

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Должность: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Дата подписания: 14.09.2023 15:44:22
Уникальный программный ключ:
123d1d365abac3d0cd5b93c79c0f12a00b602446

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Института НМФО
Н.И. Свиридова
Н.И. Свиридова
«14» *августа* 2023 г.
ПРИНЯТО

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения

1.1. Адаптированная 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 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия 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 зрения

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 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 09.01.2023 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), 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 (ИПРА) 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 28.07.2021 N 64401).
- 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-лицевой 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 квалификации	наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
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 (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 "Дисциплины (модули)", который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной 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 базовой 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
	Базовая часть	33-39
	Вариативная часть	6-12
Блок 2	Практики	69-75
	Базовая часть	60-66
	Вариативная часть	6-12
Блок 3	Государственная итоговая аттестация	3

	Базовая часть	3
Объем программы ординатуры		120

Дисциплины (модули), относящиеся к базовой 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 базовой части Блока 1 "Дисциплины (модули)" программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяются организацией самостоятельно.

Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной 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 вариативной части программы ординатуры, организация определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО.

После выбора обучающимся дисциплин (модулей) и практик вариативной 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 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:

1. Область профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сферах: профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования; научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере неонатологии);

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере здравоохранения).

2. Перечень основных задач профессиональной деятельности выпускников (по типам):

Область профессиональной деятельности (по Реестру Минтруда)	Типы задач профессиональной деятельности	Задачи профессиональной деятельности	Объекты профессиональной деятельности (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 по-	Физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 1 месяца; родители (законные пред-

		лученных результатов; участвовать в решении отдельных научно исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.	ставители) 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	Совокупность средств и технологий, направленных на оценку

		<p>Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций. Использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений хирургического профиля, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг.</p>	<p>качества оказания медицинской помощи.</p>
--	--	---	--

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

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения стоматологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

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

диагностическая деятельность:

диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;

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 стоматологиче-	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза А/01.7	соответствует

ской помощи		
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 возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни А/05.7	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 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 проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать 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 па-

	циентов 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 Способен к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

Содержание и структура компетенций

Перечень универсальных и общепрофессиональных компетенции выпускников и индикаторы их достижения				
Виды компетенции	Название компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции(ИУК)	Индикатор компетенции (ИУК) Трудовые действия	
ИУК-1	Индикатор компетенции (ИУК) Знать	Индикатор компетенции (ИУК) Уметь	Индикатор компетенции (ИУК) Трудовые действия	
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	<p>УК.1.1 основные понятия, используемые в дисциплине;</p> <p>УК.1.2 основные принципы организации трехуровневой системе оказания медицинской помощи матери и ребенку в РФ;</p> <p>УК.1.3 научные идеи и тенденции развития неонатологии на современном этапе</p>	<p>УК.1.1 критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника;</p> <p>УК.1.2 избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач;</p> <p>УК.1.3 управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множества источников;</p> <p>УК.1.4 использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.</p>	<p>УК.1.1 навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;</p> <p>УК.1.2 навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</p> <p>УК.1.3 навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множества источников;</p> <p>УК.1.4 владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>
УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК.2.1 знать методы научно-исследовательской	<p>УК.2.1 – ставить цели для выполнения исследовательской деятельности;</p> <p>УК.2.1 - использовать алгоритмы планирования в профессиональной деятельности в сфере научных исследований</p>	

		<p>деятельности;</p> <p>УК.2.2– основные источники и методы поиска научной информации;</p> <p>УК.2.3 специфику нормативно-правовых актов, регламентирующих проведение научных исследований и представление их результатов;</p> <p>УК.2.4 особенности проведения конкурсов российскими и международными научными фондами, компаниями, государственными и частными организациями;</p> <p>УК.2.5– требования к оформлению конкурсной документации</p> <p>УК.2.6– методы и формы ведения научной дискуссии;</p> <p>УК.2.7– основы эффективного научно-профессионального общения;</p>	<p>УК.2.2– разрабатывать порученные разделы исследований, следуя выбранным методологическим подходам и методическим требованиям;</p> <p>УК.2.3 – предоставлять разработанные материалы;</p> <p>УК.2.4 – определять актуальные направления исследовательской деятельности с учетом тенденций развития медицинской науки и практики;</p> <p>УК.2.5– осуществлять личный выбор в процессе работы в российских и международных исследовательских коллективах;</p> <p>УК.2.6– предлагать и продвигать разработанные рекомендации по результатам исследования в практику;</p> <p>УК.2.7– оценивать последствия и нести ответственность за принятие реше-</p>	<p>УК.2.2- навыком общения, принятым в научном сообществе;</p> <p>УК.2.3 - практикой публикации результатов исследования, полученных лично, в рецензируемых научных изданиях</p>
--	--	--	--	--

