



Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры разработана в соответствии с ФГОС по 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, квалификация «врач-челюстно-лицевой хирург», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1112 от 26.08.2014 г.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры одобрена Центральным методическим советом «М» 06 2019 г. Протокол № 6

Председатель ЦМС Е.В. Коськина д.м.н., профессор Коськина Е.В.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры одобрена Ученым советом университета «М» 06 2019 г. Протокол № 10.

Основную образовательную программу разработали:

заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом офтальмологии д.м.н., профессор А.И. Пылков,
ассистент, к.м.н. Д.А. Плиско.

Рецензенты:

Профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии общей практики, НГИУВ - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ, д.м.н.

Сиволапов
Анатольевич

Константин

Главный специалист по стоматологии ДОЗН Кемеровской области, главный врач ГАУЗ КО «ОКСП», д.м.н.

Гарафутдинов
Мингазитович

Динар

**СОДЕРЖАНИЕ**

1. Общие положения	4
1.1. Введение	4
1.2. Нормативные документы, являющиеся основой для ПО	4
1.3. Общая характеристика специальности 31.08.69. «Челюстно-лицевая хирургия»	5
1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ПО	6
2. Планируемые результаты освоения ПО (компетенции)	7
2.1. Федеральный компонент	7
2.2. Перечень знаний, умений и владений врача-челюстно-лицевого хирурга	8
2.3. Уровень формирования компетенции в соответствии с рабочими программами дисциплин	12
3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ПО специальности	27
3.1. Учебный план (Приложение 1)	27
3.2. Календарный учебный график (Приложение 2)	27
3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин (Приложение 3)	27
3.4. Программы практики (Приложение 4)	27
4. Условия реализации ПО подготовки специалиста (ресурсное обеспечение образовательной программы)	27
4.1. Кадровое обеспечение основной образовательной программы	27
4.2. Информационно-библиотечное и методическое обеспечение	28
4.3. Материально-техническое обеспечение реализации образовательной программы	28
5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ПО	29
5.1. Фонды оценочных средств	29
5.2. Итоговая государственная аттестация выпускников	35
6. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся	38



1. Общие положения

1.1. Введение

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

ПО специальности 31.08.69 - «Челюстно-лицевая хирургия» формирует компетенции выпускника в соответствии требованиями ФГОС ВО, обязательных при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования - программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

Условные обозначения:

- Федеральный государственный стандарт высшего образования (ФГОС ВО);
- зачетные единицы (з.е.)
- обязательные дисциплины (ОД.О.ОО);
- практика (П.О .00);
- ординатура (О);
- образовательная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры (ПО)
- универсальные компетенции (УК);
- профессиональные компетенции (ПК)

1.2. Нормативные документы, являющиеся основой для ПО

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с дополнениями и изменениями);
2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации» (с дополнениями и изменениями);
3. Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014г N 1112 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34415.
4. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от



23.04.2009 № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;

6. Приказ Минздравсоцразвития России от 07.06.2009 №415-н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;

7. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 10 января 2014 г. №4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования

- подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры-стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. №1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения российской федерации, указанным в номенклатуре, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. №210н, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры-стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. №127»;

8. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;

9. Приказ 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»;

10. Устав Университета, утвержденный приказом Министерства здравоохранения РФ 6 июня 2016 года №350 и иными локальными актами Университета, нормативными правовыми актами, регулирующими сферу образования в Российской Федерации.

1.3. Общая характеристика специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»

1.3.1. Обучение по ПО в Университете осуществляется в очной форме обучения.

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

1.3.3. Срок получения образования по программе ординатуры: в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.;

1.3.4. При обучении по индивидуальному учебному плану срок освоения ПО устанавливается 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.



1.3.5. Организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации программы ординатуры, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. N 620н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный N 30304), а также государственной итоговой аттестации.

