью, педагогическим взаимодействием, педагогической технологией. Медицинской педагогией. Педагогическими аспектами профессиональной деятельности врача. Обучением больных, медицинского персонала. Обучающие программы в работе с семьей пациента.</p>	Реферат

4.	ПК-1	<p>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.</p>	<p>Основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека, гистофункциональные особенности тканевых элементов, методы их исследования. Анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека, функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах.</p>	<p>Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности. Пользоваться лабораторным оборудованием. Проводить статистическую обработку экспериментальных данных. Обосновать необходимость клинко-иммунологического обследования больного.</p>	<p>Базовыми технологиями преобразования информации Методами изучения наследственности (цитологический, генеалогический, близнецовый). Основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи. Основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике патологических процессов.</p>	<p>Результаты дискуссии</p>
5.	ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.</p>	<p>Проблемы медико-санитарной и стоматологической помощи лицам, связанные с профрредностями, осуществление специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний; принципы диспансерного стоматоло-</p>	<p>Уметь анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и</p>	<p>Оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп. Алгоритмом постановки предварительного диагноза, при не-</p>	<p>Реферат</p>

			гического наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения.	организациям медицинской помощи.	обходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование к врачам-специалистам.	
6.	ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	Основные принципы диагностики, лечения и реабилитации инфекционных больных; показания к реабилитации. Эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.	Уметь использовать медицинскую информацию. Дать характеристику биологических препаратов, используемых для лечения. Выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных сит.	Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Тестовый контроль
7.	ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.	Теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование распространение информации в медицинских биологических системах, использование информац. комп. систем.	Использовать информационные компьютерные системы в медицине и здравоохранении.	Сбором, хранением, поиском, переработкой, преобразованием распространением информации в медицинских и биологических системах.	

8.	ПК-5	<p>Готовность к диагностике челюстно-лицевых хирургических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме; клинические проявления основных синдромов, требующих челюстно-лицевого хирургического лечения; особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях.</p>	<p>Интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; Сформулировать клинический диагност. вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях.</p>	<p>Алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным.</p>	Реферат
9.	ПК-6	<p>готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>Методы диагностики, лечения и профилактики челюстно-лицевых хирургических заболеваний у детей. Общую характеристику и особенности течения мультифакториальных болезней; принципы</p>	<p>Установить предварительный диагноз и провести дифференциальную диагностику; клинику наиболее распространенных мультифакториальных болезней;</p>	<p>Новейшими методами исследования, применяемыми в хирургической стоматологии. Знаниями о современных материалах, применяемых в хирургической</p>	Реферат

			классификации патологии человека с хирургической точки зрения.		стоматологи и. Современными методами лечения, применяемыми в стоматологии	
10.	ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.	Виды и методы современной анестезии; способы и методы профилактики послеоперационных осложнений; особенности проведения интенсивной терапии; особенности организации оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время;	Разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области;	Методами инфильтрационной и проводниковой анестезии в полости рта для проведения челюстно-лицевого хирургического, челюстно-лицевого хирургического, ортопедического и челюстно-лицевого хирургического лечения, устранения возможных осложнений при проведении анестезии у детей и взрослых;	Реферат
11.	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики воздействия физических факторов на организм; физические	Пользоваться физиотерапевтическим оборудованием; работать с увеличительной техникой при изучении физики, химии, биологии; работать с увеличительной техникой; проводить статистическую	Медицинским и стоматологическим инструментарием; основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных челюстно-	Результаты дискуссии

			основы функционирования медицинской аппаратуры; правила использования ионизирующего облучения и риски, связанные с их воздействием на биологические ткани; методы защиты и снижения дозы воздействия; принципы, лежащие в основе стомат.радиографии.	ю обработку экспериментальных данных; анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для стоматологического лечения больных;	лицевых хирургических заболеваний и патологических процессов. Методами реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии.	
12	ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Учение о здоровье детского и взрослого населения, методах его сохранения; взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственники»;	Анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;	Навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких;	Собеседование
13.	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Современные политологические школы. Гражданское общество, его происхождение и особенности. Политический менеджмент. Государство и право.Мед.право.Права пациен-	Применять правовые основания управления здравоохранения. Пользоваться основами законодательства РФ об охране здоровья	Медицинским правом, биоэтикой и деонтологией – важными нормативными системами в сфере охраны здоровья	Порт-фолио

