

федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по развитию
регионального
здравоохранения и
медицинской деятельности


«26»  О.Н. Барканова
2026 г.

**АДАПТИРОВАННАЯ ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Специальность

31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

(уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре)

Квалификация (степень) выпускника: **врач-челюстно-лицевой хирург**

Форма обучения

Очная

Статус программы с применением дистанционного обучения
и электронных образовательных технологий

Образовательная программа адаптирована для обучения
инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
(с нарушениями слуха)

Для обучающихся 2025, 2026 годов поступления (актуализированная редакция)

Волгоград, 2026

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень / звание	Кафедра (полное название)
1.	Македонова Юлия Алексеевна	Зав. кафедрой, доцент	д.м.н./профессор	Кафедра стоматологии Института НМФО
2.	Афанасьева Ольга Юрьевна	доцент кафедры	к.м.н./доцент	Кафедра стоматологии Института НМФО

Адаптированная основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с нарушениями слуха по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия программа.

Рецензент: главный врач ГАУЗ «ВОКСП», к.м.н, доцент Д.В.Верстаков

Рецензент: доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В. И. Разумовского» Минздрава РФ Островская Л.Ю.

Адаптированная основная профессиональная образовательная программа рассмотрена на заседании кафедры стоматологии Института НМФО, протокол № 11 от «25» 06 2026 года

Заведующий кафедрой стоматологии Института НМФО,
д.м.н., профессор



Ю.А. Македонова

Адаптированная основная профессиональная образовательная программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 1 от 25.08.2026 года

Председатель УМК



Н.И.Свиридова

Начальник отдела учебно-методического сопровождения
и производственной практики



М.И.Науменко

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения

1.1. Адаптированная основная образовательная программа (АОП) высшего образования, уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, реализуемая в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

1.2. Нормативные документы для разработки АОП ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

1.3. Общая характеристика адаптированной образовательной программы высшего образования (ВО) по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

1.4. Требования к абитуриенту

2. Характеристика профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья АОП ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

2.1. Область профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

2.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

2.3. Виды профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

2.4. Задачи профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

3. Компетенции выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, формируемые в результате освоения АОП ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

4. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации АОП ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

4.1. Календарный учебный график.

4.2. Учебный план подготовки специалиста.

4.3. Рабочие программы учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей).

4.4. Программы производственных практик.

5. Фактическое ресурсное обеспечение АОП ВО по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая. ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

6. Характеристики среды образовательной организации, обеспечивающие развитие общекультурных и социально-личностных компетенций выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

7. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья АОП ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

7.1. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация.

7.2. Государственная итоговая аттестация выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья АОП ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

8. Специальные условия, методические приемы и образовательные технологии для получения образования ординаторов с ОВЗ и инвалидностью с нарушениями слуха

9. Матрица соответствия компетенций и составных частей АОП ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия очной формы обучения.

1. Общие положения.

1.1. Адаптированная основная образовательная программа (далее – АОП ВО) – образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц (п.28. Ст.2 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Адаптированная образовательная программа высшего образования уровень подготовки кадров высшей квалификации (ординатура), реализуемая в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградском государственном медицинском университете» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее ВолгГМУ) по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (ординатура) представляет собой комплекс учебно-методической документации, регламентирующий содержание, организацию и оценку качества подготовки обучающихся и выпускников с ограниченными возможностями здоровья и обучающихся инвалидов, разработанный и утвержденный Ученым Советом ВолгГМУ с учетом требований рынка труда на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.72348 N 18 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия" (Зарегистрировано в Минюсте России 13.02.2023 N 72348), а также с учетом рекомендаций представителей работодателей.

АОП регламентирует цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки выпускников с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью по данному направлению подготовки и включает в себя: учебный план, рабочие программы учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей) и другие материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся, а также программы учебной и производственной практики, календарный учебный график и методические материалы, обеспечивающие реализацию соответствующей образовательной технологии и специальные условия образовательной деятельности для этой категории обучающихся.

В АОП ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (уровень ординатура) используются следующие **основные термины и определения**:

Абилитация инвалидов – система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

Адаптационная дисциплина (адаптационный модуль) – элемент адаптированной образовательной программы, направленный на минимизацию и устранение влияния ограничений здоровья при формировании необходимых компетенций обучающихся с ОВЗ и обучающихся инвалидов, а также индивидуальную коррекцию учебных и коммуникативных умений, способствующий освоению образовательной программы, социальной и профессиональной адаптации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

Инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

Инклюзивное образование – обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации (ИП-РА) инвалида – комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, разработанный на основе решения Государственной службы медико-социальной экспертизы и включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности.

Индивидуальный учебный план – учебный план, обеспечивающий освоение образовательной программы на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося.

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Реабилитация инвалидов – система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

Специальные условия для получения образования – условия обучения, воспитания и развития обучающихся с ОВЗ и инвалидов, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ас-

систента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

АОП ВО – адаптированная образовательная программа высшего образования.

ОВЗ – ограниченные возможности здоровья.

ФГОС – федеральный государственный образовательный стандарт.

1.2. Нормативные документы для разработки АОП ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

Нормативную правовую базу разработки АОП специалиста составляют:

- Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ;

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 5 апреля 2017 г. № 301 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».

- Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (с изменениями, вступившими в силу с 21 июля 2014 года.);

- Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2015 г. № 1297;

- Федеральная целевая программа развития образования на 2016-2020 годы, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 23 мая 2015 г. № 497;

- Государственная программа Российской Федерации «Развитие образования» на 2013-2020 годы, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 295;

- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 N 18 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия" (Зарегистрировано в Минюсте России 13.02.2023 N 72348).

- Положение Минобрнауки России от 10 марта 2005 г. №63 «Порядок разработки и использования дистанционных образовательных технологий»;

- Нормативно-методические документы Министерства образования и науки Российской Федерации;

- Устав ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России;

- «Порядок разработки и утверждения адаптированных образовательных программ среднего профессионального образования и высшего образования в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации»», утверждённый Решением Учёного Совета ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России протокол №9 от 10 мая 2017 года;

- Локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России.

1.3. Общая характеристика АОП ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

1.3.1. Цель (миссия) АОП ординатуры.

В области воспитания общими целями АОП ординатуры являются формирование социально-личностных качеств ординатора с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья: целеустремленности,

организованности, трудолюбия, ответственности, гражданственности, коммуникативности, толерантности, повышение их общей культуры.

В области обучения общими целями АОП ординатуры являются:

- подготовка обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья в области основ гуманитарных, социальных, экономических, математических и естественнонаучных знаний, включая биомедицинские и экологические знания, а также знаний клинических дисциплин;
- практическая подготовка обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья;
- формирование у обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, общекультурных и общепрофессиональных компетенций, а также профессиональных компетенций в соответствующих областях деятельности (медицинская деятельность, организационно-управленческая деятельность и научно-исследовательская деятельность);
- получение высшего профессионального образования (уровень ординатура) по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, позволяющего выпускнику с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья быть готовым к выполнению требований профессионального стандарта «Врач челюстно-лицевой хирург».

Учитывая специфику АОП ВО по направлению подготовки 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (уровень ординатура), одной из целей становится обеспечение рынка труда конкурентно способными специалистами – «Врачами челюстно-лицевыми хирургами», ориентированными на непрерывное самообразование, саморазвитие и гибко реагирующими на изменения социально-экономических условий.

Возможность использования в своей практике современных дистанционных технологий позволяет выпускникам с ограниченными воз-

возможностями здоровья и с инвалидностью самостоятельно обучаться и расширять область применения своих знаний.

АОП ВО ориентирована на реализацию следующих принципов:

- приоритет практико-ориентированных знаний выпускника;
- формирование готовности принимать решения и профессионально действовать в нестандартных ситуациях;
- формирование потребности к постоянному развитию и инновационной деятельности в профессиональной сфере;
- фундаментальность – теоретико-методологическая основательность и качество общепрофессиональной подготовки;
- интегративность – междисциплинарное объединение научных исследований и учебных предметов учебного процесса в целом;
- вариативность – гибкое сочетание базовых учебных курсов и дисциплин и вариативных дисциплин, предлагаемых для изучения на факультете, разнообразие образовательных технологий, в том числе современных информационно-коммуникационных технологий, адекватных индивидуальным возможностям и особенностям обучаемых, а также включение в вариативную часть образовательной программы специализированных адаптационных дисциплин для дополнительной индивидуализированной коррекции нарушений учебных и коммуникативных умений, профессиональной и социальной адаптации на этапе высшего образования.

При реализации АОП ВО могут применяться электронное обучение и дистанционные образовательные технологии, что расширяет границы для обучения по данной программе ординаторов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

1.3.2. Актуализация АОП с учетом профессионального стандарта.

Обучение по АОП по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия учитывает требования профессионального стандарта (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15.06.2020 N 3376н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-челюстно-

лицевой хирург" (Зарегистрировано в Минюсте России 17.07.2020 N 59002)).

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код	наименование	уровень квали- фикации	наименование	код	уровень (подуро- вень) квалифика- ции
А	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия"	8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и установление диагноза	А/01.8	8
			Назначение и проведение лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контроль его эффективности и безопасности	А/02.8	8
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуаль-	А/03.8	8

ных программ реабилитации или абилитации инвалидов		
Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области	A/04.8	8
Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний и (или) состояний, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/05.8	8
Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/06.8	8
Оказание меди-	A/07.8	8

В	Оказание высокотехнологической медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "челюстно-лицевая хирургия"	8	цинской помощи в экстренной форме		
			Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и установление диагноза	В/01.8	8
			Назначение и проведение лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контроль его эффективности и безопасности	В/02.8	8
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	В/03.8	8
			Проведение медицинских экспертиз в отношении паци-	В/04.8	8

			ентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области		
			Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	В/05.8	8
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	В/06.8	8

1.3.3. Срок освоения АОП 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.;

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.

1.3.4. Трудоемкость АОП ординатуры.

Структура программы ординатуры включает обязательную часть и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 "Дисциплины (модули)", который включает дисциплины (модули), относящиеся к обязательной части программы и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части.

Блок 2 "Практики", относящийся к обязательной части программы.

Блок 3 "Государственная итоговая аттестация", относится к обязательной части программы и завершается присвоением квалификации "Врач челюстно-лицевой -хирург".

Структура программы ординатуры		Объем программы ординатуры в з.е.
Блок 1	Дисциплины (модули)	42-48
	Обязательная часть	33-39
	Часть, формируемая участниками образовательных отношений	6-12
Блок 2	Практики	69-75
	Базовая часть	60-66
	Вариативная часть	6-12
Блок 3	Государственная итоговая аттестация	3

	Обязательная часть	3
Объем программы ординатуры		120

Дисциплины (модули), относящиеся к формируемой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. Набор дисциплин (модулей), относящихся к базовой части программы ординатуры, организация определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО, с учетом соответствующей (соответствующих) примерной (примерных) основной (основных) образовательной (образовательных) программы (программ).

Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций, микробиологии реализуются в рамках обязательной части Блока 1 "Дисциплины (модули)" программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяются организацией самостоятельно.

Дисциплины (модули), относящиеся к формируемой части программы ординатуры, и практики, обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях.

Набор дисциплин (модулей), относящихся к формируемой части программы ординатуры, организация определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО.

После выбора обучающимся дисциплин (модулей) и практик формируемой части они становятся обязательными для освоения обучающимся.

В Блок 2 "Практики" .

Способы проведения производственной (клинической) практики:

стационарная;

выездная.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях организации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

При разработке программы ординатуры обучающимся обеспечивается возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для лиц с ограниченными возможностями здоровья в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 "Дисциплины (модули)".

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 "Дисциплины (модули)" должно составлять не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию данного Блока.

1.4. Требования к абитуриенту

Абитуриент, поступающий на АОП ВО, должен иметь документ установленного образца о высшем образовании уровень специалитет. Правила приёма ежегодно формируются университетом на основе Порядка приёма в высшие учебные заведения, утверждённого приказом Министерства образования и науки Российской Федерации.

Инвалид при поступлении на адаптированную образовательную программу предъявляет индивидуальную программу реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) с рекомендацией об обучении по данной профессии/специальности, содержащую информацию о необходимых специальных условиях обучения, а также сведения относительно рекомендованных условий и видов труда.

Лицо с ограниченными возможностями здоровья при поступлении на адаптированную образовательную программу предъявляет заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендацией об обучении по данной профессии/специальности, содержащее информацию о необходимых специальных условиях обучения.

2. Характеристика профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья АОП ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

2.1. Область профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья

Область профессиональной деятельности выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания стоматологической помощи.

2.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, освоивших программу ординатуры, являются:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые); население;

совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.3. Виды профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

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

Область профессиональной дея-	Типы задач профессиональной дея-	Задачи профессиональной деятельности	Объекты профессиональной деятельности
-------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------

тельности (по Реестру Мин-труда)	тельности		(или области знания)
01 Образование и наука	Педагогический	Осуществлять педагогическую деятельность по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.	Обучающиеся и образовательный процесс в системе СПО, ВО и ДПО.
	Научно-исследовательский	Анализировать научную литературу, участвовать в проведении статистического анализа и публичном представлении полученных результатов; участвовать в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.	Физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 1 месяца; родители (законные представители) пациентов; совокупность средств и технологий, базы данных, медицинская документация.

02 Здравоохранение	Медицинский	Предупреждать возникновения заболеваний среди пациентов; диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; оказывать специализированную медицинскую помощь; участвовать в диагностике неотложных состояний и оказании медицинской помощи в экстренной форме; проводить медицинскую реабилитацию.	Физические лица (пациенты); учетно-отчетная документация в медицинских организациях.
07 Административно-управленческая и офисная деятельность	Организационно-управленческий	Использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских орга-	Совокупность средств и технологий, направленных на оценку качества оказания медицинской помощи.