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

1.3.6. Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ПО

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

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

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

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

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

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

профилактическая деятельность:

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

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

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



диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

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

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

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

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

соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. Планируемые результаты освоения ПО (компетенции)

2.1. Федеральный компонент

2.1.1. В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

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

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

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

УК-3 - готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего



фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

2.1.3. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

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

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

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

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

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

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

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их



структурных подразделениях;

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

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

2.2. Перечень знаний, умений и владений врача-челюстно-лицевого хирурга (ординатора)

2.2.1. Врач-специалист челюстно-лицевой хирург должен знать:

- Нормативно-правовую базу по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения, охраны и укрепления здоровья.
- Закономерности роста и развития организма.
- Возрастные анатомо-физиологические особенности.
- Биологические и средовые факторы, формирующие здоровье.
- Принципы разработки, внедрения и реализации оздоровительных технологий в деятельности образовательных учреждений.
- Принципы социальной гигиены и организации стоматологической помощи населению;
- Вопросы экономики, управления и планирования в хирургической службе;
- Вопросы медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации при патологии челюстно-лицевой области;
- Правовые основы деятельности челюстно-лицевого хирурга;
- Вопросы развития, нормальной анатомии и гистологии органов челюстно-лицевой области у детей и взрослых;
- Физиологические основы челюстно-лицевой области у детей и взрослых;
- Виды функциональных и клинических методов исследования челюстно-лицевой области у детей и взрослых, применяемые на современном этапе;
- Виды клинической патологии челюстно-лицевой области методы ее исследования;
- Современные методы лечения воспалительных заболеваний и травма челюстно-лицевой области;
- Виды патологии челюстно-лицевой области у детей и взрослых;
- Клиника, диагностика и принципы лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых;
- Этиология, патогенез и лечение периодонтитов, периоститов, абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области;
- Вопросы классификации воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области;
- Виды хирургического лечения заболеваний пародонта;
- Виды патологии прикуса;
- Клинику, патогенез и лечение травм костей лицевого скелета;
- Клинику патогенез и лечение переломов верхней и нижней челюстей;
- Виды врожденных и приобретенных деформаций челюстно-лицевой области;
- Вопросы классификации и этиологии заболеваний слюнных желез;
- Вопросы хирургического лечения слюнно-каменной болезни ПСЖ;
- Анатомию и физиологию дна полости рта;
- Клинику, диагностику и лечение невралгий и невритов 2 и 3 ветвей тройничного нерва;
- Клинику, диагностику и лечение токсического неврита;



- Клинику, диагностику и методы лечения остеомиелитов челюстно-лицевой области;
- Вопросы дифференциальной диагностики одонтогенных гайморитов;
- Клинику травматических повреждений костей носа;
- Виды исследований и лечение ожогов челюстно-лицевой области;
- Классификацию и клинические особенности различных типов доброкачественных и злокачественных новообразований челюстно-лицевой области;
- Вопросы ранней диагностики кист костей челюстно-лицевой области;
- Методы лечения кист костей лицевого скелета (медикаментозные и хирургические);
- Основы травматологии челюстно-лицевой области (классификацию травм);
- Виды и клинические особенности повреждений вспомогательных органов челюстно-лицевой области;
- Клинические особенности различных видов ранений челюстно-лицевой области
- Виды прочих повреждений челюстно-лицевой области;
- Вопросы челюстно-лицевого протезирования;
- Виды аномалий развития челюстей;
- Изменения челюстей при врожденных и наследственных заболеваниях;
- Общую симптоматику и принципы обследования при опухолях челюстно-лицевой области;
- Виды опухолей кожи лица;
- Виды опухолей костей лицевого скелета;
- Виды опухолей мягких тканей челюстно-лицевой области;
- Виды лечебных пособий в стоматологии;
- Основы клинической фармакологии, методы введения лекарственных средств и особенности их фармакодинамики;
- Прочие методы лечения в хирургической стоматологии;
- Принципы применения лазеров в хирургической стоматологии;
- Клинику, дифференциальную диагностику, показания к госпитализации и организацию мед.помощи на догоспитальном этапе при острых и неотложных состояниях (инфаркт, инсульт, черепно-мозговая травма, «острый живот», гипогликемическая и диабетическая кома, клиническая смерть и др.);
- Организацию и объем первой врачебной помощи при ДТП, катастрофах и массовых поражения населения.

2.2.2. Врач-специалист челюстно-лицевой хирург должен уметь:

- Организовать работу по профилактике заболеваний челюстно-лицевой области на вверенной территории.
- Организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний.
- Организовать работу по изучению состояния здоровья населения.
- Правильно и максимально полно опрашивать больного с жалобами со стороны челюстно-лицевой области, собирать анамнез заболевания и анамнез жизни;
- Проводить полное стоматологическое обследование у взрослых и детей, выявлять общие и специфические признаки заболевания;
- Оценивать тяжесть состояния больного, оказать первую медицинскую стоматологическую помощь, определять объем и место оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту (в отделении неотложной помощи, стационаре, многопрофильном лечебном учреждении и пр.)