			тов и медицинских работников. Трудовую дисциплину и ответственность за ее нарушение.	граждан. Регулировать труд медицинских работников. Заключать трудовой договор (контракт).	граждан. Врачебной тайной. Актуальными проблемами медицины и права.	
14	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Конкуренцию, структуру рынка. Оценка результатов стоматологической деятельности. Основы маркетинга.	Организовать мед. помощь населению. Оценивать показ. здоровья населения, бюджетно-страхов. медицину.	Методами планирования, финансирования и экономики здравоохранения. Владеть медицинской статистикой.	Тест
15	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Методы проведения неотложных, реанимационных мероприятий в ЧС, при катастрофах, в мирное и военное время.	Выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим в ЧС.	Алгоритмом выполнения основных врачебных диагност. и леч. мероприятий. по оказ. перв. врачебной пом. при ЧС.	Реферат
16.	ПСК-1	Способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в стационаре и амбулаторной сети.	Общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий; основные принципы диагностики, лечения и реабилитации челюстно-лицевых хирургических больных, показания к госпитализации больных инфекционным и заболеваниями;	Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов; провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту	Методами общего клинического обследования детей и взрослых клиническим и методами обследованиями челюстно-лицевой области; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий	Тестирование

				предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз		
17.	ПСК-2	Способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики челюстно-лицевых хирургических заболеваний.	Особенности проявления и течения патологических процессов в челюстно – лицевой области; влияние наследственных факторов на развитие и проявление патологии в челюстно – лицевой области; степень предрасположенности к возникновению зубочелюстных аномалий.	Обследовать пациента; анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования; ставить диагноз; - планировать челюстно-лицевое хирургическое лечение больных.	Владеть навыками проведения обследования больных челюстно-лицевого хирургического профиля; с основными стоматологическими заболеваниями, требующими челюстно-лицевого хирургического лечения, осложненными соматической патологией; интерпретацией результатов основных и дополнительных методов стоматологического обследования пациентов с основными стоматологическими заболеваниями, требующими	Тестовый контроль

					челюстно-лицевого хирургического лечения	
18.	ПСК-3	Способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы челюстно-лицевых хирургических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при внутренней патологии, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ), выполнять основные	Закономерности функционирования организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; сущность методик исследования различных функций человека для оценки состояния его здоровья; этиологию, патогенез и патоморфологию, ведущие проявления и исходы наиболее важных воспалительных, деструктивных, иммунопатологических и других болезней;	Оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций человека в процессе его жизнедеятельности; оценивать и объяснять возрастные особенности организма человека и его функциональных систем; ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез; оказать специализированную хирургическую помощь детям с врожденной расщелиной губы, альвеолярного отростка, неба.	Представлениями о роли патологических процессов в развитии различных по этиологии и патогенезу заболеваний; методологическими основами лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения распространенных челюстно-лицевых хирургических заболеваний человека. Принципами комплексного лечения детей с врожденной расщелиной губы и неба.	

		диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе челюстно-лицевых хирургических заболеваний				
19.	ПСК-4	Способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при челюстно-лицевых хирургических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, своевременно выявлять жизнеугрожающие нарушения у больных с челюстно-лицевыми хирургическими заболеваниями, использовать методики немедленного устранения данных нарушений, осуществлять противошоковые мероприятия.	Систему организации детской стоматологической службы; показания к госпитализации и оформление документации для госпитализации в специализированный стационар. Врожденную патологию челюстно-лицевой области у детей, виды врожденной патологии. основные вопросы, касающиеся клинического проявления, течения, диагностики и лечения различных челюстно-лицевых хирургических заболеваний у детей и подростков	Оказать неотложную помощь детям с острой травмой зубов, челюстей, мягких тканей лица, слизистой оболочки полости рта; Оказать специализированную хирургическую помощь детям с врожденной расщелиной губы, альвеолярного отростка, неба; Выполнить местное обезболивание и провести амбулаторную операцию в полости рта у детей: удаление зуба, вскрытие субпериостального абсцесса на верхней челюсти и нижней челюсти.	Навыками проведения лечения больных челюстно-лицевого хирургического профиля; с основными стоматологическими заболеваниями, требующими челюстно-лицевого хирургического лечения, осложненными соматической патологией;	Результаты дискуссии
20.	ПСК-5	Способность и готовность	Требования и правила в	Анализировать действие	Основами назначения	Реферат

		<p>назначать больным с челюстно-лицевым хирургическими заболеваниями адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и не медикаментозной терапии.</p>	<p>получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры; методологические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения распространенных челюстно-лицевых хирургических заболеваний человека. Стоматологические пластмассы, металлы, биоматериалы и другие материалы, экологические проблемы их использования (биосовместимость) и недостатки; классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочные эффекты</p>	<p>лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для стоматологического лечения больных; выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики, при определенных заболеваниях и патологических процессах у стоматологического больного.</p>	<p>лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных челюстно-лицевых хирургических заболеваний и патологических процессов. Методами комплексной терапии и реабилитации и пациентов со стоматологическими заболеваниями с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p>	
--	--	---	--	---	---	--

21.	ПСК-6	Способность и готовность применять у больных с челюстно-лицевым хирургическими заболеваниями различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) .	Основные принципы диагностики, лечения и реабилитация челюстно-лицевых хирургических больных, показания к госпитализации . Принципы диспансерного стоматологического наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов; организацию врачебного контроля состояния стоматологического здоровья населения	Разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области	Организация и проведением реабилитационных мероприятий , механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры , рефлексотерапии, фитотерапии , массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению в стоматологии	Результат дискуссии
22.	ПСК-7	Способность и готовность давать больным с челюстно-лицевым хирургическими расстройствами рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры,	Проведение реабилитационных мероприятий, механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению в	Разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.	Мануальным и навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии. Методами комплексной терапии и лечебной физкультуры , физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии у пациентов со	Тестирование

		физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии.	стоматологии.		стоматологическими заболеваниями с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	
23.	ПСК-8	Способность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья (взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения.	Гигиену детей и подростков, организацию проведения профилактических мероприятий. Гигиенические аспекты челюстно-лицевого хирургического лечения.	Использовать методы соответствующих химических средств и фармацевтических препаратов для контроля зубного налета; назначения питания с позиции здоровья полости рта; Определять окклюзию, биомеханику зубочелюстной системы, изучить гнатологию;	Методами диспансеризации в стоматологии у детей и взрослых. Методами организации первичной профилактики и челюстно-лицевых хирургических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта; определение стомат. индексов	Результат дискуссии

24.	ПСК-9	Способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в появлении челюстно-лицевых хирургических болезней	Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья различных групп населения; комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов	Анализировать и оценивать качество медицинской, хирургической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации и в хирургическом отделении; оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп	Реферат
-----	-------	--	--	--	---	---------

5. Перечень знаний, умений и навыков врача-челюстно-лицевого хирурга:

По окончании обучения врач-челюстно-лицевой хирург должен:

знать:

- этиологию, патогенез, клиническую картину различных воспалительных процессов локализованных в полости рта: (периодонтита, периостита, остеомиелита, перикоронорита, абсцессов локализованных в полости рта), требующих хирургического лечения в амбулаторно-поликлинических условиях;
 - показания и противопоказания к операции удаления зуба;
 - инструменты для удаления различных групп зубов на верхней и нижней челюстях;
 - этапы операции удаления зуба;
 - развитие возможных местных осложнений на различных этапах операции удаления зуба, их профилактика и методы устранения;
 - возникновение возможных осложнений после операции удаления зуба в раннем и позднем послеоперационном периоде, их профилактика и методы лечения;
 - методики основных зубосохраняющих операций;
 - методики остановки луночкового кровотечения;
 - показания для госпитализации пациентов в стационарное отделение челюстно-лицевой хирургии;
 - методы обследования пациентов с воспалительными заболеваниями зубов, челюстей, дифференциальную диагностику этих заболеваний;
 - основные методики хирургических вмешательств при острых и хронических воспалительных процессах локализованных в полости рта;
 - принципы лечения гнойной раны;
 - принципы диспансеризации пациентов с воспалительными заболеваниями;
 - основные методы и средства местного обезболивания,
 - методы оказания общего и комбинированного обезболивания как основного средства профилактики неотложных состояний в амбулаторной стоматологической практике.
- особенности организации процесса имплантологического лечения пациентов с дефектами зубных рядов;
- медикаментозное сопровождение и инструментальное обеспечение имплантологического лечения;
 - современные методы диагностики состояния челюстных костей;
 - морфологические аспекты остеоинтеграции;

- алгоритм планирования и проведения лечебно-реабилитационных мероприятий с использованием стоматологических имплантатов различных конструкций;
- современные костнопластические материалы, используемые в стоматологической имплантологии;
- показания и противопоказания для лечения пациентов с использованием стоматологических имплантатов;
- хирургические протоколы различных методик имплантаций;
- показания, виды и методики проведения реконструктивных операций при имплантологическом лечении;
- этапы реабилитации после имплантологического лечения.

уметь:

- проводить диагностику острых и хронических одонтогенных воспалительных заболеваний: периодонтита; периостита; остеомиелита; перикоронита; абсцессов локализованных в полости рта;
- выполнять амбулаторные операции в полости рта:
 - удаление зубов;
 - вскрытие и дренирование поднадкостничного абсцесса;
 - альвеолотомию;
 - резекцию верхушки корня зуба;
 - цистэктомию;
 - гемисекцию;
 - ампутацию корня зуба;
- проводить основные методы обследования пациентов с воспалительными заболеваниями локализованными в полости рта с заполнением медицинской карты стоматологического больного;
- проводить экспертную оценку временной нетрудоспособности;
- назначать и оценивать результаты дополнительных методов обследования при воспалительных процессах локализованных в полости рта
- остановить луночковое кровотечение различными методами в зависимости от источника;
- устранение перфорации верхнечелюстного синуса местными тканями с использованием щечно-десневого лоскута или лоскута с неба;
- провести лечение гнойной раны;
- провести диагностику специфических инфекционных воспалительных заболеваний локализованных в челюстно-лицевой области: актиномикоза, туберкулеза, сифилиса, СПИДа, рожистого воспаления, сибирской язвы;
- провести операцию удаления полуретенированного, дистопированного зуба с использованием бормашины;
- провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом: челюстно-язычного желобка, крыловидно-нижнечелюстного и окологлоточного пространств, подвисочной ямки, подъязычной области
- проводить как основные, так и дополнительные методики местного обезболивания на верхней и нижней челюстях;

- оказывать неотложную помощь при основных соматических состояниях в условиях амбулаторного стоматологического приема
- обосновать целесообразность проведения имплантологического лечения;
- формулировать показания и противопоказания к проведению имплантации;
- определять последовательность запланированных этапов лечения;
- оценивать объем и тип костной ткани в области предстоящей имплантации;
- разъяснить пациенту целесообразность проведения реконструктивных операций, направленных на восстановление альвеолярной кости и мягких тканей в области имплантации.