			ния; УК.2.8– законы риторики и требования к публичному выступлению.	ний.	
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовать процесс оказания медицинской помощи населению	УК.3.1- основные понятия, используемые в дисциплине; УК.3.2- основные принципы организации Российской трехуровневой системе оказания медицинской помощи;	УК.3.1-критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; УК.3.2- избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; УК.3.3- управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множества источников; УК.3.4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.	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 множества источников; УК.3.4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, - УК.3.5 работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.	
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	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	УК.4.1 - Устанавливать и развивать профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку	УК.4.1 - навыком использования терминологических единиц и номенклатурные наименования греко-латинского происхождения на русском и латинском языках для	

		<p>соответствии с нормами русского языка;</p> <p>УК.4.3-Знать терминологические единицы и номенклатурные наименования греко-латинского происхождения на русском и латинском языках для академического и профессионального взаимодействия;</p>	<p>единой стратегии взаимодействия;</p> <p>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;</p> <p>УК.4.3- Выбирать стиль делового общения на государственном языке в зависимости от цели и условий партнерства; адаптирует речь, стиль общения и язык жестов к ситуациям</p> <p>взаимодействия;</p>	<p>академического и профессионального взаимодействия - - навыком аргументированно и конструктивно отстаивать свои позиции и идеи в профессиональных дискуссиях на государственном языке РФ;</p> <p>УК.4.2- представлять результаты академической и профессиональной деятельности на различных публичных мероприятиях, выбирая наиболее подходящий формат</p>
УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	<p>УК.5.1 – принципы профессионального и личного развития;</p> <p>УК.5.2 – способы самооценки своей деятельности с учетом целей и задач организации;</p> <p>УК.5.3 – способы постановки целей</p> <p>УК.5.4 – принципы разработки индивидуального плана развития;</p> <p>УК.5.5 – индивидуальные сти-</p>	<p>УК.5.1 – ставить цели для выполнения исследовательской деятельности;</p> <p>УК.5.2 – управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников);</p> <p>УК.5.3 – определять приоритеты и планировать исследовательскую деятельность;</p> <p>УК.5.4 – проводить самооценку достижения собственных</p>	<p>УК.5.1 – оценивать собственную профессиональную деятельность и ее результаты с учетом целей и задач выполнения научного исследования;</p> <p>УК.5.2 – реализовывать индивидуальный план развития;</p> <p>УК.5.3 – корректировать индивидуальный план развития в соответствии с изменениями.</p>

		ли обучения и способы их определения; УК.5.6– принципы мониторинга собственной деятельности.	результатов; УК.5.5– определять направления и необходимые компетенции для собственного профессионального развития; УК.5.6– составлять план индивидуального развития.	
		Код и наименование индикатора	достижения общепрофессиональной компетенции(ИОПК)	
		ИОПК-знать	ИОПК-уметь	ИОПК-трудоые действия
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1- Правила работы в медицинских информационных системах и информационных телекоммуникационной сети "Интернет" ОПК-1.2- Нормативно-правовое регулирование информационной безопасности в сфере здравоохранения ОПК-1.3- Нормы электронного документооборота между учреждениями	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-1.1- владеть доступом к системам информации; ОПК-1.2- 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	ОПК-2.1 - Требования законодательства в сфере охраны здоровья, нормативных правовых актов и иных документов,	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	ОПК-2.1-Составление плана работы и отчета о своей работе ОПК-2.2-Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа

	<p>зания медицинской помощи с использованием основных медицинских-статистических показателей</p>	<p>определяющих деятельность медицинских организаций и медицинских работников, программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи</p> <p>ОПК-2.2-Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "неонатология", в том числе в форме электронного документа</p> <p>ОПК-2.3-Правила работы в медицинских информационных системах и информационных телекоммуникационной сети "Интернет"</p> <p>ОПК-2.4-Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового порядка</p>	<p>качество ее ведения</p> <p>ОПК-2.3-Производить анализ медико-статистической показателей заболеваемости,</p> <p>ОПК-2.4-Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</p> <p>ОПК-2.5-Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p> <p>ОПК-2.6-Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда</p> <p>ОПК-2.7-Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом</p> <p>ОПК-2.8-Анализировать медико-статистические показатели деятельности медицин-</p>	<p>ОПК-2.3-Контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом</p> <p>ОПК-2.4-Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>ОПК-2.5-Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда</p> <p>ОПК-2.6-Планировать свою профессиональную деятельность на основе анализа медико-статистических показателей медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "челюстно-лицевая хирургия"</p>
--	--	---	---	---