- Правильно интерпретировать результаты инструментальных исследований (ультразвукового, рентгеновского, магнитно-резонансной томографии и пр.)
- Выявлять основные жалобы, проводить дифференциальную диагностику при патологии челюстно-лицевой области
- Проводить обследование и дифференциальную диагностику у пациентов с патологией челюстно-лицевой области;
- Определять основные симптомы поражения тканей челюстно-лицевой области различной этиологии;
- Проводить дифференциальную диагностику воспалительных заболеваний (периодонтитов, периоститов, абсцессов и флегмон с определением лечебной тактики);
- Определить объем клинико-лабораторного обследования пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области, проводить дифференциальную диагностику флегмон, определять лечебную тактику;
- Проводить дифференциальную диагностику различных кожно-венерических заболеваний в случае их клинического проявления в полости рта и челюстно-лицевой области (красный плоский лишай, многоформная экссудативная эритема, волчанка, пузырчатка, болезни, передающиеся половым путем, ВИЧ инфекция, предраковые заболевания- лейкоплакия, кожный рог, хронические трещины и др.)
- Определять показания противопоказания к операции удаления зуба.
- Уметь проводить специальные диагностические и лечебные манипуляции при переломах челюстей
- Удаление инородных тел челюстно-лицевой области
- Проводить полное обследование пациентов с онкозаболеваниями челюстно-лицевой области;
- Определять тяжесть и вид травмы челюстей, объем обследования и лечебную тактику при травмах челюстей;
- Определять основные симптомы и проводить полное обследование при доброкачественных и злокачественных опухолях челюстно-лицевой области;
- Определять показания и противопоказания для различных путей введения лекарственных средств.

2.2.3. Врач-специалист челюстно-лицевой хирург должен владеть:

- Комплексом методов стандартного стоматологического обследования;
- Комплексом методов специфического обследования (рентгенологическое, ультразвуковое, лабораторные и т.д.);
- Методом оказания экстренной первой (догоспитальной) стоматологической помощи при urgentных состояниях (при травмах, острых воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области);
- Основными принципами лечения при осложнениях во время удаления зубов;
- Основными принципами лечения воспалительных заболеваний полости рта;
- Основными принципами лечения заболеваний пародонта;
- Основными принципами лечения при травмах челюстно-лицевой области;
- Основными принципами лечения заболеваний суставов челюстей;
- Основными навыками диагностики (в т.ч. ранней) и принципами лечения пациентов с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области;
- Проведения комплексных методов лечения и реабилитации стомато-неврологических больных;
- Применения знания закономерностей старения, особенностей клинических проявлений, диагностики, профилактики стоматологических заболеваний при лечении



пациентов пожилого и старческого возраста.

Перечень практических навыков врача-специалиста по челюстно-лицевой хирургии
(ординатора)

Врач-челюстно-лицевой хирург должен владеть следующими практическими навыками:

- Проводить удаление зубов щипцами и элеваторами;
- Проводить удаление корней зубов;
- Проведение сложного удаления ретинированных и дистопированных зубов с помощью бормашины;
- Провести пластику уздечек языка, губ, преддверия рта при их аномалии;
- Проведения мероприятий по остановке кровотечения после операции удаления зуба (тампонада, ушивание);
- Проведения хирургическое обнажение коронки ретенированного зуба;
- Проведение операции по устранению сообщения лунки зуба с верхнечелюстной пазухой;
- Проведения вскрытия субпериостальных абсцессов;
- Вскрытие абсцессов, флегмон и аденофлегмон;
- Проведение промывания и дренирования гнойных ран челюстно-лицевой области;
- Проводить бужирование протоков слюнных желез и инстилляцию в протоки слюнных желез лекарственных веществ;
- Проведение иммобилизации отломков нижней челюсти назубными проволочными шинами;
- Проведения лечебных мероприятий при шоке и асфиксии;
- Первичную и вторичную хирургическую обработку ран лица и шеи;
- Проведение верхней, средней и нижней трахеостомии;
- Выбрать конструкцию протеза для лечения огнестрельных и неогнестрельных переломов челюстей;
- Оказать экстренную хирургическую помощь пациентам с вышеперечисленными заболеваниями лица и шеи. В том числе проводить: остановку кровотечения в ране и на протяжении.
- Иметь интерпретировать результаты специальных исследований (ультразвукового исследования, рентгеновского исследования, магнито-резонансной томографии и т. д.);
- Уметь оказывать первую неотложную стоматологическую помощь на догоспитальном этапе при urgentных состояниях (травма, острые воспалительные процессы, и т.д.);
- Удаления доброкачественных опухолей и опухолеподобных образований лица и шеи;
- Уметь применять лекарственные средства, владеть техникой проведения местного обезболивания;
- Выбрать методы лучевого обследования пациента с различными заболеваниями челюстно-лицевой области;
- Выбрать укладки для проведения лучевого обследования больных с переломами челюстей;
- Управления хирургической стоматологической практикой: составления трудового договора (контракта) с государственными и негосударственными медицинскими учреждениями, муниципальными органами управления, страховыми медицинскими организациями, заявки для получения лицензии на осуществление вида медицинской деятельности;
- Подготовки необходимой документации в аттестационную комиссию на получение квалификационной категории по специальности «челюстно-лицевой хирург»;
- Владеть навыками работы с компьютером.



2.3. Уровень формирования компетенции в соответствии с рабочими программами дисциплин

УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Челюстно-лицевая хирургия Производственная (клиническая практика) «Челюстно-лицевая хирургия, стационар»	Знать: основные категории и понятия в медицине, основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, основы количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов. Уметь: применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов. Владеть: навыками применения методов количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения логических выводов в различных областях профессиональной и общественной деятельности
Производственная (клиническая практика) «Челюстно-лицевая хирургия, поликлиника»	Знать: основные категории и понятия в медицине, основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, основы количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов. Уметь: применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов. Владеть: навыками применения методов количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения логических выводов в различных областях профессиональной и общественной деятельности
Микробиология	Знать: способы и методы анализа нестандартных ситуаций. Уметь: анализировать учебный материал посредством написания конспектов, терминологических словарей, рефератов, докладов. Владеть: навыками анализа и логического мышления, навыками публичной речи, морально-этической аргументации.

УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантному восприятию социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Челюстно-лицевая хирургия	Знать: Конституцию РФ, законы и иные нормативные акты в сфере образования и здравоохранения, обучение и переподготовку персонала, теорию управления персоналом, аттестацию и сертификацию персонала. Уметь: применять современные методы управления коллективом. Владеть: нормативно распорядительной документацией в области управления коллективом, формирования толерантности, коллективного общения и профессионального взаимодействия с целью построения и оптимизации своей профессиональной



деятельности

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

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Педагогика	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none">- основные достижения, проблемы и тенденции развития отечественной и зарубежной педагогики;- современные подходы к моделированию педагогической деятельности.- предмет, задачи, функции медицинской педагогики;- инновационные образовательные процессы в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования, компоненты педагогического процесса;- современные подходы и формы контроля знаний, обучающихся в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">- анализировать и систематизировать нормативно-правовые акты в соответствии со сферами их применения в профессиональной педагогической деятельности;- моделировать и конструировать образовательные процессы в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;- использовать знания о структуре и принципах организации целостного педагогического процесса в профессионально педагогической деятельности;- разрабатывать традиционные и инновационные модели обучения;- осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям, обучающимся;- осуществлять отбор методов и форм контроля эффективности учебного процесса адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям, обучающимся;- реализовывать на практике принцип единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения;- отбирать и конструировать педагогические технологии



	<p>адекватно цели и содержанию учебного материала;</p> <ul style="list-style-type: none">-использовать современные модели организации обучения, методы и средства обучения в образовательном процессе по конкретной дисциплине;- осуществлять выбор и использовать в педагогической деятельности адекватные формы и методы морально-этического и культурного и т.д. воспитания обучающихся;-применять на практике методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализировать полученные результаты и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none">-навыками разработки профессионально-ориентированной технологии обучения в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; навыками использования методов и средств обучения как средства повышения качества усвоения учебного материала;-навыками проектирования различных видов учебных занятий;-навыками использования методов и форм контроля качества образования и разработки контрольно-измерительных материалов, в том числе, на основе информационных технологий;-навыками применения профессионально-ориентированных педагогических технологий в организации и реализации образовательного процесса на различных образовательных ступенях; приемами реализации на практике принципа единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения;- навыками отбора и применения методов, приемов и средств воспитания будущих специалистов медицинского и фармацевтического профиля;навыками планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализа полученные результатов и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности;- навыками проектирования учебно-воспитательного процесса с учетом психологических особенностей возраста.
--	--