		низаций. Использо- вать знания организационной структуры, управ- ленческой и экономической де- ятельности меди- цинских организа- ций различных ти- пов по оказанию ме- дицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных под- разделений хирурги- ческого профиля, проводить оценку эффективности со- временных медико- организационных и социально- экономических тех- нологий при оказа- нии медицинских услуг.	
--	--	--	--

2.4. Задачи профессиональной деятельности выпускника с инвалидно-
стью и с ограниченными возможностями здоровья

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения стоматологических заболеваний сре-
ди населения путем проведения профилактических и противоэпидемиче-
ских мероприятий;

участие в проведении профилактических медицинских осмотров, дис-
пансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о
показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-
половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание стоматологической помощи пациентам;

участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

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

ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

Сопоставление профессиональных задач ФГОС ВО
и трудовых функций ПС

Требования ФГОС ВО	Требования ПС	Выводы
Профессиональные задачи	Обобщенные трудовые функции (ОТФ), трудовые функции (ТФ)	
медицинская деятельность	ОТФ: Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного наблюдения и лечения, в том числе на дому, при вызове медицинского работника	
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения со стоматологической патологией	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза А/01.7	соответствует
готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза А/01.7	соответствует
готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения А/02.7	соответствует
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 возникно-	Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни А/05.7	соответствует

вения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
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	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения А/04.7	соответствует

3. Компетенции выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, формируемые в результате освоения АОП ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Разработка и реализация	УК-2. Способен разрабатывать, реализовы-

проектов	вать проект и управлять им
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы следующие общепрофессиональные компетенции, установленные программой ординатуры.

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции, установленные программой ординатуры.

Наименование категории (группы) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника
Медицинская деятельность	ПК-1 Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия". ПК-2 Оказание высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "челюстно-лицевая хирургия".

Содержание и структура компетенций

Структура универсальных и общепрофессиональных, профессиональных компетенции, индикаторы их достижения				
Виды компетенции	Название компетенции	Содержание и структура универсальных компетенций, индикаторы их достижения		
		ИД УК-1 Знания	ИД УК-2 Умения	ИД УК-3 Навыки
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	-основные понятия, используемые в дисциплине; -основные принципы организации трехуровневой системе оказания медицинской помощи в РФ; -научные идеи и тенденции развития медицины на современном этапе	-критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; -избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; -управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множества источников; -использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.	-навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; -навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; -навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множества источников; -владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.
УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	-знать методы научно-исследовательской деятельности; – основные источники и методы поиска научной информации; -специфику нормативно-правовых актов, регламентирующих проведение научных исследований и представление их результатов;	– ставить цели для выполнения исследовательской деятельности; – разрабатывать порученные разделы исследования, следуя выбранным методологическим подходам и методическим требованиям; – предоставлять разработанные материалы; – определять актуальные	- использовать алгоритмы планирования в профессиональной деятельности в сфере научных исследований - навыком общения, принятым в научном сообществе; - практикой публикации результатов исследования, полученных лично, в рецензируемых научных изданиях

		-особенности проведения конкурсов российскими и международными научными фондами, кампаниями, государственными и частными организациями; – требования к оформлению конкурсной документации – методы и формы ведения научной дискуссии; – основы эффективного научно-профессионального общения; – законы риторики и требования к публичному выступлению.	направления исследовательской деятельности с учетом тенденций развития медицинской науки и практики; – осуществлять личный выбор в процессе работы в российских и международных исследовательских коллективах; – предлагать и продвигать разработанные рекомендации по результатам исследования в практику; – оценивать последствия и нести ответственность за принятие решений.	
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	- основные понятия, используемые в дисциплине; - основные принципы организации Российской трехуровневой системе оказания медицинской помощи;	-критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множества источников; - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.	- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множества источников; - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, - работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.
УК-4	Способен выстраивать		- Устанавливать и развивать	- навыком использования терми-

	взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	- Принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами; - Требования составления деловой документации в соответствии с нормами русского языка; - Знать терминологические единицы и номенклатурные наименования греко-латинского происхождения на русском и латинском языках для академического и профессионального взаимодействия;	профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия; УК.4.2- Составлять в соответствии с нормами русского языка деловую документацию разного взаимодействия. направления (рефераты, эссе, обзоры, статьи и т.д.), в том числе на иностранном языке; - Выбирать стиль делового общения на государственном языке в зависимости от цели и условий партнерства; адаптирует речь, стиль общения и язык жестов к ситуациям взаимодействия;	нологических единиц и номенклатурные наименования греко-латинского происхождения на русском и латинском языках для академического и профессионального взаимодействия- - - навыком аргументированно и конструктивно отстаивать свои позиции и идеи в профессиональных дискуссиях на государственном языке РФ; - представлять результаты академической и профессиональной деятельности на различных публичных мероприятиях, выбирая наиболее подходящий формат
УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	– принципы профессионального и личностного развития; – способы самооценки своей деятельности с учетом целей и задач организации; – способы постановки целей – принципы разработки индивидуального плана развития; – индивидуальные стили обучения и способы их определения;	– ставить цели для выполнения исследовательской деятельности; – управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множества источников); – определять приоритеты и планировать исследовательскую деятельность; – проводить самооценку до-	– оценивать собственную профессиональную деятельность и ее результаты с учетом целей и задач выполнения научного исследования; – реализовывать индивидуальный план развития; – корректировать индивидуальный план развития в соответствии с изменениями.

		– принципы мониторинга собственной деятельности.	стижения собственных результатов; – определять направления и необходимые компетенции для собственного профессионального развития; УК.5.6– составлять план индивидуального развития.	
Содержание и структура общепрофессиональных компетенций, индикаторы их достижений				
		ИД ОПК-1 Знания	ИД ОПК-2 Умения	ИД ОПК-3 Навыки
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	- Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" - Нормативно-правовое регулирование информационной безопасности в сфере здравоохранения - Нормы электронного документооборота между медицинскими организациями	-Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" -Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	- владеть доступом к системам информации; - обеспечивать безопасность медицинских сведений в соответствии с федеральным законодательством;
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	- Требования законодательства в сфере охраны здоровья, нормативных правовых актов и иных документов, определяющих деятельность медицинских организаций и медицинских работников, программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	-Составлять план работы и отчет о своей работе -Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения -Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости,	-Составление плана работы и отчета о своей работе -Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа -Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом -Обеспечение внутреннего контроля

	казателей	помощи -Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "неонатология", в том числе в форме электронного документа -Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" -Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности -Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "челюстно-лицевая хирургия" -Основные медико-статистические показатели деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "челюстно-лицевая хирургия"	-Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" -Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	троля качества и безопасности медицинской деятельности -Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда -Планировать свою профессиональную деятельность на основе анализа медико-статистических показателей медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "челюстно-лицевая хирургия"
ОПК-3	Способен осуществлять педагогическую деятельность	- современные педагогические технологии обучения и врачебной коммуникации; – техники слушания и инфор-	- осуществлять укрепление своего здоровья и информировать окружающих о методиках здоровья сбережения– моти-	- методами обучения и воспитания медицинских работников - навыками самостоятельной работы с основными образовательны-

		мирования пациентов о характере заболевания и лечения; – особенности мотивации в сфере здоровье сбережения у разных групп населения, законных представителей пациентов, членов их семей	вировать законных представителей пациентов и членов их семей на укрепление здоровья ОПК-3.3 -. приобщать население, пациентов и членов их семей к приобретению осознанных умений укрепления здоровья	ми программами среднего, высшего образования, ДПО - интерактивными технологиями интенсификации и проблемизации обучения в непрерывном медицинском образовании
ОПК-4 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/01.8 В/01.8	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия" Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах Методы сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей) Методика осмотра пациентов	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей) Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей) Оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области Пользоваться методами осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области с учетом	Сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей) Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторного и инструментального обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской

		с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области Анатомо-функциональные особенности челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области Заболевания и (или) состояния, в том числе травмы, челюстно-лицевой области, требующие направления пациента на консультацию к врачу-специалисту в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реак-	анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области Выявлять клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или)	помощи Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Установление диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)
--	--	---	---	---

		ций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области	состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	
ОПК-5 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/02.8 В/02.8	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, том числе с травмой, челюстно-лицевой области Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой,	Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказа-	Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказа-

		челюстно-лицевой области Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в челюстно-лицевой хирургии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Техника выполнения медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; Принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, не-	ния медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в амбулаторных условиях. Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в стационарных условиях. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области Выполнять местную (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) анестезию в челюстно-лицевой области Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с клиническими рекомендациями, действующими порядками оказания медицин-	ния медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. Выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания Разработка плана послеоперационного ведения пациентов с забо-
--	--	--	---	--

		желательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	скай помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания	лечениями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, проведение профилактики или лечения послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
ОПК-6 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/03.8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области Порядок организации медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации	Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с трав-

		пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области Механизм воздействия мероприятий по медицинской реабилитации на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий по реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области	ми, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации	мой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации
ОПК-7	Способен проводить в	Порядок выдачи листков не-	Определять признаки времен-	Проведение экспертизы времен-

Соответствует трудовой функции про- фессионально- го стандарта А/04.8, В/04.8	отношении пациентов медицинскую экспер- тизу	трудоспособности Медицинские показания для направления пациентов, име- ющих стойкое нарушение функций челюстно-лицевой области обусловленные забо- леваниями и (или) состояни- ями, в том числе с травмой, на медико-социальную эксперти- зу, требования к оформлению медицинской документации	ной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, послед- ствиями травм или дефектами челюстно-лицевой области, и необходимость ухода за боль- ным членом семьи Определять медицинские по- казания для направления па- циентов, имеющих стойкие нарушения функций челюст- но-лицевой области, обуслов- ленные заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, на медико- социальную экспертизу	ной нетрудоспособности пациен- тов с заболеваниями и (или) со- стояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, работа в составе врачебной комиссии ме- дицинской организации при про- ведении экспертизы временной нетрудоспособности Выдача листка нетрудоспособно- сти, в том числе лицам, осуществ- ляющим уход за больным членом семьи
ОПК-8 Соответствует трудовой функции про- фессионально- го стандарта А/05.8, В/05.8	Способен проводить и контролировать эф- фективность меро- приятий по профилак- тике и формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому про- свещению населения	Нормативные правовые акты, регламентирующие вопросы проведения профилактики за- болеваний и (или) состояний, в том числе с травмы, челюст- но-лицевой области Формы и методы санитарно- просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения по- требления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и пси-	Проводить санитарно- просветительную работу по формированию здорового об- раза жизни, по профилактике заболеваний и (или) состоя- ний, в том числе с травмы, че- люстно-лицевой области Разрабатывать и реализовы- вать программы формирова- ния здорового образа жизни, в том числе программы сниже- ния потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским по- треблением наркотических	Пропаганда здорового образа жиз- ни, профилактика заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой обла- сти, формирование программ здо- рового образа жизни Формирование программ здорово- го образа жизни, включая про- граммы снижения потребления алкоголя и табака, предупрежде- ния и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ Проведение санитарно- противоэпидемических мероприя-

		хотропных веществ Профилактика заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмы, челюстно-лицевой области у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	средств и психотропных веществ Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции	тий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
ОПК-9 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/06.8	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "челюстно-лицевая хирургия", в том числе в форме электронного документа Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и контролировать качество ее ведения Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения	Составление плана работы и отчета о своей работе Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
ОПК-10 Соответствует трудовой	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи	Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам в	Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной	Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской

функции профессионального стандарта А/07.8 В/07.8	мощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и (или) дыхания Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.	форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией).	помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
Содержание и структура профессиональных компетенций, индикаторы их достижений				
		ИД ПК-1 Знания	ИД ПК-2 Умения	ИД ПК-3 Навыки
ПК-1	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия".	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия" Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациен-	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей). Интерпретировать и анализи-	Навыки разработки плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,

		там с заболеваниями и (или) состояниями, том числе с травмой, челюстно-лицевой области Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в челюстно-лицевой хирургии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредви-	рывать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей). Оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. Пользоваться методами осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области с учетом анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. Выявлять клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, в том числе	клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области.
--	--	--	--	--

		денные Техника выполнения медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;	с травмой, челюстно-лицевой области.	
ПК -2	Оказание высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "челюстно-лицевая хирургия".	Принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при диагностике или лечении	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей). Оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. Обосновывать и планировать объем инструментального обследования и лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской по-	Сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей). Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области на консультацию к врачам-специалистам, в том числе на консультацию к врачу-специалисту, в соответствии с действующими порядками оказа-

		пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; Методы выполнения обезболивания в челюстно-лицевой области; Требования асептики и антисептики; Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	мощи. Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области.	ния медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.
--	--	---	--	---

Матрица соответствия компетенций и формирующих их составных частей программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Индекс	Наименование	Каф	Формируемые компетенции											
Б1	Дисциплины (моду- ли)		ОПК -1	ОПК -2	ОПК -3	ОПК -4	ОПК -5	ОПК- 6	ОПК -7	ОПК -8	ОПК-9	ОПК- 10	ПК- 1	ПК-2
			УК-2	УК-3	УК-4	УК-5								
Обязательная часть														
Б1.О.01	Общественное здо- ровье и здравоохра- нение	15	+	+	+	+		+	+		+			+
Б1.О.02	Педагогика	18			+									
Б1.О.03	Медицина чрезвычай-	12				+						+	+	+

[illegible]

	лицевая хирургия													
Б2.О.02(П)	Производственная (клиническая) прак- тика-		ОПК -1	ОПК -2	ОПК -3	ОПК -4	ОПК -5	ОПК- 6	ОПК -7	ОПК -8	ОПК-9	ОПК- 10	ПК- 1	
				+	+									
Б3 Государственная итоговая ат- тестация			ОПК -1	ОПК -2	ОПК -3	ОПК -4	ОПК -5	ОПК- 6	ОПК -7	ОПК -8	ОПК-9	ОПК- 10	ПК- 1	ПК-2
			УК-2	УК-3	УК-4	УК-5								
Обязательная часть														
Б3.Б.01	Подготовка к сдаче и сдача государ- ственного экзамена													
ФТД. Факультативы			ОПК -1	ОПК -2	ОПК -3	ОПК -4	ОПК -5	ОПК- 6	ОПК -7	ОПК -8	ОПК-9	ОПК- 10	ПК- 1	ПК-2
			УК-2	УК-3	УК-4	УК- 5								
Часть, формируемая участниками образовательных отношений														
ФТД.В.02	Эффективные ком- муникации в профес- сиональной деятель- ности врача	15		+	+	+								
ФТД.В.01	Симуляционный курс ПСА	7				+	+	+	+	+	+	+		+
ФТД.В.03	Основы научно- исследовательской деятельности	7	+	+		+	+				+			+

Формирование вышеперечисленных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций врача челюстно-лицевого хирурга предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений.

Знания:

УК.1.1 основные понятия, используемые в дисциплине;
УК.1.2 основные принципы организации трехуровневой системе оказания медицинской помощи матери и ребенку в РФ;
УК.1.3 научные идеи и тенденции развития неонатологии на современном этапе.

УК.2.1 знать методы научно-исследовательской деятельности;

УК.2.2– основные источники и методы поиска научной информации;

УК.2.3 специфику нормативно-правовых актов, регламентирующих проведение научных исследований и представление их результатов;

УК.2.4 особенности проведения конкурсов российскими и международными научными фондами, кампаниями, государственными и частными организациями;

УК.2.5– требования к оформлению конкурсной документации

УК.2.6– методы и формы ведения научной дискуссии;

УК.2.7– основы эффективного научно-профессионального общения;

УК.2.8– законы риторики и требования к публичному выступлению.