		<p>ОПК-2.5-Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>ОПК-2.6-Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "челюстно-лицевая хирургия"</p> <p>ОПК-2.7-Основные медицинские статистические показатели деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "челюстно-лицевая хирургия"</p>	<p>ских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "челюстно-лицевая хирургия"</p>	
ОПК-3	Способен осуществлять педагогическую деятельность	<p>ОПК-3.1 - современные педагогические технологии обучения и врачебной коммуникации;</p> <p>ОПК-3.2 – техники слушания и информирования пациентов о характере заболевания и лечения;</p> <p>ОПК-3.3 – особенности мотивации в сфере здоровья</p>	<p>ОПК-3.1 - осуществлять укрепление своего здоровья и информировать окружающих о методах здоровьесбережения</p> <p>ОПК-3.2 – мотивировать законных представителей пациентов и членов их семей на укрепление здоровья</p> <p>ОПК-3.3 - . приобщать население</p>	<p>ОПК-3.1- методами обучения и воспитания медицинских работников</p> <p>ОПК-3.2 - навыками самостоятельной работы с основными образовательными программами среднего, высшего образования, ДПО</p> <p>ОПК-3.3 - интерактивными технологиями интенсификации и проблемизации обучения в непрерыв-</p>

		<p>режения у разных групп населения, законных представителей пациентов, членов их семей</p>	<p>ние, пациентов и членов их семей к приобретению особенностей знаний умений укрепления здоровья</p>	<p>ном медицинском образовании</p>
<p>ОПК-4 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/01.8 В/01.8</p> <p>Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</p>		<p>ОПК-4.1 Порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия" ОПК-4.2 Стандарты первичной специализированной медицинской помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой областью</p> <p>ОПК-4.3 Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой областью</p> <p>ОПК-4.4 Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенности регуляции функциональных</p>	<p>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)</p> <p>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)</p> <p>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</p>	<p>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)</p> <p>ОПК-4.2 Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-4.3 Формулирование предельного диагноза и составление плана лабораторного и инструментального обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>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</p>

		<p>систем организма человека при патологических процессах</p> <p>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)</p> <p>ОПК-4.6 Методика осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>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</p> <p>ОПК-4.8 Анатомо-функциональные особенности челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмы, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-4.9 Этиология и патогенез, патоморфология, клини-</p>	<p>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, с учетом рекомендаций, клиническими стандартами медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ОПК-4.5 Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-4.6 Выявлять клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-4.7 Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или)</p>	<p>учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>ОПК-4.7 Установление диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p>
--	--	--	--	---

		<p>ческая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-4.10 Заболевания и (или) состояния, в том числе травмы, челюстно-лицевой области</p> <p>сти, требующие направления пациента на консультацию к врачу-специалисту в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>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</p>	<p>состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ОПК-4.8 Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>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</p> <p>ОПК-4.10 Определять меди-</p>
--	--	--	---

	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность		<p>цинские 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</p> <p>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</p> <p>ОПК-4.12 Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций</p>	
<p>ОПК-5</p> <p>Соответствует трудовой функции профессионального стандарта</p>	<p>Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>ОПК-5.1 Порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия"</p> <p>ОПК-5.2 Стандарты первичной специализированной ме-</p>	<p>ОПК-5.1 Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, чет- в том числе с травмой, челюстно-лицевой области с действующими порядками оказания медицин-</p>	<p>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 оказа-</p>

<p>А/02.8</p> <p>В/02.8</p>	<p>опасность</p>	<p>дико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-5.3 Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-5.4 Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-5.5 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, нежелатель-</p>	<p>ской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>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, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ОПК-5.3 Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в амбулаторных условиях:</p> <p>- лечение перикоронита (промывание, рассечение и (или) иссечение капюшона); удаление зуба; удаление постоянного зуба;</p>	<p>ния медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>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, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>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</p> <p>ОПК-5.4 Выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p>
-----------------------------	------------------	--	--	---

		<p>ные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>ОПК-5.6 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</p> <p>ОПК-5.7. Техника выполнения медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</p> <p>ОПК-5.8 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;</p> <p>ОПК-5.9 Медицинские пока-</p>	<p>удаление зуба сложное с разъемным корнем;</p> <p>отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба;</p> <p>гемисекцию зуба;</p> <p>вскрытие и дренирование абсцесса полости рта;</p> <p>пластику перфорации верхнечелюстной пазухи</p> <p>промывание верхнечелюстной пазухи носа;</p> <p>- остановку луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады;</p> <p>- наложение шва на слизистую оболочку рта;</p> <p>- остановку луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов;</p> <p>- остановку луночного кровотечения без наложения швов;</p> <p>- вправление вывиха нижней</p>	<p>ния медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p>
--	--	---	--	---

		<p>зания 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;</p> <p>ОПК-5.10 Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при диагностике или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</p> <p>ОПК-5.11 Методы выполнения обезболивания в челюстно-лицевой области;</p> <p>ОПК-5.12 Требования асептики и антисептики;</p>	<p>челюсти;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 платику, остеопластику); - внутрикостную дентальную имплантацию <p>ОПК-5.4 Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в стационарных условиях:</p> <p>лечение перикоронита (про-</p>	<p>клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>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</p>
--	--	--	--	--