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

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа



Дисциплины, практики	Результаты обучения
Челюстно-лицевая хирургия Производственная (клиническая практика) «Челюстно-лицевая хирургия, стационар»	<p>Знать: причины возникновения заболеваний челюстно-лицевой области, цель, задачи и уровни внедрения профилактики в практическое здравоохранение; причины, условия возникновения и развития заболеваний челюстно-лицевой области.</p> <p>Уметь: выявлять факторы, влияющие на возникновение заболеваний челюстно-лицевой области, выбрать метод профилактики заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Владеть: диагностикой заболеваний челюстно-лицевой области и мероприятиями, направленными на устранение патологии, методами предупреждения развития и выявления ранних стадий заболеваний челюстно-лицевой области.</p>
Микробиология	<p>Знать: цели и задачи клинической микробиологии, что такое оппортунистические инфекции, особенности их проявления, этиологию, причины развития, правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях; этапы и методы клинико-микробиологической диагностики, правила забора и транспортировки клинического материала при оппортунистических инфекциях.</p> <p>Уметь: выбрать клинический материал для клинико-микробиологической диагностики, правильно собирать клинический материал при оппортунистических заболеваниях, анализировать и интерпретировать результаты клинико-микробиологических исследований.</p> <p>Владеть: навыками проведения отдельных этапов клинико-микробиологической диагностики, навыками выбора исследуемого материала, правилами забора, хранения и транспортировки клинического материала для микробиологических исследований при оппортунистических инфекциях</p>
Реконструктивно-восстановительная хирургия челюстно-лицевой области	<p>Знать: причины возникновения заболеваний челюстно-лицевой области, цель, задачи и уровни внедрения профилактики в практическое здравоохранение; причины, условия возникновения и развития заболеваний челюстно-лицевой области.</p> <p>Уметь: выявлять факторы, влияющие на возникновение заболеваний челюстно-лицевой области, выбрать метод профилактики заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Владеть: диагностикой заболеваний челюстно-лицевой области и мероприятиями, направленными на устранение патологии, методами предупреждения развития и выявления ранних стадий заболеваний челюстно-лицевой области.</p>



Введение дентальную имплантологию	в Знать: анатомию, физиологию и патофизиологию, причины возникновения заболеваний челюстно-лицевой области, цель, задачи и уровни внедрения профилактики в практическое здравоохранение; причины, условия возникновения и развития заболеваний челюстно-лицевой области. Уметь: выявлять факторы, влияющие на возникновение заболеваний челюстно-лицевой области, выбрать метод профилактики заболеваний челюстно-лицевой области Владеть: диагностикой заболеваний челюстно-лицевой области и мероприятиями, направленными на устранение патологии, методами предупреждения развития и выявления ранних стадий заболеваний челюстно-лицевой области.
--	---

ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Челюстно-лицевая хирургия Производственная (клиническая практика) «Челюстно- лицевая хирургия, стационар»	Знать: методы осмотра пациентов с целью выявления заболеваний челюстно-лицевой области; виды клинического, функционального и лабораторного метода обследования пациентов. Основные принципы построения диагноза. Диспансерные группы наблюдения пациентов с патологией челюстно-лицевой области; Уметь: проводить эпидемиологическое обследование населения с целью выявления распространенности заболеваний челюстно-лицевой области; определять нуждаемость и потребность в специализированной помощи; вести отчетно-учетную документацию; определить порядок организации профилактики заболеваний челюстно-лицевой области, планировать ее объем; Владеть: методами диспансеризации в челюстно-лицевой хирургии населения, участвовать в профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации населения
Фтизиатрия	Знать: этиологию и патогенез туберкулеза; эпидемиологию туберкулеза, методы выявления и профилактики туберкулеза; порядок организации массовых профилактических осмотров населения на туберкулез Уметь: выделять медицинские и социальные группы риска по туберкулезу; организовать профилактические медицинские осмотры на туберкулез среди населения; проводить профилактические мероприятия по туберкулезу среди населения Владеть: навыками оценки и интерпретации результатов иммунодиагностики