УК.3.1- основные понятия, используемые в дисциплине;

УК.3.2- основные принципы организации Российской трехуровневой системе оказания медицинской помощи;

УК.4.1 - Принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами;

УК.4.2-Требования составления деловой документации в соответствии с нормами русского языка;

УК.4.3-Знать терминологические единицы и номенклатурные наименования греко-латинского происхождения на русском и латинском языках для академического и профессионального взаимодействия;

УК.5.1– принципы профессионального и личностного развития;

УК.5.2– способы самооценки своей деятельности с учетом целей и задач организации;

УК.5.3– способы постановки целей

УК.5.4– принципы разработки индивидуального плана развития;

УК.5.5– индивидуальные стили обучения и способы их определения;

УК.5.6– принципы мониторинга собственной деятельности.

ОПК-1.1- Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

ОПК-1.2- Нормативно-правовое регулирование информационной безопасности в сфере здравоохранения

ОПК-1.3- Нормы электронного документооборота между медучреждениями.

ОПК-2.1 - Требования законодательства в сфере охраны здоровья, нормативных правовых актов и иных документов, определяющих деятельность медицинских организаций и медицинских работников, программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

ОПК-2.2-Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "неонатология", в том числе в форме электронного документа

ОПК-2.3-Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

ОПК-2.4-Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка

ОПК-2.5-Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

ОПК-2.6-Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "челюстно-лицевая хирургия"

ОПК-2.7-Основные медико-статистические показатели деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю " челюстно-лицевая хирургия".

ОПК-3.1 - современные педагогические технологии обучения и врачебной коммуникации;

ОПК-3.2 – техники слушания и информирования пациентов о характере заболевания и лечения;

ОПК-3.3 – особенности мотивации в сфере здоровьесбережения у разных групп населения, законных представителей пациентов, членов их семей.

ОПК-4.1 Порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия"

ОПК-4.2 Стандарты первичной специализированной медикосанитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.3 Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.4 Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах

ОПК-4.5 Методы сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей)

ОПК-4.6 Методика осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.7 Методы лабораторного исследования и инструментального обследования для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.8 Анатомо-функциональные особенности челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.9 Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.10 Заболевания и (или) состояния, в том числе травмы, челюстно-лицевой области, требующие направления пациента на консультацию к врачу-специалисту в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-4.11 Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области.

ОПК-5.1 Порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия"

ОПК-5.2 Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-5.3 Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-5.4 Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области.

ОПК-6.1 Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-6.2 Порядок организации медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-6.3 Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-6.4 Механизм воздействия мероприятий по медицинской реабилитации на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-6.5 Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации

ОПК-7.1 Порядок выдачи листов нетрудоспособности.

ОПК-7.2 Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций челюстно-лицевой области обусловлен-

ные заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации.

ОПК-8.1 Нормативные правовые акты, регламентирующие вопросы проведения профилактики заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмы, челюстно-лицевой области

ОПК-8.2 Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

ОПК-8.3 Основы здорового образа жизни, методы его формирования

ОПК-8.4 Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмы, челюстно-лицевой области

ОПК-9.1 Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка

ОПК-9.2 Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "челюстно-лицевая хирургия", в том числе в форме электронного документа

ОПК-9.3 Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

ОПК-9.4 Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала в медицинских организациях

ОПК-9.5 Требования по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

ОПК-10.1 Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)

ОПК-10.2 Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-10.3 Принцип действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции)

ОПК-10.4 Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и (или) дыхания

ОПК-10.5 Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

ОПК-10.6 Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.

ПК-1.1-требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях

ПК-1.2-санитарно-эпидемиологические нормы и требования

ПК-1.3-правила применения средств индивидуальной защиты

ПК-1.4-методика выполнения реанимационных мероприятий

Навыки:

ОПК-1.1-Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"

ОПК-1.2-Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

ОПК-2.1-Составлять план работы и отчет о своей работе

ОПК-2.2-Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения

ОПК-2.3-Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости,

ОПК-2.4-Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"

ОПК-2.5-Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну

ОПК-2.6-Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда

ОПК-2.7-Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом

ОПК-2.8-Анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "челюстно-лицевая хирургия".

ОПК-3.1 - осуществлять укрепление своего здоровья и информировать окружающих о методиках здоровьесбережения

ОПК-3.2 – мотивировать законных представителей пациентов и членов их семей на укрепление здоровья

ОПК-3.3 -. приобщать население, пациентов и членов их семей к приобретению осознанных умений укрепления здоровья.

ОПК-4.1 Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей)

ОПК-4.2 Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей)

ОПК-4.3 Оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.4 Пользоваться методами осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области с учетом анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими

ющими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-4.5 Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.6 Выявлять клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.7 Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-4.8 Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.9 Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-4.10 Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.11 Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.12 Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций.

ОПК-5.1 Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-5.2 Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-5.3 Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в амбулаторных условиях:

- лечение перикоронита (промывание, рассечение и (или) иссечение капюшона);

- удаление зуба;

- удаление постоянного зуба;

- удаление зуба сложное с разъединением корней;

- отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба;

- гемисекцию зуба;

- вскрытие и дренирование абсцесса полости рта;

- пластику перфорации верхнечелюстной пазухи

- промывание верхнечелюстной пазухи носа;

- остановку луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады;

- наложение шва на слизистую оболочку рта;

- остановку луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов;

- остановку луночного кровотечения без наложения швов;

- вправление вывиха нижней челюсти;

- репозицию и фиксацию верхнечелюстного и нижнечелюстного переломов;

- снятие шины с одной челюсти;
- репозицию костей носа закрытую;
- хирургическую обработку раны или инфицированной ткани;
- пластику уздечки языка;
- пластику уздечки верхней губы;
- синус-лифтинг (костную пластику, остеопластику);
- внутрикостную дентальную имплантацию

ОПК-5.4 Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в стационарных условиях:

лечение перикоронита (промывание, рассечение и (или) иссечение капюшона);

- удаление постоянного зуба;
- удаление зуба сложное с разъединением корней
- отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба;
- вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) челюстно-лицевой области внеротовым доступом;

- вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса;
- вскрытие и дренирование абсцесса полости рта;
- лимфаденэктомию подчелюстную;
- вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта;

- трахеостомию;
- пластику перфорации верхнечелюстной пазухи;
- гайморотомию с использованием видеоэндоскопических технологий;
- радикальную операцию на верхнечелюстных пазухах;
- удаление поверхностно расположенного инородного тела;
- секвестрэктомию;
- иссечение пораженной кости;

- остановку луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады;
- остановку луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов;
- артропластику височно-нижнечелюстного сустава;
- репозицию и фиксацию альвеолярного перелома;
- репозицию и фиксацию перелома нижней челюсти;
- репозицию и фиксацию верхнечелюстного и нижнечелюстного переломов;
- снятие шины с одной челюсти;
- удаление внутреннего фиксирующего устройства;
- удаление инородного тела кости интрамедуллярных металлоконструкций;
- остеосинтез верхней челюсти;
- остеосинтез нитью;
- остеосинтез кости танталовой нитью
- экстракортикальный остеосинтез;
- репозицию костей носа закрытую;
- репозицию и фиксацию перелома носовой кости;
- репозицию и фиксацию перелома костей глазницы;
- хирургическую обработку раны или инфицированной ткани;
- резекцию подчелюстной слюнной железы с использованием видеоэндоскопических технологий;
- иссечение околоушного слюнного свища;
- удаление образований околоушной слюнной железы с выделением и сохранением ветвей лицевого нерва;
- устранение рубцовой деформации;
- устранение рубцовой деформации с замещением дефекта местными тканями;

- устранение рубцовой деформации челюстно-лицевой области и шеи ротационным лоскутом на сосудистой ножке;
- пластику мягких тканей лба открытым способом с использованием коронарного доступа;
- пластику мягких тканей передних отделов шеи;
- пластику мягких тканей боковых отделов шеи;
- пластику скуловых областей с использованием имплантатов;
- пластику подкожной жировой клетчатки методом перемещения микрочастиц собственного жира (липофилинг);
- формирование ушной раковины при аномалии или микроотии;
- пластику верхней губы с использованием местных тканей;
- пластику верхней губы с использованием имплантата;
- пластику нижних век чрескожным подресничным доступом с формированием кожного лоскута;
- пластику нижней губы с использованием имплантата;
- пластику нижних век чрескожным подресничным доступом с миопексией;
- пластику нижних век чрескожным подресничным доступом с каптопексией
- внутреннюю декомпрессию орбиты с костной декомпрессией;
- удаление новообразования века;
- резекцию черепно-глазнично-лицевого комплекса с микрохирургической пластикой с использованием видеоэндоскопических технологий;
- резекцию нижней челюсти с микрохирургической пластикой с использованием видеоэндоскопических технологий;
- удаление инородного тела, новообразования из глазницы;
- коррекцию верхней губы с одномоментной реконструкцией носа и периостеопластикой расщелины альвеолярного отростка верхней челюсти;
- циркулярную орбитотомию и двухстороннюю остеотомию верхней челюсти с медиальным перемещением;

- иссечение поврежденных костей черепа с одномоментной пластикой дефекта ауто- или аллотрансплантатом;

перемещение фрагмента челюсти, остеосинтез титановыми мини-пластинами;

- костную пластику челюстно-лицевой области с использованием аутокостных трансплантатов и (или) искусственных имплантов;

- удаление черепно-лицевого новообразования;

- реконструктивные операции при черепно-лицевых новообразованиях;

- резекцию твердого неба с реконструктивно-пластическим компонентом;

- резекцию верхней челюсти;

- удаление опухоли мягких тканей головы с использованием видеоэндоскопических технологий;

- инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область;

- разделение или иссечение нерва;

- сшивание нерва с использованием микрохирургической техники;

- коррекцию объема и формы альвеолярного отростка с использованием контракционно-дистракционных аппаратов;

- костную пластику альвеолярного отростка (альвеолярной части) челюсти костными блоками;

- синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика);

- установку дистракционного аппарата;

- наложение наружных фиксирующих устройств с использованием компрессионно-дистракционного аппарата внешней фиксации

- внутрикостную дентальную имплантацию;

- репозицию и фиксацию перелома костей глазницы

ОПК-5.5 Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у па-

циентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-5.6 Назначать немедикаментозную терапию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-5.7 Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травме, челюстно-лицевой области

ОПК-5.8 Определять метод обезболивания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи на основе оценки возрастных, анатомо-функциональных особенностей

ОПК-5.9 Выполнять местную (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) анестезию в челюстно-лицевой области

ОПК-5.10 Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с клиническими рекомендациями, действующими порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-5.11 Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания.

ОПК-6.1 Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с

травмой, челюстно-лицевой области, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации

ОПК-6.2 Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации

ОПК-6.3 Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации

ОПК-6.4 Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации

ОПК-6.5 Оценивать эффективность и безопасность проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области.

ОПК-7.1 Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами челюстно-лицевой области, и необходимость ухода за больным членом семьи

ОПК-7.2 Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкие нарушения функций челюстно-лицевой области, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, на медико-социальную экспертизу.

ОПК-8.1 Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, по профилактике заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмы, челюстно-лицевой области

ОПК-8.2 Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинские показания для направления к врачу-специалисту в случае инфекционного (паразитарного) заболевания

ОПК-8.3 Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

ОПК-8.4 Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.

ОПК-9.1 Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и контролировать качество ее ведения

ОПК-9.2 Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну

ОПК-9.3 Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения

ОПК-9.4 Использовать в профессиональной деятельности информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет

ОПК-9.5 Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности

ОПК-9.6 Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.

ОПК-10.1 Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапно-го прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме

ОПК-10.2 Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)

ОПК-10.3 Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме

ОПК-10.4 Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)

ПК-1.1-применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.

ПК-1.2-определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов.

ПК-1.3-определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению.

ПК-1.4-применять средства индивидуальной защиты.

Навыки:

УК.1.1 навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;

УК.1.2 навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;

УК.1.3 навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;

УК.1.4 владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.

УК.2.1 - использовать алгоритмы планирования в профессиональной деятельности в сфере научных исследований

УК.2.2- навыком общения, принятым в научном сообществе;

УК.2.3 - практикой публикации результатов исследования, полученных лично, в рецензируемых научных изданиях.

УК.3.1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;

УК.3.2- навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;

УК.3.3- навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;

УК.3.4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников,

- УК.3.5 работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.

УК.4.1 - навыком использования терминологических единиц и номенклатурные наименования греко-латинского происхождения на русском и латинском языках для академического и профессионального взаимодействия навыком аргументированно и конструктивно отстаивать свои позиции и идеи в профессиональных дискуссиях на государственном языке РФ;

УК.4.2- представлять результаты академической и профессиональной деятельности на различных публичных мероприятиях, выбирая наиболее подходящий формат

УК.5.1– оценивать собственную профессиональную деятельность и ее результаты с учетом целей и задач выполнения научного исследования;

УК.5.2– реализовывать индивидуальный план развития;

УК.5.3– корректировать индивидуальный план развития в соответствии с изменениями.

ОПК-1.1- владеть доступом к системам информации;

ОПК-1.2- обеспечивать безопасность медицинских сведений в соответствии с федеральным законодательством;

ОПК-2.1-Составление плана работы и отчета о своей работе

ОПК-2.2-Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа

ОПК-2.3-Контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом

ОПК-2.4-Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

ОПК-2.5-Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда

ОПК-2.6-Планировать свою профессиональную деятельность на основе анализа медико-статистических показателей медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "челюстно-лицевая хирургия".

ОПК-3.1- методами обучения и воспитания медицинских работников

ОПК-3.2 - навыками самостоятельной работы с основными образовательными программами среднего, высшего образования, ДПО

ОПК-3.3 - интерактивными технологиями интенсификации и проблемизации обучения в непрерывном медицинском образовании.

ОПК-4.1 Сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей)

ОПК-4.2 Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.3 Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторного и инструментального обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.4 Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-4.5 Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-4.6 Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-4.7 Установление диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).

ОПК-5.1 Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-5.2 Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-5.3 Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-5.4 Выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с

травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-5.5 Оценка результатов медицинских вмешательств, в том числе хирургических, у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-5.6 Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания

ОПК-5.7 Разработка плана послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, проведение профилактики или лечения послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-5.8 Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

ОПК-6.1 Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации

ОПК-6.2 Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с трав-

мой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.

ОПК-6.3 Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации.

ОПК-6.4 Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.

ОПК-7.1 Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации при проведении экспертизы временной нетрудоспособности.