		<p>ОПК-5.13 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</p>	<p>мывание, рассечение и (или) иссечение капюшона);</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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; - трахеостомия; - пластику перфорации верхнечелюстной пазухи;
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none">- 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;	
--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none">- репозицию и фиксацию верхнечелюстного и нижнечелюстного переломов;- снятие шины с одной челюсти;- удаление внутреннего фиксирующего устройства;- удаление инородного тела кости интрамедуллярных месталлоконструкций;- 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;	
--	--	---	--

			<ul style="list-style-type: none">- хирургическую обработку раны или инфицированной ткани;- резекцию подчелюстной слюнной железы с использованием видеэндоскопических 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 исполь-
--	--	--	--

			<p>зованием коронарного доступа;</p> <ul style="list-style-type: none">- 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 алопии или микропии;- пластику верхней губы с использованием местных тканей;- пластику верхней губы с использованием имплантата;- пластику нижних век чрескожным подресничным доступом с формированием кожного лоскута;
--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none">- 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 век;- резекцию черепно-глазнично-лицевого комплекса с микрохирургической пластикой с использованием видеоэндоскопических технологий;- резекцию нижней челюсти с микрохирургической пластикой с использованием видеоскопических технологий;- удаление инородного тела, новообразования из глазницы;- коррекцию верхней губы с
--	--	--	--

			<p>одномоментной реконструкцией носа и периостеопластической расщелины альвеолярного отростка верхней челюсти;</p> <ul style="list-style-type: none">- 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;	
--	--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none">- резекцию твердого неба с реконструктивно-пластическим компонентом;- резекцию верхней челюсти;- удаление опухоли мягких тканей головы с использованием видеэндоскопических 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 контрационных аппаратов;- костную пластику альвеолярного отростка (альвеолярной части) челюсти костными блоками;- синус-лифтинг (костная пла-	
--	--	---	--

			<p>стика, остеопластика);</p> <ul style="list-style-type: none">- установку дистракционного аппарата;- наложение наружных фиксирующих устройств с использованием компрессионно-дистракционного аппарата внешней фиксации- внутрикостную дентальную имплантацию;- репозицию и фиксацию перелома костей глазницы <p>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</p> <p>ОПК-5.6 Назначать немедикаментозную терапию пациентам с заболеваниями и (или)</p>
--	--	--	--

			<p>состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ОПК-5.7 Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травме, челюстно-лицевой области</p> <p>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 возрстных, анатомо-функциональных особенно-</p>
--	--	--	--

стей

ОПК-5.9 Выполнять местную (аппликационную, инфилтрационную, 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,

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	<p>ОПК-6.1 Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-6.2 Порядок организации медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-6.3 Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-6.4 Механизм воздействия мероприятий по медицинской реабилитации на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-</p>	лечебного питания	<p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>ОПК-6.4 Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-</p>	<p>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</p> <p>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</p> <p>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</p>
-------	---	---	---	-------------------	---	---

		<p>лицевой области</p> <p>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</p> <p>ОПК-6.6 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</p>	<p>ком организации медицинской реабилитации</p> <p>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</p> <p>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</p>	<p>литации</p> <p>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</p>
<p>ОПК-7</p> <p>Соответствует</p>	<p>Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспер-</p>	<p>ОПК-7.1 Порядок выдачи</p> <p>листок нетрудоспособности</p>	<p>ОПК-7.1 Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого</p>	<p>ОПК-7.1 Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или)</p>

<p>трудо- вой функ- ции про- фес- сио- наль- но- го стан- дарта А/04.8, В/04.8</p>	<p>тизу</p>	<p>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</p>	<p>нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами челюстно-лицевой области, и необходимостью ухода за больным членом семьи</p> <p>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</p>	<p>состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации при проведении экспертизы временной нетрудоспособности</p> <p>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</p> <p>ОПК-7.3 Выдача листка нетрудоспособности, в том числе лицам, осуществляющим уход за больным членом семьи</p> <p>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</p>
<p>ОПК-8 Соответствует</p>	<p>Способен проводить и контролировать эф-</p>	<p>ОПК-8.1 Нормативные правовые акты, регламентирующие</p>	<p>ОПК-8.1 Проводить санитарно-просветительную работу</p>	<p>ОПК-8.1 Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболе-</p>