владеть навыками:

-навыками диагностики одонтогенных воспалительных заболеваний: периодонтита, периостита, остеомиелита, перикоронита, с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования;

- методикой операции простого удаления зуба;
- навыками лечения острого гнойного перикоронита: рассечение слизистого капюшона нависающего над коронкой непрорезавшегося зуба.
- навыками пальпации поднижнечелюстных, подбородочных, околоушных, лицевых, поверхностных шейных лимфатических узлов;
- умением вскрытия и дренирования поднадкостничного абсцесса;
- операцией по устранению острого края лунки в области одного зуба;
- навыками оказания неотложной помощи при обмороке;
- навыками удаления дренажа и тампона, снять швы, провести перевязку раны;
- современными знаниями и пониманием общих вопросов стоматологической практики,
- широким спектром навыков для предотвращения ситуаций, требующих экстренной стоматологической помощи, для устранения боли и психологического страдания пациента.
- назначить диагностические мероприятия в рамках планирования имплантологического лечения;
- определить показания и противопоказания к лечению с использованием стоматологических имплантатов.

ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия осуществляется посредством проведения экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-челюстно-лицевого хирурга в соответствии с содержанием основной образовательной программы и в соответствии с требованиями ФГОС ВО.
2. Обучающийся допускается к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.
3. Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.
4. Обучающимся, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также обучающимся, освоившим часть программы ординатуры и (или) отчисленным из университета, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельной установленному университетом.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ ПО
ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ
31.08.69 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ**

Содержание рабочей программы

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.
Б.1.	Дисциплины (модули)
Б.1.Б	Базовая часть
Б.1Б.1	Челюстно-лицевая хирургия
Б.1Б.1.1	Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия
Б.1Б.1.2	Заболевания головы и шеи
Б.1Б.1.3	Онкостоматология и лучевая терапия. Детская ЧЛХ
Б.1Б.1.4	Челюстно-лицевое протезирование
Б.1Б.2	Общественное здоровье и здравоохранение
Б.1Б.3	Педагогика
Б.1Б.4	Патологическая анатомия
Б.1Б.5	Патологическая физиология
Б.1Б.6	Медицина чрезвычайных ситуаций
Б.1.В	Вариативная часть
Б.1.В.ОД	Обязательные дисциплины
Б.1.В.ОД.1	Стоматология хирургическая в поликлиническом отделении
Б.1.В.ОД.2	Симуляционный курс
Б.1.В.ДВ	Дисциплины по выбору
Б.1.В.ДВ.1	Медицинская психология и деонтология
Б.1.В.ДВ.2	Стоматология ортопедическая
Б.1.В.ДВ.3	Физиотерапия в стоматологии
Б.2	Практики
Б.2.1	Производственная практика (1 год обучения)
Б.2.2	Производственная практика (2 год обучения)
Б.2.3	Педагогическая практика
Б.3	Государственная итоговая аттестация

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ 31.08.69
ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ

Цель: подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в учреждениях амбулаторно-поликлинического звена и в стационаре.

Категория обучающихся: врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология».

Срок обучения: 4320 академических часа (2 года)

Трудоемкость: 120 зачетных единиц

Индекс	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость в зачетных единицах	Всего часов	В том числе				Форма контроля (промежуточная аттестация ; зачет, экзамен)
				Лекции	Семинары	Практические занятия	Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Б.1.	Блок 1.	45	1620 100%	66 4%	352 22%	660 41%	542 33%	
Б.1Б.	Базовая часть	39	1404	52	318	566	468	
Б.1Б.1	Челюстно-лицевая хирургия	31	1116	36	258	450	372	Зачет
Б.1Б.1.1	Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия.	11	396	10	94	160	132	Зачет
Б.1Б.1.1.1	Заболевания и повреждения нервов ЧЛО. Воспалительные и дистрофические заболевания ВНЧС. Контрактура нижней челюсти. Анкилоз ВНЧС.	3	108	4	26	42	36	
Б.1Б.1.1.2	Применение имплантатов в ЧЛХ. Костная пластика челюстей.	3	108	2	26	44	36	