ОПК-7.2 Подготовка необходимой медицинской документации для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области для осуществления медико-социальной экспертизы.

ОПК-7.3 Выдача листка нетрудоспособности, в том числе лицам, осуществляющим уход за больным членом семьи.

ОПК-7.4 Направление пациентов, имеющих стойкие нарушения функций челюстно-лицевой области, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области на медико-социальную экспертизу.

ОПК-8.1 Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, формирование программ здорового образа жизни.

ОПК-8.2 Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.

ОПК-8.3 Назначение профилактических мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

ОПК-8.4 Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания; носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

ОПК-8.5 Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.

ОПК-9.1 Составление плана работы и отчета о своей работе.

ОПК-9.2 Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.

ОПК-9.3 Контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом.

ОПК-9.4 Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

ОПК-9.5 Анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения.

ОПК-10.1 Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме.

ОПК-10.2 Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.

ОПК-10.3 Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) .

ОПК-10.4 Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией).

ОПК-10.5 Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

4. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации АОП по специальности 31.0.69 Челюстно-лицевая хирургия.

•В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.0.69 Челюстно-лицевая хирургия содержание и организация образовательного процесса при реализации данной АОП регламентируется учебным планом; рабочими программами учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей), в том числе адаптационными дисциплинами (модулями); материалами, обеспечивающими качество подготовки и воспитания обучающихся; программами учебных и производственных практик; годовым календарным учебным графиком, а также методическими материалами, обеспечивающими реализацию соответствующих образовательных технологий.

4.1. Календарный учебный график.

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.

1. Календарный учебный график

[illegible]

Сводные данные.

		Курс 1			Курс 2			Итого
		сем. 1	сем. 2	Всего	сем. 1	сем. 2	Всего	
	Теоретическое обучение и рассредоточенные практики	19	10	29	6 2/3	2	8 2/3	37 2/3
Э	Экзаменационные сессии		1	1				1
	Практика (рассред.)	7	7	14	19 1/3	14	33 1/3	47 1/3

Г	Государственная итоговая аттестация					2	2	2
К	Каникулы		8	8		8	8	16
Итого		26	26	52	26	26	52	104
Ординаторов								
Групп								

4.2. Учебный план подготовки ординатора.

Структура АОП ординатуры включает обязательную часть и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа АОП ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 "Дисциплины (модули)", который включает дисциплины (модули), относящиеся к обязательной части программы и дисциплины (модули), относящиеся к ее формируемой части.

Блок 2 "Практики", относящийся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 "Государственная итоговая аттестация", который в полном объеме относится к обязательной части программы и завершается присвоением квалификации "Врач – челюстно-лицевой хирург".

Дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья с нарушениями слуха. Набор дисциплин (модулей), относящихся к базовой части программы ординатуры, организация определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО, с учетом соответствующей (соответствующих) примерной (примерных) основной (основных) образовательной (образовательных) программы (программ).

Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций, микробиологии реализуются в рамках обязательной части Блока 1 "Дисциплины (модули)" программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяются организацией самостоятельно.

Дисциплины (модули), относящиеся к формируемой части программы ординатуры, и практики, обеспечивают освоение выпускником профессио-

нальных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях.

Набор дисциплин (модулей), относящихся к формируемой части АОП ординатуры, организация определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО.

После выбора обучающимся дисциплин (модулей) формируемой части они становятся обязательными для освоения обучающимся.

В Блок 2 "Практики" входит производственная (клиническая) практика.

Способы проведения производственной (клинической) практики:

стационарная;

выездная.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях организации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

При разработке АОП ординатуры обучающимся обеспечивается возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для лиц с ограниченными возможностями здоровья в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 "Дисциплины (модули)".

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 "Дисциплины (модули)" должно составлять не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию данного Блока.

Реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, в учебном процессе в среднем составляет 10% от аудиторных занятий. Самостоятельная работа ординаторов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья при изучении всех дисциплин настоящей образовательной программы составляет не менее 1/3 объема времени общей трудоемкости.

АОП подготовки специалиста содержит дисциплины по выбору обучающихся и факультативные дисциплины, что позволяет для каждого из них сформировать индивидуальную образовательную траекторию - через процедуру составления индивидуальной образовательной программы в начале каждого семестра обучения. Набор дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части АОП, определен ВолгГМУ самостоятельно. Обучающиеся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья самостоятельно выбирают для изучения дисциплины, относящиеся к вариативной части АОП, в том числе специальные условия инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья, после чего, эти дисциплины становятся обязательным для освоения обучающимся.

Учебный план подготовки специалиста.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Специальность 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия»

Квалификация «Врач-челюстно-лицевой хирург»

Уровень образования ординатура

Нормативный срок освоения АОП (для очной формы обучения) 2 года

Индекс	Наименование			Формы контроля					Всего часов				ЗЕТ		Распределение ЗЕТ				
															По ЗЕТ	По плану	в том числе		
				Экза- мены	Заче- ты	Заче- ты с оцен- кой	Курс- со- вые про- екты	Курс- со- вые рабо- ты			Кон- такт. раб. (по учеб. зан.)	СР	Контроль						
Б1.О.01	Общественное здоровье и здравоохранение					1			36	36	24	12		1	1	1			
Б1.О.02	Педагогика					2			36	36	24	12		1	1	1			
Б1.О.03	Медицина чрезвычайных ситуаций					2			36	36	24	12		1	1	1			
Б1.О.04.01	Патологическая физиология					1			18	18	12	6		0.5	0.5	0.5			
Б1.О.04.02	Патологическая анатомия					1			18	18	12	6		0.5	0.5	0.5			
Б1.О.05	Клиническая фармакология					2			36	36	24	12		1	1	1			
Б1.О.09	Челюстно-лицевая хирургия			2					936	936	576	324	36	26	26	26			
Б1.О.07	Этико-правовые основы деятельности врача					2			36	36	24	12		1	1	1			
Б1.О.06	Медицинская помощь при неотложных состояниях					2			36	36	24	12		1	1	1			
Б1.О.08	Подготовка к ПСА					4			144	144	84	54	6	4	4		4		
Б1.Ф. 01	Стоматология терапевтическая					2			108	108	72	36		3	3	3			
Б1.Ф.02	Стоматология ортопедическая					2			108	108	72	36		3	3	3			

Б1.Ф.ДВ.01.01	Ортодонтия					3			108	108	72	36		3	3		3		
Б1.Ф.ДВ.01.02	Стоматология детская					3			108	108	72	36		3	3		3		
Б2.О.01(П)	Производственная (клиническая) практика- челюстно-лицевая хирургия	Баз	V			1-4			2268	2268		2268		63	63	21	42		
Б2.О.02(П)	Производственная (клиническая) практика- стоматология терапевтическая, стоматология ортопедическая	Баз	V			1-4			288	288		288		8	8		8		
Б3.Б.01	Подготовка к сдаче и сдача государственной итоговой аттестации								108	108				3	3		3		
ФТД.В.02	Эффективные коммуникации в профессиональной деятельности врача					3			36	36	24	12		1	1		1		
ФТД.В.03	Основы научно-исследовательской деятельности					3			36	36	24	12		1	1		1		
ФТД.В.01	Симуляционный курс ПСА					3			72	72	48	24		2	2		2		

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия					Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзамен	ИГА	Итого часов	Формируемые компетенции					Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практики	практические занятия, клинические практические занятия	курсовая работа						УК		ОПК		ПК		
											1,2,3	4,5	1,2,3 4,5,	6,7,8, 9,10	1		
Раздел 1. Общее и местное обезболивание в стоматологии	8	24				32	60				+	+	+	+	+	Л, РД, Р, РИ, РКС	С, Т, ЗС

Показания и виды местного обезболивания, Клинико-фармакологическая характеристика местных анестетиков. Премедикация, показания, виды, препараты, используемые для премедикации.	4	12									+	+	+	+	+	Л, РД	С, Т
Общее обезболивание в стоматологии. Показания, и противопоказания, виды наркоза.	4	12									+	+		+		Л, РД, РИ	С, Т, ЗС
Раздел 2. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	15	78				93	60				+	+	+	+	+	Л, РД, Р, РИ, РКС	С, Т, ЗС
Особенности диагностики клинического течения и лечения одонтогенных флегмон челюстно-лицевой области..	3	24									+	+	+	+	+	Л, РД, Р, РИ, РКС	С, Т, ЗС
Одонтогенные и перфоративные верхнечелюстные синуситы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	3	12									+		+	+	+	Л, РД, РИ, РКС	С, Т, ЗС
Особенности диагностики, клинического течения и лечения специфических воспалительных процессов челюстно-лицевой области (туберкулез, сифилис, актиномикоз).	3	12									+	+	+	+	+	Л, РД	С, Т, ЗС
Особенности лечения одонтогенных флегмон челюстно-лицевой области	3	18									+	+	+	+		Л, РД, Р, РИ, РКС	С, Т, ЗС
Особенности диагностики, клинического течения и лечения некоторых воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (фурункул, карбункул, сибирская язва, рожа, нома, ВИЧ-инфекция, дифтерия).	3	12									+		+	+	+	Л, РД, Р, РИ, РКС	С, Т, ЗС
РАЗДЕЛ 3. БОЛЕЗНИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ	4	24				28	20				+		+	+	+	Л, РД, Р, РИ, РКС	С, Т, ЗС

Этиология, патогенез, диагностика и лечение острых воспалительных заболеваний слюнных желез	2	12									+		+	+	+	Л, РД, Р, РИ, РКС	С, Т, ЗС, Пр
Этиология, патогенез, диагностика и лечение хронических воспалительных заболеваний слюнных желез	2	12									+		+	+	+	Л, РД	С, Т, ЗС
Раздел 4. Заболевания и повреждения нервов лица и ВНЧС.	6	24				30	20				+		+	+	+	Л, РД	С, Т, ЗС
Тема 1: Этиология, патогенез, диагностика и лечение заболеваний и повреждений нервов лица.	3	12									+		+	+	+	Л, РД, Р, РИ, РКС	Т, С, ЗС, Пр
Тема 2: Этиология, патогенез, диагностика и лечение заболеваний ВНЧС.	3	12									+		+	+	+	Л, РД, Р, РИ, РКС	С, Т, ЗС
Раздел 5. Дентальная имплантация	6	54				60	50				+		+	+	+	Л, РД, Р, РКС	С, Т, ЗС, Пр
Тема:1Современные виды дентальных имплантатов, их характеристика, показания к выбору.	2	18									+		+	+	+	Л, РД, Р, РКС	С, Т, ЗС
Тема:2.Подготовка полости рта к дентальной имплантации: синус-лифтинг, повышение высоты альвеолярного гребня.	2	18									+		+	+	+	Л, РД, Р, РИ, РКС	С, Т, ЗС
Тема:3 Ошибки и осложнения при дентальной имплантации.	2	18									+		+	+	+	Л, РД	С, Т, ЗС
Раздел 6. Болезни пародонта	4	48				58					+		+	+	+	Л, РД, Р, РИ	С, Т, ЗС
ХИРУРГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРО-	2	24									+		+	+	+	Л, РД, Р, РИ, РКС	С, Т, ЗС

ДОНТА																	
Использование биокomпозиционных материалов при хирургическом лечении заболеваний пародонта.	2	24														Л, РД, Р, РИ, РКС	С, Т, ЗС
Раздел 7. Огнестрельные и неогнестрельные повреждения челюстно-лицевой области	11	72				83	40				+		+	+	+	Л, РД, Р, РИ, РКС	С, Т, ЗС
Тема 1. Неогнестрельные повреждения мягких тканей и костей лица	3	24									+		+	+	+	Л, РД, Р, РИ, РКС	С, Т, ЗС
Тема 2. Огнестрельные повреждения мягких тканей и костей лица	4	24									+		+	+	+	Л, РД, Р, РИ, РКС	С, Т, ЗС
Тема 3. Осложнения травматических повреждений костей лица	4	24									+		+	+	+	Л, РД, РИ, РКС	С, Т, ЗС
Раздел 8. Опухоли и опухолеподобные образования и кисты лица и шеи.	10	100				110	64				+	+	+		+	Л, РД, Р, РИ, РКС	С, Т, ЗС
Тема 1: Современные способы диагностики опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области в условиях поликлиники. Критерии доброкачественности и злокачественности	2	20														Л, РД, Р	С, Т, ЗС
Тема 2: Клинические особенности проявлений различных видов опухолей и опухолеподобных образований в зависимости от локализации, размера и уровня их дифференцировки.	2	20									+	+			+	Л, РД, Р, РИ, РКС	С, Т, ЗС
Тема 3. Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области	4	30									+	+	+	+	+	Л, РД, Р, РИ, РКС	С, Т, ЗС

Тема 4. Доброкачественные и злокачественные опухоли костей лица	2	30									+		+	+	+	Л, РД, Р, РИ, РКС	С, Т, ЗС
Раздел 9. Восстановительная хирургия лица и челюстей	8	80				88	30				+		+	+	+	Л, РД, Р, РИ, РКС	С, Т, ЗС
Тема 1: Особенности планирования восстановительных операций в челюстно-лицевой области в зависимости от характеристики дефекта или деформации, анамнестических данных, общесоматической патологии, возраста, характера перенесенного лечения.	4	40									+		+	+	+	Л, РД, Р, РИ, РКС	С, Т, ЗС
Тема 2: Характеристика и профилактика и лечение осложнений во время проведения восстановительных операций и в отдаленный период.	4	40									+		+	+	+	Л, РД, Р, РИ, РКС	С, Т, ЗС
ИТОГО:	72	504				576	324	36		936	+	+	+	+	+	Л, РД, Р, РИ, РКС	С, Т, ЗС

4.3. Рабочие программы учебных курсов, дисциплин (модулей).

Преподавание каждой дисциплины (модуля), отраженной в учебном плане, ведется в соответствии с рабочей программой, разработанной для каждой дисциплины (модуля). Рабочие программы отражают организацию, формы, содержание и методику проведения учебного процесса согласно решениям Ученого Совета ВолгГМУ, центрального методического совета ВолгГМУ, направленных на формирование у обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья компетенций, предусмотренных ФГОС ВО. В рабочих программах определены цели и задачи преподавания дисциплины, ее место и взаимосвязь с другими учебными курсами.

Рабочие программы размещены в электронной информационно-образовательной среде университета, а также в деканате, на кафедрах, в библиотеке университета и доступны каждому обучающемуся.

4.4. Программы учебной и производственной практик.

Модули «Производственная (клиническая) практика (базовая и вариативная)» относятся к блоку Б2 обязательной части основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) по специальности 31.0.69 Челюстно-лицевая хирургия.