<p>трудо- вой функ- ции про- фес- сио- наль- но- го стан- дарта</p>	<p>мер- опри- ятий по про- филак- тике и фор- миро- ванию здо- рово- го обра- за жиз- ни и санитар- но- гиги- ениче- ского про- све- щения насе- ления</p>	<p>вопро- сы про- веде- ния про- фи- лак- тики забо- лева- ний и (или) со- сто- яний, в том числе с тра- вмы, чел- стно- лице- вой обла- сти</p>	<p>по фор- миро- ванию здо- рово- го обра- за жиз- ни, по про- филак- тике забо- лева- ний и (или) со- сто- яний, в том числе с тра- вмы, чел- стно- лице- вой обла- сти</p>	<p>ваний и (или) со- сто- яний, в том числе с тра- вмой, чел- стно- лице- вой обла- сти, фор- миро- вание про- грамм здо- рово- го обра- за жиз- ни</p>
<p>A/05.8, B/05.8</p>	<p>ОПК-8.2</p>	<p>Формы и методы са- нитарно-просветительной ра- боты по формированию эле- ментов здорового образа жиз- ни, в том числе программ снижения потребления алко- голя и табака, предупрежде- ния и борьбы с немедицин- ским потреблением наркоти- ческих средств и психотроп- ных веществ</p>	<p>ОПК-8.2 Определять меди- цинские показания к введению ограничительных мероприя- тий (карантина) и медицин- ские показания для направле- ния к врачу-специалисту в случае инфекционного (пара- зитарного) заболевания</p>	<p>ОПК-8.2 Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским по- треблением наркотических средств и психотропных веществ</p>
<p>ОПК-8.3</p>	<p>Основа- ми здо- рово- го обра- за жиз- ни, методы его фор- миро- вания</p>	<p>ОПК-8.3 Разрабатывать и реа- лизовывать программы фор- мирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алко- голя и табака, предупрежде- ния и борьбы с немедицин- ским потреблением наркоти- ческих средств и психотроп- ных веществ</p>	<p>ОПК-8.3 Разрабатывать и реа- лизовывать программы фор- мирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алко- голя и табака, предупрежде- ния и борьбы с немедицин- ским потреблением наркоти- ческих средств и психотроп- ных веществ</p>	<p>ОПК-8.3 Назначение профилак- тических мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояни- ями, в том числе с травмой, целост- но-лицевой области с учетом фак- торов риска в соответствии с дей- ствующими порядками оказания медицинской помощи, клиниче- скими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>ОПК-8.4</p>	<p>Запол- нение и на- правле- ние экстрен- ного извеще- ния о слу- чае инфек- ционного, паразитарного, профес- сиональ- ного и дру- гого забо- лева- ния, носи- тельства возбу- ди- телей инфек- ционных болезней, отравле- ния; небла- гоприят- ной ре-</p>	<p>ОПК-8.4 Проводить санитар- но-противоэпидемические ме- роприятия в случае возникно- вения очага инфекции</p>	<p>ОПК-8.4 Заполнение и направле- ние экстренного извещения о слу- чае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого за- болевания, носительства возбу- дителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной ре-</p>	<p>ОПК-8.4 Заполнение и направле- ние экстренного извещения о слу- чае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого за- болевания, носительства возбу- дителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной ре-</p>

		<p>лицевой области</p> <p>ОПК-8.5 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</p>		<p>акции, связанной с иммунизацией; укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор</p> <p>ОПК-8.5 Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p>
<p>ОПК-9</p> <p>Соответствует трудовой функции профессионального стандарта</p> <p>A/06.8</p>	<p>Способен проводить анализ медицинской информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность в находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ОПК-9.1 Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка</p> <p>ОПК-9.2 Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "челюстно-лицевая хирургия", в том числе в форме элек-</p>	<p>ОПК-9.1 Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и контролировать качество ее ведения</p> <p>ОПК-9.2 Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну</p> <p>ОПК-9.3 Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов с заболеваниями и (или)</p>	<p>ОПК-9.1 Составление плана работы и отчета о своей работе</p> <p>ОПК-9.2 Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p> <p>ОПК-9.3 Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p> <p>ОПК-9.4 Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности ме-</p>

		<p>тронного документа</p> <p>ОПК-9.3 Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p> <p>ОПК-9.4 Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала в медицинских организациях</p> <p>ОПК-9.5 Требования по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p>	<p>состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения</p> <p>ОПК-9.4 Использовать в профессиональной деятельности информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</p> <p>ОПК-9.5 Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>ОПК-9.6 Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p>	<p>дицинской деятельности</p> <p>ОПК-9.5 Анализ статистических показателей заболеваемости пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения</p>
<p>ОПК-10</p> <p>Соответствует трудовой функции профессионально-</p>	<p>Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>ОПК-10.1 Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>ОПК-10.2 Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме паци-</p>	<p>ОПК-10.1 Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения</p>	<p>ОПК-10.1 Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>

<p>го стандарта</p> <p>A/07.8</p> <p>B/07.8</p>	<p>тельства</p>	<p>ентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ОПК-10.3 Принцип действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции)</p> <p>ОПК-10.4 Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и (или) дыхания</p> <p>ОПК-10.5 Методика физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>ОПК-10.6 Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p> <p>ОПК-10.7 Правила проведения базовой сердечно-легочной</p>	<p>и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ОПК-10.2 Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизневажнейших функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>ОПК-10.3 Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ОПК-10.4 Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p>	<p>ОПК-10.2 Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизневажнейших функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ОПК-10.3 Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизневажнейших функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>ОПК-10.4 Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p> <p>ОПК-10.5 Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
---	-----------------	---	---	---

Формирование вышеперечисленных универсальных 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 медицинскими учреждениями.