Реконструктивно-восстановительная хирургия челюстно-лицевой области	Знать: общие принципы обследования и диспансерного наблюдения у хирургических больных, Уметь: осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию хирургических больных и оценивать ее эффективность; определить порядок организации профилактики хирургических заболеваний; вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ; Владеть: методикой расспроса больного, сбора анамнестических сведений, наблюдения за пациентом; анализа получаемой информации.
Введение в дентальную имплантологию	Знать: общие принципы обследования и диспансерного наблюдения у больных с имплантами Уметь: осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию больных и оценивать ее эффективность; определить порядок организации профилактики осложнений имплантации; вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ; Владеть: методикой расспроса больного, сбора анамнестических сведений, наблюдения за пациентом с имплантами; анализа получаемой информации.

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

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Знать: Понятийно-терминологический аппарат в области Г и Э ЧС; Медицинские и медико-санитарные последствия ЧС; задачи органов управления здравоохранением, лечебно-профилактических учреждений и учреждений Роспотребнадзора РФ по предупреждению распространения инфекционных болезней; общую схему принятия решений для оценки и уведомления о событиях, которые могут представлять ЧС в области общественного здравоохранения; принципы организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях Уметь: идентифицировать основные опасности окружающей среды, оценивать риск их реализации; оценивать медицинскую обстановку при ЧС; выбирать и применять методы защиты от вредных и опасных факторов; применять способы обеспечения комфортных условий жизнедеятельности населения и персонала в условиях ЧС Владеть: методикой комплексной оценки санитарного состояния и эффективности санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при подготовке рекомендаций по оптимизации санитарной ситуации; навыками проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий в ЧС



Фтизиатрия	Знать: пути распространения туберкулезной инфекции, методы неспецифической медицинской профилактики туберкулеза Уметь: организовать противоэпидемические мероприятия в медицинском учреждении при выявлении туберкулеза у пациента Владеть: навыками противоэпидемических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции; навыками санпросветработы в очаге туберкулезной инфекции
-------------------	--

ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Челюстно-лицевая хирургия	Знать: основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения; основы медицинского страхования и деятельности медицинского учреждения в условиях страховой медицины
	Уметь: проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья Владеть: методиками социально-гигиенического мониторинга; методами статистической оценки данных
Информатика и медицинская статистика	Знать: методы расчета основных медико-демографических показателей здоровья населения; основных показателей, характеризующих деятельность медицинской организации Уметь: анализировать основные медико-демографические показатели здоровья населения и показатели деятельности медицинских организаций Владеть: методикой расчета основных медико-демографических показателей; методикой расчета показателей деятельности медицинских организаций

ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины, практики	Результаты обучения
-----------------------------	----------------------------



<p>Челюстно-лицевая хирургия</p> <p>Производственная (клиническая практика) «Челюстно-лицевая хирургия, стационар»</p>	<p>Знать: общие принципы клинического обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; современные методы лабораторной, инструментальной патологии челюстно-лицевой области, анатомо-физиологические особенности строения челюстно-лицевой области; общие принципы клинического обследования больного с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, онкологической патологией челюстно-лицевой области, современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование челюстно-лицевой области; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований</p> <p>Владеть: клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.</p>
<p>Производственная (клиническая практика) «Челюстно-лицевая хирургия, поликлиника»</p>	<p>Знать: общие принципы клинического обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; современные методы лабораторной, инструментальной патологии челюстно-лицевой области, анатомо-физиологические особенности строения челюстно-лицевой области; общие принципы клинического обследования больного с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, онкологической патологией челюстно-лицевой области,</p>