В соответствии с ФГОС ВО блок «Практики» относится к обязательной части АОП ординатуры, и представляет собой вид учебных занятий, непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

Общая трудоемкость производственной (клинической) практики (базовая и вариативная части) составляет 71 зачетную единицу, 2556 академических часов, из них 2268 академических часов – базовая часть и 288 академических часов – вариативная часть.

Объем производственной (клинической) практики в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на базовую и вариативную части.

Практики		Всего часов/ЗЕТ	Курс	
			1	2
Производственная (клиническая) практика базовая- 31.0.69 Челюстно-лицевая хирургия		2268/63	756/21	1512/42
Производственная (клиническая) практика вариативная – Стоматология ортопедическая, Стоматология детская, Стоматология терапевтическая		288/8	0	288/8
Общая трудоемкость:	Часы	2556	756	1800
	Зачетные единицы	71	21	50

Практики закрепляют знания и умения, приобретаемые обучающимися с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья в результате освоения теоретических курсов, вырабатывают практические навыки и способствуют комплексному формированию общекультурных и профессиональных компетенций обучающихся. Реализация практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с «Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования», установленным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».

Разделом учебной и производственной практики является научно-исследовательская работа обучающихся. Рабочие программы размещены в электронной информационно-образовательной среде университета.

Формы проведения практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья могут быть установлены с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья, предусмотрены разные варианты проведения занятий: в ВолгГМУ (в группе и индивидуально) и/или на дому с использованием дистанционных образовательных технологий с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося с нарушениями слуха.

4.4.1. Программы практик.

Целью рабочей программы «Производственная (клиническая) практика является закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных ординатором в процессе обучения по другим разделам ОПОП, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач, а также формирование универсальных и профессиональных компетенций врача - стоматолога, в соответствии с ФГОС ВО, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачи рабочей программы «Производственная (клиническая) практик
»

1. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

2. Подготовить врача-специалиста по стоматологии общей практики к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь.

3. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, поз-

воляющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

4. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи:

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции, установленные программой ординатуры.

Наименование категории (группы) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника
--	--

Медицинская деятельность	ПК-1 Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия". ПК-2 Оказание высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "челюстно-лицевая хирургия".
--------------------------	--

Формирование вышеперечисленных универсальных и общепрофессиональных и профессиональных компетенций врача-специалиста челюстно-лицевого хирурга предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений:

Знания:

УК.1.1 основные понятия, используемые в дисциплине;
 УК.1.2 основные принципы организации трехуровневой системе оказания медицинской помощи матери и ребенку в РФ;
 УК.1.3 научные идеи и тенденции развития неонатологии на современном этапе.

УК.2.1 знать методы научно-исследовательской деятельности;

УК.2.2– основные источники и методы поиска научной информации;

УК.2.3 специфику нормативно-правовых актов, регламентирующих проведение научных исследований и представление их результатов;

УК.2.4 особенности проведения конкурсов российскими и международными научными фондами, кампаниями, государственными и частными организациями;

УК.2.5– требования к оформлению конкурсной документации

УК.2.6– методы и формы ведения научной дискуссии;

УК.2.7– основы эффективного научно-профессионального общения;

УК.2.8– законы риторики и требования к публичному выступлению.

УК.3.1- основные понятия, используемые в дисциплине;

УК.3.2- основные принципы организации Российской трехуровневой системы оказания медицинской помощи;

УК.4.1 - Принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами;

УК.4.2-Требования составления деловой документации в соответствии с нормами русского языка;

УК.4.3-Знать терминологические единицы и номенклатурные наименования греко-латинского происхождения на русском и латинском языках для академического и профессионального взаимодействия;

УК.5.1– принципы профессионального и личностного развития;

УК.5.2– способы самооценки своей деятельности с учетом целей и задач организации;

УК.5.3– способы постановки целей

УК.5.4– принципы разработки индивидуального плана развития;

УК.5.5– индивидуальные стили обучения и способы их определения;

УК.5.6– принципы мониторинга собственной деятельности.

ОПК-1.1- Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

ОПК-1.2- Нормативно-правовое регулирование информационной безопасности в сфере здравоохранения

ОПК-1.3- Нормы электронного документооборота между медучреждениями.

ОПК-2.1 - Требования законодательства в сфере охраны здоровья, нормативных правовых актов и иных документов, определяющих деятельность медицинских организаций и медицинских работников, программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской

помощи

ОПК-2.2-Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "неонатология", в том числе в форме электронного документа

ОПК-2.3-Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

ОПК-2.4-Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка

ОПК-2.5-Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

ОПК-2.6-Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "челюстно-лицевая хирургия"

ОПК-2.7-Основные медико-статистические показатели деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "челюстно-лицевая хирургия".

ОПК-3.1 - современные педагогические технологии обучения и врачебной коммуникации;

ОПК-3.2 – техники слушания и информирования пациентов о характере заболевания и лечения;

ОПК-3.3 – особенности мотивации в сфере здоровья сбережения у разных групп населения, законных представителей пациентов, членов их семей.

ОПК-4.1 Порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия"

ОПК-4.2 Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказыва-

емой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.3 Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.4 Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах

ОПК-4.5 Методы сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей)

ОПК-4.6 Методика осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.7 Методы лабораторного исследования и инструментального обследования для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.8 Анатомо-функциональные особенности челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.9 Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.10 Заболевания и (или) состояния, в том числе травмы, челюстно-лицевой области, требующие направления пациента на консультацию к врачу-специалисту в соответствии с порядками оказания медицин-

ской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-4.11 Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области.

ОПК-5.1 Порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия"

ОПК-5.2 Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-5.3 Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-5.4 Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области.

ОПК-6.1 Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-6.2 Порядок организации медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-6.3 Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-6.4 Механизм воздействия мероприятий по медицинской реабилитации на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-6.5 Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации

ОПК-7.1 Порядок выдачи листов нетрудоспособности.

ОПК-7.2 Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций челюстно-лицевой области обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации.

ОПК-8.1 Нормативные правовые акты, регламентирующие вопросы проведения профилактики заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмы, челюстно-лицевой области

ОПК-8.2 Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

ОПК-8.3 Основы здорового образа жизни, методы его формирования

ОПК-8.4 Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмы, челюстно-лицевой области

ОПК-9.1 Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка

ОПК-9.2 Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "челюстно-лицевая хирургия", в том числе в форме электронного документа

ОПК-9.3 Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

ОПК-9.4 Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала в медицинских организациях

ОПК-9.5 Требования по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

ОПК-10.1 Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)

ОПК-10.2 Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-10.3 Принцип действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции)

ОПК-10.4 Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и (или) дыхания

ОПК-10.5 Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

ОПК-10.6 Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.

ПК-1.1-требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях

ПК-1.2-санитарно-эпидемиологические нормы и требования

ПК-1.3-правила применения средств индивидуальной защиты

ПК-1.4-методика выполнения реанимационных мероприятий

Умения:

ОПК-1.1-Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"

ОПК-1.2-Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

ОПК-2.1-Составлять план работы и отчет о своей работе

ОПК-2.2-Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения

ОПК-2.3-Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости,

ОПК-2.4-Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"

ОПК-2.5-Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну

ОПК-2.6-Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда

ОПК-2.7-Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом

ОПК-2.8-Анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "челюстно-лицевая хирургия".

ОПК-3.1 - осуществлять укрепление своего здоровья и информировать окружающих о методиках здоровья сбережения

ОПК-3.2 – мотивировать законных представителей пациентов и членов их семей на укрепление здоровья

ОПК-3.3 -. приобщать население, пациентов и членов их семей к приобретению осознанных умений укрепления здоровья.

ОПК-4.1 Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей)

ОПК-4.2 Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей)

ОПК-4.3 Оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.4 Пользоваться методами осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области с учетом анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-4.5 Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.6 Выявлять клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.7 Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-4.8 Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.9 Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-4.10 Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.11 Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.12 Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций.

ОПК-5.1 Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-5.2 Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-5.3 Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в амбулаторных условиях:

- лечение перикоронита (промывание, рассечение и (или) иссечение капюшона);

- удаление зуба;

- удаление постоянного зуба;

- удаление зуба сложное с разъединением корней;

- отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба;

- гемисекцию зуба;

- вскрытие и дренирование абсцесса полости рта;

- пластику перфорации верхнечелюстной пазухи

- промывание верхнечелюстной пазухи носа;

- остановку луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады;

- наложение шва на слизистую оболочку рта;

- остановку луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов;

- остановку луночного кровотечения без наложения швов;

- вправление вывиха нижней челюсти;

- репозицию и фиксацию верхнечелюстного и нижнечелюстного переломов;

- снятие шины с одной челюсти;

- репозицию костей носа закрытую;

- хирургическую обработку раны или инфицированной ткани;

- пластику уздечки языка;

- пластику уздечки верхней губы;

- синус-лифтинг (костную пластику, остеопластику);

- внутрикостную дентальную имплантацию

ОПК-5.4 Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в стационарных условиях:

лечение перикоронита (промывание, рассечение и (или) иссечение капюшона);

- удаление постоянного зуба;
- удаление зуба сложное с разъединением корней
- отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба;
- вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) челюстно-лицевой

области внеротовым доступом;

- вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса;
- вскрытие и дренирование абсцесса полости рта;
- лимфаденэктомию подчелюстную;
- вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или

дна полости рта;

- трахеостомию;
- пластику перфорации верхнечелюстной пазухи;
- гайморотомию с использованием видеоэндоскопических технологий;
- радикальную операцию на верхнечелюстных пазухах;
- удаление поверхностно расположенного инородного тела;
- секвестрэктомию;

иссечение пораженной кости;

- остановку луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады;

- остановку луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов;

- артропластику височно-нижнечелюстного сустава;
- репозицию и фиксацию альвеолярного перелома;
- репозицию и фиксацию перелома нижней челюсти;

- репозицию и фиксацию верхнечелюстного и нижнечелюстного переломов;

- снятие шины с одной челюсти;

- удаление внутреннего фиксирующего устройства;

- удаление инородного тела кости интрамедуллярных металлоконструкций;

- остеосинтез верхней челюсти;

- остеосинтез нитью;

- остеосинтез кости танталовой нитью

- экстракортикальный остеосинтез;

- репозицию костей носа закрытую;

- репозицию и фиксацию перелома носовой кости;

- репозицию и фиксацию перелома костей глазницы;

- хирургическую обработку раны или инфицированной ткани;

- резекцию подчелюстной слюнной железы с использованием видеоэндоскопических технологий;

- иссечение околоушного слюнного свища;

- удаление образований околоушной слюнной железы с выделением и сохранением ветвей лицевого нерва;

- устранение рубцовой деформации;

- устранение рубцовой деформации с замещением дефекта местными тканями;

- устранение рубцовой деформации челюстно-лицевой области и шеи ротационным лоскутом на сосудистой ножке;

- пластику мягких тканей лба открытым способом с использованием коронарного доступа;

- пластику мягких тканей передних отделов шеи;

- пластику мягких тканей боковых отделов шеи;

- пластику скуловых областей с использованием имплантатов;

- пластику подкожной жировой клетчатки методом перемещения микрочастиц собственного жира (липофилинг);
- формирование ушной раковины при ании или микротии;
- пластику верхней губы с использованием местных тканей;
- пластику верхней губы с использованием имплантата;
- пластику нижних век чрескожным подресничным доступом с формированием кожного лоскута;
- пластику нижней губы с использованием имплантата;
- пластику нижних век чрескожным подресничным доступом с миопексией;
- пластику нижних век чрескожным подресничным доступом с каптопексией
- внутреннюю декомпрессию орбиты с костной декомпрессией;
- удаление новообразования века;
- резекцию черепно-глазнично-лицевого комплекса с микрохирургической пластикой с использованием видеоэндоскопических технологий;
- резекцию нижней челюсти с микрохирургической пластикой с использованием видеоэндоскопических технологий;
- удаление инородного тела, новообразования из глазницы;
- коррекцию верхней губы с одномоментной реконструкцией носа и периостеопластикой расщелины альвеолярного отростка верхней челюсти;
- циркулярную орбитотомию и двухстороннюю остеотомию верхней челюсти с медиальным перемещением;
- иссечение поврежденных костей черепа с одномоментной пластикой дефекта ауто- или аллотрансплантатом;
- перемещение фрагмента челюсти, остеосинтез титановыми мини-пластинами;
- костную пластику челюстно-лицевой области с использованием аутокостных трансплантатов и (или) искусственных имплантов;

- удаление черепно-лицевого новообразования;
- реконструктивные операции при черепно-лицевых новообразованиях;
- резекцию твердого неба с реконструктивно-пластическим компонентом;
- резекцию верхней челюсти;
- удаление опухоли мягких тканей головы с использованием видеоэндоскопических технологий;
- инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область;
- разделение или иссечение нерва;
- сшивание нерва с использованием микрохирургической техники;
- коррекцию объема и формы альвеолярного отростка с использованием контракционно-дистракционных аппаратов;
- костную пластику альвеолярного отростка (альвеолярной части) челюсти костными блоками;
- синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика);
- установку дистракционного аппарата;
- наложение наружных фиксирующих устройств с использованием компрессионно-дистракционного аппарата внешней фиксации
- внутрикостную дентальную имплантацию;
- репозицию и фиксацию перелома костей глазницы

ОПК-5.5 Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-5.6 Назначать немедикаментозную терапию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской

помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-5.7 Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травме, челюстно-лицевой области

ОПК-5.8 Определять метод обезболивания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи на основе оценки возрастных, анатомо-функциональных особенностей

ОПК-5.9 Выполнять местную (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) анестезию в челюстно-лицевой области

ОПК-5.10 Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с клиническими рекомендациями, действующими порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-5.11 Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания.

ОПК-6.1 Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации

ОПК-6.2 Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или)

состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации

ОПК-6.3 Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации

ОПК-6.4 Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации

ОПК-6.5 Оценивать эффективность и безопасность проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области.

ОПК-7.1 Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами челюстно-лицевой области, и необходимость ухода за больным членом семьи

ОПК-7.2 Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкие нарушения функций челюстно-лицевой области, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, на медико-социальную экспертизу.

ОПК-8.1 Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, по профилактике заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмы, челюстно-лицевой области

ОПК-8.2 Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинские показания для направле-

ния к врачу-специалисту в случае инфекционного (паразитарного) заболевания

ОПК-8.3 Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

ОПК-8.4 Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.

ОПК-9.1 Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и контролировать качество ее ведения

ОПК-9.2 Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну

ОПК-9.3 Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения

ОПК-9.4 Использовать в профессиональной деятельности информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет

ОПК-9.5 Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности

ОПК-9.6 Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.

ОПК-10.1 Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме

ОПК-10.2 Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том

числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)

ОПК-10.3 Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме

ОПК-10.4 Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)

ПК-1.1-применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.