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, 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 листков 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 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 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 трав-

мой, 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 тампоны;

- 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 видеозендоскопических технологий;
- радикальную операцию на верхнечелюстных пазухах;
- удаление поверхностно расположенного инородного тела;
- секвестрэктомию;
- иссечение пораженной кости;
- остановку луночного кровотечения без наложения швов методом тампоны;
- 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 анотии 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 век;
- 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 ауто-костных 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 ме-

роприятий 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 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, 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 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 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, возник-

ших 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 находящимся 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.

4.2. Учебный план подготовки ординатора.

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

Программа АОП ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 "Дисциплины (модули)", который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной 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 базовой 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 зрения. 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 базовой части Блока 1 "Дисциплины (модули)" программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяются организацией самостоятельно.

Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной 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 вариативной части АОП ординатуры, организация определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО.

После выбора обучающимся дисциплин (модулей) и практик вариативной 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 про-

ведения 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			Курс-со-вые про-екты	Курс-со-вые рабо-ты	Всего часов		в том числе			Распределение		
		Экза-мены	Заче-ты	Заче-ты с оцен-кой			По ЗЕТ	По плану	Конт-такт. раб. (по учеб. зан.)	СР	ЗЕТ	Курс 1	Курс 2	К
Б1.Б.1	Общественное здоровье и здравоохранение			1			36	36	24	12	1	1	1	
Б1.Б.2	Педагогика			2			36	36	24	12	1	1	1	
Б1.Б.3	Медицина чрезвычайных ситуаций			2			36	36	24	12	1	1	1	
Б1.Б.4	Патология			2			36	36	24	12	1	1	1	
Б1.Б.4.1	Патологическая физиология			1			18	18	12	6	0.5	0.5	0.5	
Б1.Б.4.2	Патологическая анатомия			1			18	18	12	6	0.5	0.5	0.5	
Б1.Б.5	Клиническая фармакология			2			36	36	24	12	1	1	1	
Б1.Б.6	Челюстно-лицевая хирургия	2					936	936	576	324	36	26	26	26
Б1.Б.7	Этико-правовые основы деятельности врача			2			36	36	24	12	1	1	1	
Б1.Б.8	Медицинская помощь при неотложных состояниях			2			36	36	24	12	1	1	1	
Б1.Б.9	Подготовка к ПСА			4			144	144	84	54	6	4	4	4
Б1.В.ОД.1	Стоматология терапевтическая			2			108	108	72	36	3	3	3	
Б1.В.ОД.2	Стоматология ортопедическая			2			108	108	72	36	3	3	3	

Б1.В.ДВ.1.1	Ортодонтия									108	108	72	36		3	3	3		
Б1.В.ДВ.1.2	Стоматология детская									108	108	72	36		3	3	3		
Б2.1	Производственная (клиническая) практика- челюстно-лицевая хирургия	В		1-4						2268	2268		2268		63	63	21	42	
Б2.2	Производственная (клиническая) практика- стоматология терапевтическая, стоматология ортопедическая	В		1-4						288	288		288		8	8		8	
Б3	Государственная итоговая аттестация									108	108				3	3		3	
ФТД.1	Эффективные коммуникации в профессиональной деятельности врача			3						36	36	24	12		1	1		1	
ФТД.2	Основы научно-исследовательской деятельности			3						36	36	24	12		1	1		1	
ФТД.3	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	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии, события и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости		
	лекции	семинары	лабораторные практики	практические занятия, клинические практики					курсовая работа	УК	ОПК			ПК	
Раздел 1. Общее и местное обезболивание в стоматологии	8	24			32	60			+	+	+	+	+	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

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 базовой части основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия – Б2.1(базовая) и Б2.2 (вариативная).

В соответствии с ФГОС ВО блок «Практики» относится к базовой части АОП ординатуры, является обязательным 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- 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 зрения.

4.4.1. Программы практик.

При реализации данной АОП предусматриваются следующие типы производственной практики:

- Производственная (клиническая) практика (базовая).
- Производственная (клиническая) практика (вариативная).

Целью рабочей программы «Производственная (клиническая) практика (базовая и вариативная) 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 – челюстно-лицевого хирурга, 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) практика (базовая и вариативная)»

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

2. Подготовить врача-специалиста по челюстно-лицевой хирургии к

самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь.

3. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих 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:

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 Способен к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

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 част-

ными 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 здоровье 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, 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 листков 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 во-

просам 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-статистической 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 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 по-

рядками 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

щими 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 век;
- 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 видеозендоскопических 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 об-

ласти 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 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, 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 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 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 паци-

ентов 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 находящимся 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.