	<p>современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование челюстно-лицевой области; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований</p> <p>Владеть: клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.</p>
Фтизиатрия	<p>Знать: методы диагностики туберкулеза; клинические проявления туберкулеза легочных и внелегочных локализаций; особенности течения туберкулеза на фоне различных заболеваний/состояний</p> <p>Уметь: поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью установления диагноза туберкулеза; проводить дифференциальную диагностику туберкулеза с другими заболеваниями</p> <p>Владеть: алгоритмом диагностики туберкулеза; навыками интерпретации клинико-рентгенологических, лабораторных и инструментальных методов обследования для диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями</p>
Реконструктивно-восстановительная хирургия челюстно-лицевой области	<p>Знать: причины, клинику, принципы диагностики основных хирургических заболеваний.</p> <p>Уметь: получить информацию о заболевании, проводить дифференциальный диагноз, работать со специальными медицинскими регистрами, Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования; проводить основные и дополнительные методы исследования для уточнения диагноза.</p> <p>Владеть: методикой использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в хирургии; диагностикой конкретных хирургических заболеваний</p>
Введение в дентальную имплантологию	<p>Знать: Методику проведения опроса, общего и специального осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с патологией челюстно-лицевой области; современную классификацию анестезиологических рисков, осложнений анестезии, имплантации протезов по МКБ; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения имплантации зубов, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза анестезиологических осложнений и постимплантационных осложнений.</p> <p>Уметь: Определить общесоматический и стоматологический</p>



	<p>статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или родственников, провести общее обследование; оценить состояние зубочелюстной системы для принятия решения о возможности имплантации или необходимости оказания экстренной и неотложной медицинской помощи; поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз.</p> <p>Владеть: Методикой обследования в импланталогии; навыками работы с аппаратурой, рентгенаппаратами, выявления основных синдромов пациента с учетом данных параклинических и инструментальных методов исследования.</p>
--	--

ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Челюстно-лицевая хирургия Производственная (клиническая практика) «Челюстно-лицевая хирургия, стационар»	<p>Знать: особенности клинического течения одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний органов челюстно-лицевой области и методы их лечения; методы диагностики, роль премедикации и седации при стоматологических вмешательствах, в т.ч. у детей, показания, противопоказания к консервативным и хирургическим методам лечения заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Уметь: проводить лечение пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемой в практике челюстно-лицевой хирургии, сформулировать показания к выбранной методике лечебно-профилактических мероприятий с учетом этиотропных и патогенетических факторов развития заболевания;</p> <p>Владеть: выбором методик лечебно-профилактических мероприятий с заболеваниями челюстно-лицевой области, в соответствии с нормативными документами ведения пациентов, проведения экстренных мероприятий неотложной медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни пациента</p>
Производственная (клиническая практика) «Челюстно-лицевая хирургия, поликлиника»	<p>Знать: особенности клинического течения одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний органов челюстно-лицевой области и методы их лечения; методы диагностики, роль премедикации и седации при стоматологических вмешательствах, в т.ч. у детей, показания, противопоказания к консервативным и хирургическим методам лечения заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Уметь: проводить лечение пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемой в практике челюстно-лицевой хирургии, сформулировать показания к выбранной методике</p>



	лечебно-профилактических мероприятий с учетом этиотропных и патогенетических факторов развития заболевания; Владеть: выбором методик лечебно-профилактических мероприятий с заболеваниями челюстно-лицевой области, в соответствии с нормативными документами ведения пациентов, проведения экстренных мероприятий неотложной медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни пациента
Реконструктивно-восстановительная хирургия челюстно-лицевой области	Знать: отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в хирургии, порядки оказания хирургической помощи, клинические протоколы в хирургии. Основы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения операции и послеоперационную интенсивную терапию, Осложнения послеоперационного периода у пациентов и их лечение Уметь: оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; Определить объем и последовательность диагностических и хирургических мероприятий обосновать схему, план и тактику ведения больного Владеть: Подбором адекватной терапии конкретных хирургических заболеваний; распознаванием и лечением неотложных состояний в хирургии
Введение в дентальную имплантологию	Знать: антропологические особенности строения зубочелюстной системы; этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения при нарушениях антропологических параметров зубочелюстной системы; медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации) и конструкционные материалы. Уметь: применять знания антропологических особенностей строения зубочелюстной системы, адекватное лечение нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы Владеть: основными навыками в имплантологии, лечении заболеваний обусловленных нарушениями антропологических параметров зубочелюстной системы, навыками работы на стоматологических аппаратах.