Б.1Б.1.1.3	Восстановительная хирургия лица. Пластика местными тканями, лоскутами тканей из отдельных участков, с применением свободной пересадки тканей. Применение сложных комплексов.	3	108	2	26	44	36	
Б.1Б.1.1.4	Гнатическая и эстетическая хирургия. Врожденная патология кранио-фасциального комплекса.	2	72	2	16	30	24	
Б.1Б.1.2	Заболевания головы и шеи.	10	360	10	84	146	120	Зачет
Б.1Б.1.2.1	Неогнестрельная травма.	2	72	2	16	30	24	
Б.1Б.1.2.2	Огнестрельная травма.	2	72	2	16	30	24	
Б.1Б.1.2.3	Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация, этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Общие принципы лечения.	2	72	2	16	30	24	
Б.1Б.1.2.4	Абсцессы и флегмоны, прилегающие к верхней и нижней челюстям. Флегмона дна полости рта. Гнилостно-некротическая флегмона лица и шеи.	2	72	2	18	28	24	
Б.1Б.1.2.5	Осложнения одонтогенных воспалительных заболеваний лица.	2	72	2	18	28	24	
Б.1Б.1.3	Онкостоматология и лучевая терапия. Детская ЧЛХ.	8	288	12	64	116	96	Зачет
Б.1Б.1.3.1	Онкологические заболевания челюстно-лицевой области.	1	36	2	6	16	12	
Б.1Б.1.3.2	Опухоли и опухолеподобные поражения слизистой оболочки рта и челюстей, исходящие из многослойного плоского эпителия. Опухоли,	1	36	2	6	16	12	

	опухолеподобные поражения кожи и кисты лица и шеи. Опухоли мягких тканей.							
Б.1Б.1.3.3	Одонтогенные опухоли, опухолеподобные поражения и кисты челюстей. Костные опухоли, опухолеподобные поражения и эпителиальные (неодонтогенные) кисты челюстей.	1	36	2	6	16	12	
Б.1Б.1.3.4	Лучевая терапия.	2	72	2	20	26	24	
Б.1Б.1.3.5	Анатомо-физиологические особенности детского организма. Обезболивание и реанимация в детской хирургической стоматологии. Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей.	2	72	2	20	26	24	
Б.1Б.1.3.6	Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки рта.	1	36	2	6	16	12	
Б.1Б.1.4	Челюстно-лицевое протезирование.	2	72	4	16	28	24	Зачет
Б.1Б.2	Общественное здоровье и здравоохранение	2	72	4	16	28	24	Зачет
Б.1Б.3	Педагогика	3,5	126	7	28	49	42	Зачет
Б.1Б.4	Патологическая анатомия	1	36	2	6	16	12	Зачет
Б.1Б.5	Патологическая физиология	1	36	2	6	16	12	Зачет
Б.1Б.6	Медицина чрезвычайных ситуаций	0,5	18	1	4	7	6	Зачет
Б.1.В	Вариативная часть	6	216	14	34	94	74	
Б.1.В.ОД	Обязательные дисциплины	5	180	12	28	78	62	
Б.1.В.ОД.1	Стоматология детского	3	108	8	22	42	36	Зачет

	возраста							
Б.1.В.ОД.2	Симуляционный курс	2	72	4	6	36	26	Зачет
Б.1.В.ДВ	Дисциплины по выбору	1	36	2	6	16	12	Зачет
Б.1.В.ДВ.1	Медицинская психология и деонтология							
Б.1.В.ДВ.2	Стоматология ортопедическая							
Б.1.В.ДВ.3	Физиотерапия в стоматологии							
Б.2	Практики (Блок 2)	72	2592					
Б.2.1	Производственная практика (1год обучения)	15	540					Зачет
Б.2.2	Производственная практика (2 год обучения)	55	1980					Зачет
Б.2.3	Педагогическая практика	2	72					Зачет
Б.3	Государственная итоговая аттестация (Блок 3)	3	108					ГИА
ИТОГО		120	4320					

ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ 31.08.69 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ

Общесистемные требования к реализации программы ординатуры

Университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической подготовки обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно – образовательной среде организации.

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – «Интернет»), как на территории организации, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда университета 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 ординатуры по специальности;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающихся, 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. Функционирование электронной информационно-образовательной среды должно соответствовать законодательству Российской Федерации.