ПК-1.2-определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов.

ПК-1.3-определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению.

ПК-1.4-применять средства индивидуальной защиты.

Трудовые действия:

УК.1.1 навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;

УК.1.2 навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;

УК.1.3 навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;

УК.1.4 владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.

УК.2.1 - использовать алгоритмы планирования в профессиональной деятельности в сфере научных исследований

УК.2.2- навыком общения, принятым в научном сообществе;

УК.2.3 - практикой публикации результатов исследования, получен-

ных лично, в рецензируемых научных изданиях.

УК.3.1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;

УК.3.2- навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;

УК.3.3- навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;

УК.3.4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников,

- УК.3.5 работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.

УК.4.1 - навыком использования терминологических единиц и номенклатурные наименования греко-латинского происхождения на русском и латинском языках для академического и профессионального взаимодействия навыком аргументированно и конструктивно отстаивать свои позиции и идеи в профессиональных дискуссиях на государственном языке РФ;

УК.4.2- представлять результаты академической и профессиональной деятельности на различных публичных мероприятиях, выбирая наиболее подходящий формат

УК.5.1– оценивать собственную профессиональную деятельность и ее результаты с учетом целей и задач выполнения научного исследования;

УК.5.2– реализовывать индивидуальный план развития;

УК.5.3– корректировать индивидуальный план развития в соответствии с изменениями.

ОПК-1.1- владеть доступом к системам информации;

ОПК-1.2- обеспечивать безопасность медицинских сведений в соответствии с федеральным законодательством;

ОПК-2.1-Составление плана работы и отчета о своей работе

ОПК-2.2-Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа

ОПК-2.3-Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом

ОПК-2.4-Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

ОПК-2.5-Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда

ОПК-2.6-Планировать свою профессиональную деятельность на основе анализа медико-статистических показателей медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "челюстно-лицевая хирургия".

ОПК-3.1- методами обучения и воспитания медицинских работников

ОПК-3.2 - навыками самостоятельной работы с основными образовательными программами среднего, высшего образования, ДПО

ОПК-3.3 - интерактивными технологиями интенсификации и проблемизации обучения в непрерывном медицинском образовании.

ОПК-4.1 Сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей)

ОПК-4.2 Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.3 Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторного и инструментального обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-4.4 Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания меди-

цинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-4.5 Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-4.6 Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-4.7 Установление диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).

ОПК-5.1 Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-5.2 Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-5.3 Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-5.4 Выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-5.5 Оценка результатов медицинских вмешательств, в том числе хирургических, у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

ОПК-5.6 Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания

ОПК-5.7 Разработка плана послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, проведение профилактики или лечения послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-5.8 Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

ОПК-6.1 Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации

ОПК-6.2 Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.

ОПК-6.3 Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации.

ОПК-6.4 Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.

ОПК-7.1 Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации при проведении экспертизы временной нетрудоспособности.

ОПК-7.2 Подготовка необходимой медицинской документации для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области для осуществления медико-социальной экспертизы.

ОПК-7.3 Выдача листка нетрудоспособности, в том числе лицам, осуществляющим уход за больным членом семьи.

ОПК-7.4 Направление пациентов, имеющих стойкие нарушения функций челюстно-лицевой области, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области на медико-социальную экспертизу.

ОПК-8.1 Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, формирование программ здорового образа жизни.

ОПК-8.2 Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.

ОПК-8.3 Назначение профилактических мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

ОПК-8.4 Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания; носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

ОПК-8.5 Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.

ОПК-9.1 Составление плана работы и отчета о своей работе.

ОПК-9.2 Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.

ОПК-9.3 Контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом.

ОПК-9.4 Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

ОПК-9.5 Анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения.

ОПК-10.1 Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме.

ОПК-10.2 Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.

ОПК-10.3 Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) .

ОПК-10.4 Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией).

ОПК-10.5 Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

Учебно-тематический план «Производственной (клинической) практики (базовой и вариативной)» в академических часах) и матрица компетенций.

	Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Ауди-торные занятия		Всего часов на ауди-торную рабо-ту	Са-мо-стоя-тель-ная рабо-та сту-дента	Эк за ме н	Ито го ча-сов	Формируемые компетенции по ФГОС															Исполь-зуемые образо-ватель-ные техно-логии, спосо-бы и мето-ды обу-чения	Текущий и рубежный контроль успеваемо-сти			
		лекции	семинары					Формы кон-троля	Рубежный контроль																		
									Экзамен	Зачет	Зачет с оценкой																
1	2	3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1		СР	С, ИЗ, Пр			+								
Б2	Практики				2556		2556	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+		СР	С, ИЗ, Пр				+	
Б2.1	Раздел 1. Произ-водственная (клиническая) практика базо-вая – челюстно-лицевая хирур-гия				2268		2268	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+		СР	С, ИЗ, Пр				+	
Б2.2	Раздел 2. Произ-водственная (клиническая) практика вари-ативная				288		288	+			+	+		+	+		+		+	+	СР	С, ИЗ, Пр		+			
Б2.2.1	Стоматология ортопедическая				108		108	+			+									+		СР	С, ИЗ, Пр				
Б2.2.2	Стоматология детская				108		108	+			+				+					+		СР	С, ИЗ, Пр				1

Б2.2.3	Стоматология терапевтическая				72		72	+			+			+	+		+				+			СР	С, ИЗ, Пр			
--------	---------------------------------	--	--	--	----	--	----	---	--	--	---	--	--	---	---	--	---	--	--	--	---	--	--	----	--------------	--	--	--

План производственной (клинической) практики (в академических часах) и матрица компетенций.

	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место прохождения практики	Продолжительность, нед	Компетенции	Форма контроля
стационар					
	Курация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛЮ.	ГУЗ «Городская клиническая больница №1»,	учебных часов - 486 недель - 9	УК 1-5; ОПК 1-10, ПК-1	3
	Ведение первичной медицинской документации, учетных и отчетных форм врача-стоматолога-хирурга	ГБУЗ «ВОКБ №1»	учебных часов- 108 недель - 2	УК 1-5; ОПК 1-10, ПК-1	
	Курация больных с травмами на этапе амбулаторного лечения	ГУЗ «Городская клиническая больница №1»,	учебных часов - 108 недель - 2	УК 1-5; ОПК 1-10, ПК-1	
	Курация больных в послеоперационном периоде (атипичное удаление зубов, зубосохраняющие операции и т.д.)	ГБУЗ «ВОКБ №1»	учебных часов - 162 недель - 3	УК 1-5; ОПК 1-10, ПК-1	
	Курация больных на этапе подготовки к дентальной имплантации	ГУЗ «Городская клиническая больница №1»,	учебных часов - 108 недель - 2	УК 1-5; ОПК 1-10, ПК-1	
	Методы обследования стоматологического больного	ГБУЗ «ВОКБ №1»	учебных часов - 216 недель - 4	УК 1-5; ОПК 1-10, ПК-1	
	Курация больных с новообразованиями ЧЛЮ на этапе амбулаторного лечения.	ГУЗ «Городская клиническая больница №1»,	Учебных часов –108 Неделя -2	УК 1-5; ОПК 1-10, ПК-1	
	Местное обезболивание в хирургической стоматологии	ГУЗ «Городская клиническая больница №1»,	Учебных часов- 216 Неделя -4	УК 1-5; ОПК 1-10, ПК-1	
стационар (Стоматология хирургическая)					
	Курация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛЮ	ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 7»,	учебных часов - 270 недель - 5	УК 1-5; ОПК 1-10, ПК-1	3
	Курация больных с травмами	ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 8»,	учебных часов - 162 недель - 3	УК 1-5; ОПК 1-10, ПК-1	
	Курация больных с осложнениями воспалительных заболеваний и травм ЧЛЮ	ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 9»,	учебных часов - 108 недель - 2	УК 1-5; ОПК 1-10, ПК-1	
	Местное и общее обезболивание в хирургической стоматологии	ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 9»,	учебных часов - 108 недель - 2	УК 1-5; ОПК 1-10, ПК-1	

		ника № 7»,			
	Реабилитация пациентов с хирургической патологией ЧЛО	ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 8»,	учебных часов - 108 недель - 2	УК 1-5; ОПК 1-10, ПК-1	

При определении мест прохождения практики обучающимися с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами учитываются рекомендации, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии, или рекомендации медико-социальной экспертизы, содержащиеся в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения учебной практики согласуется с требованием их доступности для данных обучающихся. Учет индивидуальных особенностей обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ может быть отражен в индивидуальном задании на практику. Для инвалидов и лиц с ОВЗ возможно увеличение сроков предоставления отчетности.

Аттестация обучающегося с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья по итогам практики проводится на основании оформленного в соответствии с установленными требованиями письменного отчета-дневника и отзыва руководителя лечебно-профилактического учреждения - базы прохождения производственной практики. По итогам аттестации выставляется оценка.

5. Фактическое ресурсное обеспечение АОП ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия в ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России.

Реализация АОП специалиста обеспечивается научно-педагогическими кадрами, имеющими базовое образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, и систематически занимающимися научной и (или) научно-методической деятельностью.

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) должна составлять не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

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, должна составлять не менее 70 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, должна быть не менее 10 процентов.

Педагогические кадры, участвующие в реализации АОП ВО, должны быть ознакомлены с психолого-физическими особенностями обучающихся с ОВЗ и инвалидов и учитывать их при организации образовательного процесса, должны владеть педагогическими технологиями инклюзивного обучения и методами их использования в работе с инклюзивными группами обучающихся.

К реализации АОП ВО возможно привлекать тьюторов, психологов (педагогов-психологов, специальных психологов), социальных педагогов (социальных работников), специалистов по специальным техническим и программным средствам обучения, а также при необходимости сурдопедагогов, сурдопереводчиков.

Образовательная программа обеспечена учебно-методической документацией и материалами по всем учебным курсам и дисциплинам (модулям). Данные компоненты учебно-методических комплексов дисциплин и практик размещены в электронной информационно-образовательной среде вуза.

Каждый обучающийся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде образовательной организации, доступных зарегистрированным обучающимся по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно-образовательная среда образовательной организации обеспечивает:

1. Доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик и другим учебно-методическим материалам: <http://lib.volgmed.ru/index.php?id=6>, а также на кафедральных интернет-страницах.
2. Доступ к электронным образовательным ресурсам и профессиональным базам данных, указанным и периодически обновляемым в рабочих программах дисциплин и практик.
3. Фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы [<http://iskra.volgmed.ru/>].
4. Проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения.

5. Формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса [<http://iskra.volgmed.ru/>].

6. Взаимодействие между участниками образовательного процесса.

Во время самостоятельной подготовки каждый обучающийся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья обеспечен рабочим местом в компьютерном классе с выходом в Интернет в соответствии с объемом изучаемых дисциплин. Все учебные корпуса, некоторые кафедры обеспечены системой беспроводного доступа в Интернет. Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, отраженного в рабочих программах дисциплин и практик и подлежащему ежегодному обновлению. Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает одновременный доступ не менее 25 % обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья по АОП.

Обучающимся должен быть 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 должны быть обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд должен быть

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. Фонд дополнительной литературы, помимо учебной, включает официальные, справочно-библиографические и специализированные периодические издания в расчете 1-2 экземпляра на каждые 100 обучающихся.

Университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов лабораторной, дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работы студентов, которые предусмотрены учебным планом вуза, и соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам. Перечень материально-технического обеспечения для реализации АОП по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия ская представлен в рабочих программах конкретных дисциплин и практик и периодически пересматривается.

Для осуществления образовательного процесса университет располагает достаточным количеством специальных помещений: учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования.

Все помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории. Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин (модулей), рабочим про-

граммам дисциплин (модулей). Все кафедры оснащены необходимым оборудованием: мультимедийными проекторами, проекторами-оверхедами, табличным фондом, слайдопроекторами, учебными кино- и видеофильмами, а также вспомогательными техническими средствами обучения (фантомы, музейные экспонаты, микро- и макропрепараты, лабораторное оборудование, инструментарий и т.п.), что даёт возможность для широкого применения новых форм и методов преподавания.

В ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России создана безбарьерная среда, учитывающая потребности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья с нарушениями слуха.

Обеспечена доступность:

- прилегающей к образовательной организации территории,
- входных путей,
- путей перемещения внутри здания.

В наличии имеются:

- оборудованные санитарно-гигиенические помещения,
- системы сигнализации и оповещения,
- доступные учебные места в лекционных аудиториях, кабинетах

для практических занятий, библиотеке и иных помещениях.

Адаптивные информационные средства: компьютерные классы, интерактивные доски, акустический усилитель и колонки, мультимедийный проектор, телевизор.

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

При получении высшего образования по образовательной программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература. Обучающиеся с ограниченными возможностями

здоровья и обучающиеся инвалиды обеспечиваются печатными и электронными образовательными ресурсами (программы, учебники, учебные пособия, материалы для самостоятельной работы и т.д.) в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме, в форме электронного документа,
- доступ к информационным и библиографическим ресурсам в сети.

Интернет для каждого обучающегося инвалида или обучающегося с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается предоставлением ему не менее чем одного учебного, методического печатного и/или электронного издания по каждому модулю (дисциплине), в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья (включая электронные базы периодических изданий);

- для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья комплектация библиотечного фонда осуществляется электронными изданиями основной и дополнительной учебной литературы по дисциплинам всех учебных циклов, изданной за последние пять лет.

- в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде с использованием специальных технических и программных средств, содержащей все электронные образовательные ресурсы, перечисленные в рабочих программах модулей (дисциплин), практик;

- при использовании в образовательном процессе дистанционных образовательных технологий для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается возможность приема-передачи информации в доступных для них формах;

— образовательная организация обеспечена необходимым комплектом программного обеспечения, адаптированного для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

6. Характеристики среды образовательной организации, обеспечивающие развитие общекультурных и социально-личностных компетенций выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

В формировании социокультурной среды и в воспитательной деятельности студентов, в том числе и ординаторов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, ВолгГМУ участвуют теоретические и клинические кафедры гуманитарного блока, музей университета, многотиражная газета «За медицинские кадры», библиотека, деканаты, студенческие общественные организации (Студенческий совет, студенческий профком, НОМУС, спортивный клуб). Совокупно они обеспечивают формирование общекультурных и социально-личностных компетенций.

Гражданское, патриотическое, духовно-нравственное воспитание обеспечивается посредством участия в патронаже ветеранов, проведении конференций и мероприятий, посвященных Великой Отечественной войне, ведется патронаж детских домов.