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

Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место прохождения практики	Продолжительность, недель	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	Зачет
Ведение первичной медицинской документации, учетных и отчетов 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	ГБУЗ «ВОКБ №1»	Учебных часов- 216 Неделя -4	УК 1-5; ОПК 1-10, ПК-1	
Поликлиника				
Курация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛЮ	ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 7»,	учебных часов - 270 недель - 5	УК 1-5; ОПК 1-10, ПК-1	Зачет
Курация больных с травмами	ГАУЗ «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	АУЗ «Стоматологическая поликлиника № 9»,	учебных часов - 108 недель - 2	УК 1-5; ОПК 1-10, ПК-1	
Местное и общее обезболивание хирургической стоматологии	ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 9»,	учебных часов - 108 недель - 2	УК 1-5; ОПК 1-10, ПК-1	

		ника № 7»,			
	Реабилитация пациентов с хирургической патологией ЧЛО	ГУЗ «Городская клин-ская больница №1», ГБУЗ «ВОКБ №1»	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 31.08.72 Стоматология общей практики в ФГБОУ ВО ВолгГМУ 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 тифлопедагогов.

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 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 зрения.

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 увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, в форме аудиофайла.
- 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, изда-

ются 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 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 общеузовской 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)	<ol style="list-style-type: none"> 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)	<ol style="list-style-type: none"> 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 непринципиальные 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 непринципиальных 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)	<p>лен в основных моментах,</p> <ol style="list-style-type: none"> 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)	<ol style="list-style-type: none"> 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 зрения предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

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

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 10.05.2016 № 227н «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 протокол №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 госу-

дарственной 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 «Челюстно-лицевая хирургия». 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:

а) для слепых:

- задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом;
- письменные задания выполняются обучающимися на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализиро-

ванным программным обеспечением для слепых, либо надиктовываются ассистенту;

- при необходимости обучающимся предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

б) для слабовидящих:

- задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются увеличенным шрифтом;
- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;
- при необходимости обучающимся предоставляется увеличивающее устройство, допускается использование увеличивающих устройств, имеющих у обучающихся;
- письменные задания выполняются обучающимися на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;
- по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в устной 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 про-

должительности 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 выставляет 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 инвалидно-

стью 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 зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих ординаторов заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности ординаторов;
- специальное оформление учебных кабинетов;
- организация лечебно-восстановительной работы;
- усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой. Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих ординаторов. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются студенты с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк.

Поэтому рекомендуется использовать крепящиеся на столе лампы. Свет должен падать с левой стороны или прямо.

Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии (ИКТ).

Проблемы доступа к визуальной информации для незрячих пользователей могут быть компенсированы посредством предоставления информации в аудиальной и кинестетической модальностях.

Особое внимание при организации учебного процесса необходимо уделить подготовке компьютерного специального рабочего места (КСРМ)

для обучающегося с нарушением зрения в соответствии с ГОСТ РФ Р 51645-2000 «Рабочее место для инвалида по зрению типовое специальное компьютерное».

Организация образовательного процесса. В качестве механизма, компенсирующего недостатки зрительного восприятия, у слабовидящих лиц выступают слуховое и осязательное восприятия. Лица с нарушениями зрения уступают лицам с нормальным зрением в точности и оценке движений, степени мышечного напряжения в процессе освоения и выполнения заданий.

Ограниченность информации, получаемой слабовидящими, обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность; нарушение целостности восприятия, когда в образе объекта отсутствуют не только второстепенные, но и определяющие детали, что ведет к фрагментарности или неточности образа.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы. Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения.

Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок. При проведении занятий следует учитывать значение слуха в необходимости пространственной ориентации, которая требует локализовать источники звуков, что способствует развитию слуховой чувствительности. У лиц с нарушениями зрения при проведении

занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего ординатора: крупный шрифт (16-18 размер), дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы.

Все записанное на доске должно быть озвучено. Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами.

При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

В построении предложений не нужно использовать расплывчатых определений и описаний, которые обычно сопровождаются жестами, выражений вроде: «предмет находится где-то там, на столе, это поблизости от вас...». Старайтесь быть точным: «Предмет справа от вас».

При работе со слабовидящими возможно использование сети Интернет, подачи материала на принципах мультимедиа, использование «on-line» семинаров и консультаций, консультаций в режиме «off-line» посредством электронной почты.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок. Для этого нужно обеспечить:

– подбор индивидуальных настроек экрана монитора в зависимости от диагноза зрительного заболевания и от индивидуальных особенностей восприятия визуальной информации;

– дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности;

– использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации;

– принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Межличностное взаимодействие с ординаторами с нарушениями зрения в образовательном процессе. Слабовидящему ординатору нужно помочь в ориентации в пространстве университета. В начале учебного года его необходимо провести по зданию корпуса, чтобы он запомнил месторасположение кабинетов и помещений, которыми он будет пользоваться. Находясь в помещении, новом для слабовидящего обучающегося, нужно описать место, где находитесь. Например: «В центре аудитории, примерно в шести шагах от вас, справа и слева – ряды столов, доска – впереди». Или: «Слева от двери, как заходишь, – шкаф». Укажите «опасные» для здоровья предметы.