В случае реализации программы ординатуры в сетевой форме требования к реализации программы ординатуры обеспечиваются совокупностью ресурсов материально-технического и учебно-методического обеспечения,

предоставляемого организациями, участвующими в реализации программы ординатуры в сетевой форме.

В случае реализации программы ординатуры на созданных в условленном порядке в иных организациях, кафедрах или иных структурных подразделениях организации требования к реализации программы ординатуры обеспечиваются совокупностью ресурсов указанных организаций.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным требованиям, установленным в Едином квалификационном справочник должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.01.2011 № 1н (Зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.03.2011, регистрационный № 20237), и профессиональными стандартами (при наличии).

Требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры

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

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.

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

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, не менее 10 процентов.

Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованное помещение 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, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно – образовательную среду организации.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

В случае неиспользования в университете электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик, и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

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

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Требования к финансовым условиям реализации программы ординатуры

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2.08.2013 № 638

(Зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 16.09.2013, регистрационный № 29967).

Оценка качества освоения программы ординатуры

Оценка качества освоения программ ординатуры обучающихся включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация являются формами проверки хода выполнения обучающимися учебного плана, процесса и результатов усвоения ими учебного материала и соотнесения полученных результатов с требованиями к обязательному минимуму содержания по дисциплинам и видам учебной деятельности, установленному ФГОС. Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируется учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий.

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик (опросы, доклады, текущее тестирование, практические навыки и т.п.), в рамках самостоятельной работы под руководством преподавателя в формах (через систему сдачи заданий, рефератов и других работ), предусмотренных планом организации самостоятельной работы. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в ведомостях текущего контроля и кафедральных журналах посещаемости и успеваемости.

Промежуточная аттестация выявляет результаты выполнения ординатором учебного плана и уровень сформированности компетенций. Промежуточная аттестация проводится кафедрами и организуется в конце семестра. Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с ординатором, демонстрацию ординатором практических навыков, учитывает сдачу зачетов по дисциплинам и практикам, предусмотренных учебным планом. Результатом промежуточной аттестации является решение кафедры с отметкой «аттестован», «не аттестован».

Частью промежуточной аттестации являются зачеты по дисциплинам и практикам, предусмотренные учебным планом. Прием зачетов проводится на последнем занятии по дисциплине, в последний день практики; сроки зачетов устанавливаются расписанием. Зачеты, как правило, принимают преподаватели, руководившие практикой, семинарами, практическими занятиями или читающие лекции по данному курсу. Форма и порядок проведения зачета устанавливаются кафедрой в зависимости от характера содержания дисциплины, целей и особенностей ее изучения, используемой технологии обучения. Зачеты по дисциплинам и практикам являются недифференцированными и оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Результаты сдачи зачетов и промежуточной аттестации заносятся в зачетно-экзаменационную ведомость, в зачетную книжку, в информационную систему 1С «Электронный деканат».

Государственная итоговая аттестация является завершающей стадией

контроля качества подготовки специалистов. Целью ГИА является установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям ФГОС ВО. Аттестационные испытания проводятся в виде государственного экзамена, программа государственного экзамена разрабатывается ответственной кафедрой. Результаты аттестационных испытаний определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления, в установленном порядке, протоколов заседаний комиссий. При успешной сдаче аттестационных испытаний решением государственной экзаменационной комиссии обучающемуся присваивается квалификация «врач-челюстно-лицевой хирург» и выдается диплом. Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации или получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, вправе пройти государственную итоговую аттестацию в сроки, определяемые порядком проведения государственной итоговой аттестации по соответствующим образовательным программам.

Университет предоставляет обучающимся возможность оценить содержание, организацию и качество образовательного процесса в целом и отдельных дисциплин (модулей) и практик, а также работу отдельных преподавателей. В связи с чем ежегодно среди обучающихся по программам ординатуры проводится опрос общественного мнения об удовлетворенности потребителя. По результатам опроса содержание и организация образовательного процесса корректируются.