Библиотека ВолгГМУ регулярно проводит тематические вечера о героях Великой Отечественной войны, о лауреатах Нобелевской премии и другие, а также тематические выставки - «Гордись своей профессией», «О врачебной этике». Организуются встречи студентов, в том числе и с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья с медиками-ветеранами, Почетными гражданами города, поэтами и музыкантами.

Силами студентов, в том числе и студентов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья проводятся фотовыставки, издаются сборники стихов, посвященные юбилейным датам, проводятся поэтические вечера.

В рамках программы «Культура», реализуемой кафедрами гуманитарного блока, организуются научные студенческие конференции, посвященные Истории России, Российской государственной символике, Великой Отечественной войне.

Для учащихся, в том числе и студентов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, ВолгГМУ организовано более 30 спортивных секций, ежегодно проводятся спартакиады по различным видам спорта, межфакультетские спортивные соревнования, где принимают участие более 1000 студентов. Клубом «Здоровое поколение» Студенческого совета читаются лекции на тему здорового образа жизни в студенческих общежитиях университета, проводятся диспут-конференции с участием различных специалистов. Работает спортивно-оздоровительный лагерь ВолгГМУ, где ежегодно летом отдыхают и оздоравливаются более 500 студентов, в том числе и студенты с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

Реализация системы воспитания через профессию принадлежит клиническим кафедрам. В рамках этой работы организуются клинические конференции, клинические обходы, разборы тематических больных, в которых принимают участие клинические ординаторы, заведующие кафедрами, доценты, заведующие профильными отделениями.

В реализации системы воспитания через профессию участвуют представители практического здравоохранения. Система участвует в реализации профориентационной работы и последующего трудоустройства выпускников, в том числе и выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

С целью поощрения за отличную учебу, активное участие в общественной, научной и спортивной жизни студенты, в том числе и студенты с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, регулярно представляются к назначению премий, грантов и стипендий ВолгГМУ.

В университете развивается система социально-педагогической, психологической помощи социально незащищенным ординаторам, в том числе и студентам с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, и студенческим семьям. Ординаторы, в том числе и ординаторы с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, обучающиеся за счет средств федерального бюджета, обеспечиваются стипендиями и иными мерами социальной поддержки в порядке, установленном законодательством РФ. Все студенты, в том числе и ординаторы с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, социально незащищенных категорий обеспечиваются общежитием; им в первую очередь оказывается единовременная материальная помощь.

7. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья АОП ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия и оценка качества освоения обучающимися образовательных программ включает текущий контроль успеваемости, промежуточную и итоговую (государственную) аттестацию обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья. ВолгГМУ обеспечивает гарантию качества подготовки, путем реализации следующих направлений:

- создания общевузовской системы менеджмента качества образовательного процесса;
- разработки единых требований к обеспечению качества подготовки выпускников с привлечением работодателей;
- мониторинга обновления и рецензирования рабочих программ по дисциплинам;

- создания и совершенствования технологий оценки уровня знаний и умений обучающихся, освоения компетенций выпускниками;
- обеспечения профессионализма и компетентности преподавательского состава;
- регулярного проведения внутреннего аудита по согласованным критериям для оценки деятельности и сопоставления показателей качества образовательного процесса с другими медицинскими образовательными учреждениями (с привлечением представителей работодателя);
- информирования общественности через СМИ и электронные ресурсы ВолгГМУ о результатах своей деятельности, планах, инновациях.

7.1. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация.

Положение о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся утверждается Ученым Советом в порядке, предусмотренном Уставом ВолгГМУ.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся, в том числе и обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, в ВолгГМУ созданы и утверждены фонды оценочных средств (в том числе на электронных носителях) для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации. Они включают контрольные вопросы и типовые задания для практических занятий, лабораторных работ, зачетов и экзаменов; ситуационные задачи; перечень практических навыков и умений с критериями их оценки; примерную тематику курсовых работ, рефератов, тесты и иные формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся. Фонды оценочных средств по дисциплинам и практикам разрабатываются профильными кафедрами (по дисциплинам профессионального блока – с привлечением представителей работодателя), включаются в учебно-методический комплекс дисциплины или практики, рецензируются и размещаются в электронной информационно-образовательной среде вуза.

Перечень компетенций	Критерии их сформированности	Критерии оценивания результатов прохождения практики	Аттестация
УК 1-5; ОПК 1-10, ПК-1	Знания, умения и навыки сформированы на продвинутом уровне (отлично - 5)	1. Выполнен полный объем работы, ответ ординатора полный и правильный. 2. Ординатор владеет всеми требуемыми практическими навыками. 3. Дневник ординатора оформлен в полном соответствии с требованиями ВолГМУ. 4. Отчет за период практики оформлен. Присутствует характеристика с места прохождения практики, содержащая положительную характеристику обучающегося ординатора. 5. Присутствует информация об активности обучающегося по различным видам деятельности (санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.). Включен перечень практических навыков, освоенных за период практики. 6. Информация о курируемых пациентах, практических навыках полностью соответствует объему подготовки по специальности	Зачтено
УК 1-5; ОПК 1-10, ПК-1	Знания, умения и навыки сформированы на повышенном уровне (хорошо - 4)	1. Выполнено 75% работы, ответ ординатора правильный, но неполный. 2. При выполнении практических навыков ординатор допускает некоторые мелкие неточности 3. Дневник ординатора оформлен в соответствии с требованиями ВолГМУ. 4. Отчет за период практики оформлен. Присутствует характеристика с места прохождения практики, содержащая положительную характеристику обучающегося ординатора либо не принципиальные замечания. 5. Информация об активности обучающегося по различным видам деятельности (санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.) и перечень практических навыков, освоенных за период практики, не достаточно полные. 6. Информация о курируемых пациентах, практических навыках соответствует объему подготовки по специальности, но с рядом не принципиальных замечаний.	
УК 1-5;	Знания, уме-	1. Выполнено 50% работы, ответ прави-	

ОПК 1-10, ПК-1	ния и навыки сформированы на базовом уровне (удовлетворительно - 3)	лен в основных моментах, 2. Есть ошибки в деталях при выполнении практических навыков. 3. Оформление дневника не полностью соответствует требованиям ВолгГМУ. 4. Отчет за период практики оформлен. Присутствует характеристика с места прохождения практики, содержащая в целом положительную характеристику обучающегося ординатора, но также принципиальные замечания. 5. Информация об активности обучающегося по различным видам деятельности (санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.) и практических навыках, освоенных за период практики, не полные и не позволяют сделать вывод о качестве выполнения. 7. Информация о курируемых пациентах, практических навыках не в полном объеме или содержит принципиальные замечания.	
УК 1-5; ОПК 1-10, ПК-1	Знания, умения и навыки сформированы на уровне ниже базового (неудовлетворительно - 2)	1. Выполнено менее 50% работы, 2. При выполнении практических навыков допускаются существенные ошибки 3. Оформление дневника не соответствует требованиям ВолгГМУ. 4. Характеристика с места прохождения практики не заверена в соответствии с требованиями или содержит принципиальные замечания по работе ординатора. 5. Информация об активности обучающегося по различным видам деятельности (санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.) и практических навыках, освоенных за период практики, отсутствует и не позволяют сделать вывод о качестве их выполнения. 6. Информация о курируемых пациентах, практических навыках отсутствует	Не зачтено

На клинических кафедрах ВолгГМУ созданы условия для максимального приближения программ текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, в том числе и обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, к условиям их будущей профессиональной деятельности.

Нормативно-методическое обеспечение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по АОП ВО осуществляется в соответствии со следующими документами:

Порядок организации образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России (принято решением Учёного Совета ВолгГМУ протокол №3 от 11 ноября 2015 года, утверждено ректором ВолгГМУ 11 мая 2015 года);

Порядок реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России (принято решением Учёного Совета ВолгГМУ протокол №9 от 18 мая 2016 года, утверждено ректором ВолгГМУ 19 мая 2016 года);

Порядок разработки и утверждения адаптированных образовательных программ среднего профессионального образования и высшего образования в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (принято решением Учёного Совета ВолгГМУ протокол №9 от 10 мая 2017 года, утверждено ректором ВолгГМУ 11 мая 2017 года).

Фонды оценочных средств разрабатываются и утверждаются вузом.

Форма промежуточной аттестации для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости предусматривается увеличение времени на подготовку к зачетам и экзаменам, а также предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на зачете/экзамене.

При необходимости промежуточная аттестация может проводиться в несколько этапов.

Конкретные формы и процедуры текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ устанавливаются образовательной организацией самостоятельно с учетом ограничений их здоровья и доводятся до сведения обучающихся в сроки, определенные в локальных актах ВолгГМУ.

Оценочные средства для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов с нарушениями слуха предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа.

При необходимости предоставляется техническая помощь.

7.2. Государственная итоговая аттестация выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья АОП ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

Государственная итоговая аттестация выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья по специальности «Стоматология общей практики» направлена на установление соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия и профессионального стандарта «Врач-челюстно-лицевой хирург», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 15.05.2020 № 337н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-челюстно-лицевой хирург». Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России в соответствии с «Порядком организации образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России» (принято решением Учёного Совета ВолгГМУ прото-

кол №3 от 11 ноября 2015 года, утверждено ректором ВолгГМУ 11 мая 2015 года).

Целью ГИА является проверка знаний, умений, навыков, а также определение общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, определяющих его подготовленность к решению профессиональных задач, установленных ФГОС ВО, способствующим его устойчивости на рынке труда и продолжению образования по программам клинической ординатуры и аспирантуры. Аттестационные испытания, входящие в состав государственной итоговой аттестации выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, полностью соответствуют образовательной программе ординатуры, которую он освоил за время обучения.

Университет на основе Положения об государственной итоговой аттестации выпускников высших учебных заведений Российской Федерации, утвержденного Министерством образования и науки Российской Федерации, требований ФГОС ВО и ПС ежегодно разрабатывает и утверждает требования к содержанию, объему и структуре государственной итоговой аттестации, а также требования к содержанию и процедуре проведения итоговой аттестации. Эти документы хранятся на выпускающей кафедре, в деканате, размещены в электронной информационно-образовательной среде университета.

Условия проведения итоговой государственной аттестации, её программа, форма экзамена и его этапов, а также все методические материалы доводятся до сведения выпускников не позднее, чем за полгода до начала государственной итоговой аттестации. Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России по вопросам проведения государственной итоговой аттестации доводятся до сведения обучающихся инвалидов в доступной для них форме.

К государственной итоговой аттестации допускаются ординаторы с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, успешно завершившие обучение по АОП ВО по специальности «Стоматология общей практики». После успешного прохождения всех установленных видов итоговых аттестационных испытаний, входящих в итоговую государственную аттестацию, выпускнику с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья присваивается квалификация по специальности и выдается документ установленного образца.

Итоговые аттестационные испытания, входящие в перечень испытаний государственной итоговой аттестации, не могут быть заменены оценкой на основании итогов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студента. При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований с учетом особенностей их индивидуальных особенностей:

- проведение государственной итоговой аттестации для инвалидов в одной аудитории совместно с обучающимися, не являющимися инвалидами, если это не создает трудностей для инвалидов и иных обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации;
- присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с председателем и членами государственной экзаменационной комиссии);
- пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;
- обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся инвалидов в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней,

расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

По письменному заявлению обучающегося инвалида продолжительность сдачи обучающимся инвалидом государственного аттестационного испытания может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи:

- продолжительность сдачи государственного экзамена, проводимого в письменной форме, - не более чем на 90 минут;
- продолжительность подготовки обучающегося к ответу на государственном экзамене, проводимом в устной форме, - не более чем на 20 минут;

В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России обеспечивает выполнение следующих требований при проведении государственного аттестационного испытания для лиц глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:

- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающимся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;
- по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в письменной форме;

Обучающийся инвалид не позднее чем за 3 месяца до начала проведения государственной итоговой аттестации подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении государственных аттестационных испытаний с указанием его индивидуальных особенностей. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России).

В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на государственном аттестационном испытании, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи государственного аттестационного испытания по отношению к установленной продолжительности (для каждого государственного аттестационного испытания).

Программа государственной итоговой аттестации, разработанная на основе ФГОС ВО по специальности «31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия» и профессионального стандарта «Врач челюстно-лицевой хирург», соответствует всем видам и задачам будущей профессиональной деятельности.

Последовательность проведения этапов аттестационных испытаний, их порядок, сроки и продолжительность устанавливаются Ученым советом Института НМФО.

Аттестационные испытания, составляющие итоговый междисциплинарный экзамен, включают оценку уровня теоретической подготовленности выпускника, проверку практической подготовки с использованием тренажеров, муляжей, фантомов, инструментов, демонстраций одного или нескольких практических умений и оценку уровня сформированности компетенций.

Результаты всех видов аттестационных испытаний, включенных в государственную итоговую аттестацию, оцениваются с помощью балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости в Волгоградском государственном университете.

1 этап – тестовый контроль:

- используются тестовые задания, включающие все разделы рабочей программы по специальности; экзамен проводит председатель, сопредседатель, члены экзаменационной комиссии; по заданной программе ЭВМ регистрирует количество правильных и неправильных ответов и выставя-

ет конечный результат 1 этапа экзамена, который заносится в соответствующий протокол; результат тестового контроля оценивается как «зачет», если ординатор ответил на 71% и более от 100 представленных ему тестовых заданий, и «не зачет», если ординатор ответил менее, чем на 70% от 100 представленных ему тестов (банк тестовых заданий на сайте www.disttest.ru логин: kafedra, пароль: mcss).

2 этап – оценка практических навыков:

- оценивается освоенный объем практических навыков в соответствии с квалификационной характеристикой:

- общий уровень теоретической и практической подготовки ординатора непосредственно в процессе собеседования);
- умение обследовать больного;
- умение применить специальные инструментальные и лабораторные методы обследования пациента и интерпретировать результаты;
- установление основного и сопутствующего диагноза, осложнений;
- проведение дифференциального диагноза;
- знание методов экстренной и неотложной медицинской помощи, владение методами интенсивной терапии;
- назначение комплексного лечения;
- определение прогноза и дальнейшей тактики ведения больного;
- составление плана диспансерного наблюдения;

3 этап – заключительное собеседование (по вопросам экзаменационных билетов, ситуационным профессиональным задачам).

Ординатор, не сдавший один из двух первых этапов экзамена, не допускается к третьему этапу. Третий этап представляет проверку целостности профессиональной подготовки ординатора, уровня его компетентности в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций.

Результаты 2 и 3 этапов экзамена оцениваются по пятибалльной системе.

Оценка определяется, исходя из следующих критериев:

«Отлично» – дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком, широко используются термины. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные ординатором самостоятельно в процессе ответа.

«Хорошо» – дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком, используются термины. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные ординатором с помощью преподавателя.