Когда предлагаете слабовидящему сесть, не нужно его усаживать, необходимо направить его руку на спинку стула или подлокотник.

Во время проведения занятий следует назвать себя и представить других собеседников, а также остальных присутствующих, вновь пришедших помещение. При общении с группой с слабовидящим нужно каждый раз называть того, к кому обращаетесь. Нельзя заставлять собеседника говорить в пустоту: если вы перемещаетесь, предупредите его.

При знакомстве слабовидящего с незнакомым предметом не следует водить его руку по поверхности предмета, нужно дать ему возможность свободно потрогать предмет. Если попросят помочь взять какой-то предмет, не следует тянуть кисть слабовидящего к предмету и брать его рукой этот предмет, лучше подать ему этот предмет или подвести к нему.

Заметив, что слабовидящий сбился с маршрута или впереди него есть препятствие, не следует управлять его движением на расстоянии, нужно подойти и помочь выбраться на нужный путь. Если не получится подойти, необходимо громко предупредить об опасности. При спуске или подъеме по ступенькам слабовидящего ведут боком к ним. Передвигаясь, не делают рывков, резких движений.

Особое внимание следует уделять развитию самостоятельности и активности слабовидящих ординаторов, особенно в той части учебной программы, которая касается отработки практических навыков профессиональной деятельности.

Преподаватель должен проявлять педагогический такт, создавать ситуации успеха, своевременно оказывать помощь каждому ординатору, развивать веру в собственные силы и возможности.

Рекомендуемое материально-техническое и программное обеспечение (ПО) для получения образования ординаторов с нарушениями зрения включает:

Тифлотехнические средства:

- тактильный (брайлевский) дисплей;
- ручной и стационарный видеоувеличитель (например, Toraz, Onix);
- телевизионное увеличивающее устройство;
- цифровой планшет, обеспечивающий связь с интерактивной доской в классе (при наличии), с компьютером преподавателя;
- увеличительные устройства (лупа, электронная лупа);
- говорящий калькулятор;
- устройства для чтения текста для слепых («читающая машина»);
- плеер-органайзер для незрячих (тифлофлэшплеер);
- средства для письма по системе Брайля: прибор Брайля, бумага, грифель;
- брайлевская печатная машинка (Tatrapoint, Perkins и т.п.);

- принтер для печати рельефно-точечным шрифтом Брайля и рельефно-графических изображений.

ПО:

- программа невизуального доступа к информации на экране компьютера (например, JAWS for Windows);

- программа для чтения вслух текстовых файлов (например, Balabolka);

- программа увеличения изображения на экране (Magic) (обеспечение масштаба увеличения экрана от 1,1 до 36 крат, возможность регулировки яркости и контрастности, а также инверсии и замены цветов; возможность оптимизировать внешний вид курсора и указателя мыши, возможность наблюдать увеличенное и неувеличенное изображение, одновременно перемещать увеличенную зону при помощи клавиатуры или мыши и др.).

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

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

Индекс	Наименование	Каф	Формируемые компетенции															
			ОПК-1 УК-2	ОПК-2 УК-3	ОПК-3 УК-4	ОПК-4 УК-5	ОПК-5	ОПК-6	ОПК-7	ОПК-8	ОПК-9	ОПК-10	ПК-1	УК-1				
Б1	Дисциплины (модули)																	
Б1.Б.1	Общественное здоровье и здравоохранение	15	+	+		+			+									+
Б1.Б.2	Педагогика	18			+													
Б1.Б.3	Медицина чрезвычайных ситуаций	12				+										+		+
Б1.Б.4	Патология																	
<i>Б1.Б.4.1</i>	Патологическая физиология	17				+										+		
<i>Б1.Б.4.2</i>	Патологическая анатомия	30				+												
Б1.Б.5	Клиническая фармакология	11							+							+		+
Б1.Б.6	Челюстно-лицевая хирургия	7	+			+			+						+			+
			+															
Б1.Б.7	Этико-правовые основы деятельности врача	7		+														
Б1.Б.8	Медицинская помощь при неотложных состояниях	4		+		+			+							+		+
Б1.Б.9	Подготовка к ПСА	7				+			+						+			+
Б1.В.ОД.1	Стоматология терапевтическая	7	+			+			+						+			+
Б1.В.ОД.2	Стоматология ортопедическая	7				+			+						+			+
Б1.В.ДВ	Ортодонтия	7				+			+						+			+