«Удовлетворительно» - дан полный, однако недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ логичен, используются термины. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.

«Неудовлетворительно» – дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Изложение материала фрагментарно, нелогично. Ординатор не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами

дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

Ординаторам, не сдавшим государственную итоговую аттестацию, ординатура, по желанию, может быть продлена на компенсационной основе (по договору) с правом повторной сдачи экзамена через 6 месяцев.

Неявка ординатора на государственную итоговую аттестацию без уважительной причины расценивается как неудовлетворительная оценка.

Уважительными причинами неявки на ГИА могут явиться: болезнь, другие объективные и субъективные обстоятельства, но лишь в случае их документального оформления и представления в управление подготовки медицинских кадров по ординатуре ИНМФО до конца рабочего дня накануне экзамена.

Оценка производится по пятибалльной и стобалльной системе комиссионно. Результаты третьего этапа аттестационных испытаний утверждаются председателем государственной экзаменационной комиссии в протоколе.

Результаты всех трех этапов аттестационных испытаний утверждаются председателем Государственной экзаменационной комиссии в протоколе. Итоговая оценка формируется коллегиально экзаменаторами и членами Государственной экзаменационной комиссии как средняя оценок, полученных на всех трех этапах аттестационных испытаний.

Все этапы итогового междисциплинарного экзамена проводятся на открытых заседаниях Государственной экзаменационной комиссии с участием не менее 2/3 их состава. Оценки каждого из этапов аттестационных испытаний утверждаются председателем Государственной аттестационной комиссии. Результаты аттестации объявляются выпускнику с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья в тот же день после

оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания Государственной экзаменационной комиссии.

Лицам с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, не проходившим государственных аттестационных испытаний по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), предоставляется возможность пройти государственные аттестационные испытания без отчисления из ВолгГМУ, но не позднее шести месяцев начиная с даты, указанной на документе, предъявленном обучающимся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

Лица с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, не прошедшие государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные оценки, вправе пройти государственную итоговую аттестацию повторно не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после прохождения государственной итоговой аттестации впервые. В этом случае обучающийся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья отчисляется из ВолгГМУ и ему выдается справка об обучении установленного образца.

Государственные аттестационные испытания для одного лица с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья могут назначаться ВолгГМУ не более двух раз. Лицо с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, повторно не прошедшее государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или получившее на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные оценки, отчисляется из ВолгГМУ и ему выдается справка об обучении по образцу, установленному в ВолгГМУ.

8. Специальные условия, методические приемы и образовательные технологии для получения образования ординаторов с ОВЗ и инвалидностью с нарушениями слуха.

Преподаватель вуза, начиная работать с глухими/слабослышащими ординаторами, должен помнить об особенностях их познавательного и личностного развития для наиболее эффективной организации образовательного процесса.

Особые образовательные потребности студентов с нарушениями слуха. Глухие и слабослышащие обучающиеся имеют *особые образовательные потребности*, возникшие в результате нарушения слуха: необходимость развития и использования остаточного слуха в образовательных, познавательных и коммуникативных ситуациях; создание условий и возможностей для эффективного использования студентами данной категории слухо-зрительного, слухового и зрительного восприятия обращенной речи говорящего человека и различных форм коммуникации; восполнение недостатка знаний об окружающем мире, связанного с ограничением возможностей; формирование социальной компетентности и навыков поведения в инклюзивном образовательном пространстве вуза; развитие потребностно-мотивационной и эмоционально-волевой сферы; формирование способности к максимально независимой жизни в обществе через профессиональное самоопределение, социально-трудовую адаптацию, активную и оптимистическую жизненную позицию и многое другое.

Обучение студентов с нарушениями слуха рекомендуется выстраивать через реализацию следующих педагогических принципов: наглядности, индивидуализации, коммуникативности на основе использования информационных технологий. Максимальный учет особенностей студентов с нарушением слуха и достаточный уровень наглядности обеспечивается при использовании разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций,

учебное пособие, адаптированное для восприятия студентами с нарушением слуха, электронный контролирующий программный комплекс по изучаемым предметам для студентов с нарушениями слуха. Слабослышащие, в отличие от глухих, могут самостоятельно накапливать словарный запас и овладевать устной речью. Однако наилучшего результата можно достигнуть в учебном процессе. Недостаточный уровень овладения речью является препятствием для полноценного развития всей познавательной деятельности глухих и слабослышащих студентов; речевая недостаточность становится причиной своеобразия их восприятия, памяти и мышления. На этом построено психолого-педагогическое изучение процесса овладения знаниями студента с нарушением слуха.

Невысокий уровень восприятия устной речи, невнятное произношение не позволяют многим взрослым глухим и слабослышащим использовать устную речь как надежное средство общения. Также уровень овладения словесной речью определяет успешность всего процесса обучения и особенно сказывается на развитии логического мышления.

При организации образовательного процесса со слабослышащими студентами необходима особая фиксация на артикуляции выступающего следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень громкости.

В процессе работы следует учитывать, что проведение учебных занятий требует повышенного напряжения внимания участников образовательного процесса, что ведет к утомлению и потере устойчивости внимания, снижению скорости выполняемой деятельности и увеличению количества ошибок. Продуктивность внимания у обучающихся с нарушенным слухом зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче обучающимся выделить информативные признаки предмета или явления.

Некоторые основные понятия изучаемого материала студентам с нарушенным слухом необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения слабослышащими специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание у обучающихся с нарушенным слухом в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим студентам выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала.

Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеоинформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом. Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи. Анимация может сопровождаться гиперссылками, комментирующими отдельные компоненты изображения, что важно при работе с лицами, лишенными нормального слухового восприятия. Обучающую функцию выполняют компьютерные модели, лабораторные практикумы.

Создание текстовых средств учебного назначения для студентов с нарушенным слухом требует участия сурдолога.

Формой организации учебного процесса является лекционно-семинарская система обучения и поэтапная система контроля знаний студентов. Проведение занятий различного вида способствует формированию

системы обобщенных знаний студентов. Применение поэтапной системы контроля, текущего и промежуточного, способствует непрерывной аттестации студентов.

Одним из важнейших факторов, способствующих повышению уровня подготовки, является *индивидуализация учебной деятельности* студентов в системе целостного педагогического процесса.

Индивидуализация учебной деятельности студентов с нарушениями слуха осуществляется на основе учета их индивидуальных особенностей, проявляющихся в их познавательной деятельности, психофизических (в том числе и слуховых) способностях, в умении мобилизовать эмоционально-волевые и интеллектуальные силы, на основе использования дидактических и организационных средств.

Изучение индивидуальных особенностей студентов с нарушениями слуха позволит построить процесс обучения с учетом их потенциальных возможностей в добывании знаний.

Полноценное усвоение знаний и умений происходит в условиях реализации *принципа коммуникативности*. Эффективное использование письменных и устных средств коммуникации при работе в группе, умение представлять и защищать результаты своей работы, владение различными социальными ролями в коллективе, способность к организации эффективного делового общения являются навыками, которыми необходимо овладеть в процессе обучения.

Коммуникативный компонент развивается в результате включения студентов в групповую деятельность на основе формирования словесной речи. Поэтому коммуникативная система, действующая ныне в практике обучения глухих и слабослышащих, в большей степени направлена на *развитие словесной коммуникации*. Задачей данной системы является обучение языку как средству общения. Полноценное владение неслышащими студентами речью предполагает не только совершенствование навыков ее

восприятия, но и ее воспроизведения. Эти два процесса взаимосвязаны, их совершенствование осуществляется в условиях *использования остаточного слуха* студентов с нарушенным слухом в ходе образовательного процесса.

Сочетание всех видов речевой деятельности (говорения, слушания, чтения, письма, зрительного восприятия с лица и с руки говорящего) предполагает развитие всей структуры речевой деятельности, которая помогает практической деятельности и вплетается в нее. От содержания целей, условий практической деятельности зависят и соответствующие функции общения, что особенно важно для получения общего или профессионального образования лицами с нарушением слуха.

Необходимо отметить, что основная масса студентов с нарушением слуха имеет сопутствующие заболевания, в связи с этим не все студенты имеют возможность регулярного посещения занятий. Для таких студентов определяется индивидуальный график и форма сдачи материала.

Для слабослышащих студентов эффективна практика опережающего чтения, когда студенты заранее знакомятся с лекционным материалом и обращают внимание на незнакомые и непонятные слова и фрагменты. Такой вариант организации работы позволяет студентам лучше ориентироваться в потоке новой информации, заранее обратить внимание на сложные моменты.

У студентов с нарушением слуха на занятиях зрительный канал работает с перегрузкой, причем тем большей, чем сильнее поражены органы слуха. Это приводит к снижению скорости восприятия информации и повышенной утомляемости во время занятия. Реализации коррекционной направленности обучения студентов с нарушением слуха способствует *соблюдение слухоречевого режима на каждом занятии*.

Обучение глухих и слабослышащих студентов должно осуществляться на основе образовательных программ, адаптированных для людей с ОВЗ.

Одним из факторов эффективного обучения является компетентность преподавателя в применении различных способов общения: наглядности, компьютерных технологий, интеллектуальной доски, а также знание технических средств улучшения слуха, иногда даже элементов жестового языка.

Информационные технологии расширяют возможности преподавателя в работе со студентами данной категории. Учебно-методические презентации, контролирующие и контрольно-обучающие программы проектируются по общей технологической схеме с использованием языка программирования Visual Basic for Application, средства подготовки презентаций PowerPoint и других составляющих пакета Microsoft Office.

Учебно-методические презентации являются одной из организационных форм, которые можно использовать в процессе обучения студентов с нарушением слуха. Использование развитых средств графики облегчает эту задачу.

С целью сокращения объема записей целесообразно использовать опорные конспекты, различные схемы, придающие упрощенный схематический вид изучаемым понятиям.

Особого внимания требует межличностное взаимодействие преподавателя со студентами, имеющими нарушения слуха. Его успешности будет способствовать реализация в учебно-воспитательном процессе ряда рекомендаций:

- в начале разговора необходимо привлечь внимание собеседника (студента с нарушениями слуха): если его слух позволяет – назвать его по имени, если нет – положить ему руку на плечо или похлопать, но не резко;

– в процессе разговора с обучающимся, преподавателю необходимо смотреть на него, не загораживая свое лицо – студент должен иметь возможность следить за его мимикой (слабослышащие и глухие считывают информацию по губам);

– не все обучающиеся, которые плохо слышат, могут хорошо читать по губам, поэтому необходимо спросить об этом студента при первой встрече; если обучающийся обладает этим навыком, следует говорить ясно и медленно, использовать простые фразы и избегать несущественных слов; при этом не нужно пытаться преувеличенно четко произносить слова – это изменяет артикуляцию и создает дополнительные трудности; можно использовать выражение лица, жесты, если требуется подчеркнуть или пояснить смысл сказанного;

– нежелательно менять тему разговора без предупреждения; в подобном случае необходимо использовать переходные фразы вроде: «Хорошо, теперь нам нужно обсудить...»;

– необходимо передавать учебный материал негромко, ясно и четко; если слабослышащий студент просит повторить что-то, можно попробовать перефразировать свое предложение, использовать для пояснения жесты и артикуляцию;

– сообщения должны быть простыми, желательно давать их короткими предложениями;

– в речи необходимо избегать употребления незнакомых для обучающихся оборотов и выражений; перед тем, как давать объяснение новых профессиональных терминов, следует провести словарную работу, тщательно разбирая смысловое значение каждого слова, при этом необходимо убедиться, что студент вас понял (об этом обязательно нужно спросить у него);

- если преподаватель не понял ответ или вопрос обучающегося с нарушениями слуха, он может попросить его повторить или записать то, что студент хотел сказать;

- если преподаватель сообщает информацию, которая включает в себя номер, правило, формулу, технический или другой сложный термин, необходимо записать ее на доске;

- если сообщаемая информация касается чего-то важного: правил, инструкций и т. д., она обязательно должна дублироваться записями на доске;

- учебные фильмы, по возможности, должны быть снабжены субтитрами.

Применение сурдотехнических средств не только способствует восстановлению речевой коммуникации, но и значительно облегчает процесс обучения. В последние годы происходит совершенствование электроакустической аппаратуры на основе микроэлектроники. Частичная потеря слуха может быть скорректирована с помощью специально подобранного и соответственно настроенного индивидуального аппарата.

Для полностью глухих студентов также необходима электроакустическая коррекция слуха. В этом случае остаточный слух глухого человека следует использовать в слухо-зрительном восприятии. Происходит расширение канала связи, и уже независимо от того, какой из каналов (зрительный или слуховой) является информативным для студентов, совместное их функционирование повышает коммуникативные возможности.

Индивидуальные сурдотехнические средства целесообразно сочетать со звукоусиливающей аппаратурой. Прежде всего с отечественным устройством беспроводной связи «Сонет». Оно предназначено для улучшения восприятия речи и может использоваться как для индивидуальной работы, так и для работы с группой студентов на лекции или практическом занятии. «Сонет» включает в себя передатчик частотно-модулируемого

сигнала, передающий речь с радиоаппаратуры. Сигнал усиливается и принимается приемником слушателя, а затем с помощью слухового аппарата или головных телефонов направляется в ухо слушателя.

Очень значимо использование в учебном процессе интерактивной доски. Это позволяет вывести на экран больше учебного материала и создать свои программы, а также реализовать различные приемы индивидуальной и групповой работы. Интерактивная доска дает возможность представить материал ярко, что очень важно при нарушении слуха. Таким образом, используя аппаратуру, преподаватель имеет возможность преподавать более сложный материал. Занятие оживляется, так как речь воспринимается быстрее. Применение аппаратуры облегчает сам процесс восприятия: меньше утомляется зрение, являющееся для студентов с нарушением слуха основным каналом получения информации. Использование компьютерных технологий позволяет сделать занятие продуктивным, способствует концентрации внимания, а также развивает коммуникативные возможности.

Рекомендуемое *материально-техническое и программное обеспечение (ПО)* для получения образования студентов с нарушениями слуха включает:

Специальные технические средства:

- беспроводная система линейного акустического излучения;
- радиокласс — беспроводная технология передачи звука (FM-система);
- комплекты электроакустического и звукоусиливающего оборудования с комбинированными элементами проводных и беспроводных систем на базе профессиональных усилителей;
- мультимедиа-компьютер;
- мультимедийный проектор;
- интерактивные и сенсорные доски.

ПО:

- программы для создания и редактирования субтитров, конвертирующие речь в текстовый и жестовый форматы на экране компьютера (iCommunicator и др.).

9. МАТРИЦА соответствия компетенций и составных частей АОП ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургии очной формы обучения.