ПК-7. Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Знать: основы медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации; основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС; организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС природного и техногенного характера



	<p>Уметь: реализовать мероприятия по санитарно-эпидемиологической охране территории от заноса и распространения возбудителей карантинных и других инфекционных болезней; использовать алгоритм эпидемиологического надзора за инфекционными болезнями, вызывающими ЧС в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения</p> <p>Владеть: Методикой организации первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного (трупа), подозрительного на заболевание инфекционными болезнями, вызывающими ЧС в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения</p>
--	--

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

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Челюстно-лицевая хирургия Производственная (клиническая практика) «Челюстно-лицевая хирургия, стационар»	<p>Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма</p> <p>Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного.</p> <p>Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у пациентов с патологией челюстно-лицевой области, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в челюстно-лицевой хирургии.</p>
Производственная (клиническая практика) «Челюстно-лицевая хирургия, поликлиника»	<p>Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма</p> <p>Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного.</p> <p>Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у пациентов с патологией челюстно-лицевой области, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в челюстно-лицевой хирургии.</p>
Реконструктивно-восстановительная хирургия челюстно-лицевой области	<p>Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма</p> <p>Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного.</p>



	<p>Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у урологических больных, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в хирургии.</p>
Введение в дентальную имплантологию	<p>Знать: современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в диагностике, лечении и профилактике нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы.</p> <p>Уметь: назначить немедикаментозную терапию, провести реабилитационные мероприятия; оценить степень нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы; использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические конструкционные материалы, инструменты); применять средства индивидуальной защиты.</p> <p>Владеть: методами планирования наиболее целесообразной тактики лечения и возможных осложнений; алгоритмом реабилитации после коррекции нарушений антропологических параметров зубочелюстной системы; подбором медицинских изделий (в т.ч. стоматологических материалов).</p>

ПК-9. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Педагогика	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none">- классификацию педагогических технологий; сущность, структуру и специфику проектирования и конструирования профессионально ориентированных педагогических технологий;- методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы;- личностные составляющие в структуре мотивации и поведения пациентов и членов их семей;- психологические компоненты средств, методов и технологий воспитания;- взаимодействие субъектов образовательного процесса;- роль личности педагога; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">- анализировать современные дидактические концепции и реализовывать принципы и закономерности дидактики в конкретных предметных методиках обучения;- осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям, обучающимся;- осуществлять выбор и использовать в педагогической деятельности адекватные формы и методы морально-этического и



	<p>культурного и т.д. воспитания обучающихся, с целью формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих ;</p> <ul style="list-style-type: none">- повышать уровень: коммуникативности, культурной компетентности, педагогического мастерства;- использовать в профессиональной деятельности ресурсы интернета; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none">- навыками отбора и применения методов, приемов и средств мотивации населения, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;- навыками проектирования учебно-воспитательного процесса с учетом психологических особенностей возраста;- навыками осуществления самоанализа, саморазвития личностно-профессиональной сферы личности, повышения уровня своей коммуникативной компетентности и педагогического мастерства;- навыками рефлексии своей деятельности с учетом норм профессиональной этики.
--	--

ПК-10. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Общественное здоровье и здравоохранение	<p>Знать: правовые нормы в сфере здравоохранения и охраны здоровья граждан; основные принципы организации системы здравоохранения; основные принципы организации медицинской помощи населению; основы и методы планирования в здравоохранении; основные принципы управления системой здравоохранения и медицинскими организациями.</p> <p>Уметь: работать с нормативно-правовыми документами; рассчитывать и анализировать основные показатели деятельности медицинских организаций; организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в зависимости от этапов, уровней оказания медицинской помощи; определять приоритетные направления развития здравоохранения на основе анализа основных медико-демографических показателей территории; планировать потребность в медицинских кадрах и объеме медицинской помощи населению.</p> <p>Владеть: методами анализа состояния здоровья населения, медицинских организаций, системы здравоохранения; методами организации медицинской помощи; методами и моделями управления системой здравоохранения, медицинскими организациями; методами планирования в сфере здравоохранения (расчет потребности во врачебных кадрах, объемах медицинской помощи).</p>



ПК-11. Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Общественное здоровье и здравоохранение	<p>Знать: основные нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы качества и безопасности медицинской деятельности; основные понятия и термины в системе управления качеством медицинской помощью; основы экспертизы трудоспособности; основы управления качеством в здравоохранении; уровни контроля качества и безопасности медицинской деятельности; принципы осуществление контроля качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; основные критерии доступности и качества медицинской помощи.</p> <p>Уметь: применять нормативно-правовые акты, регламентирующие проведение контроля качества и безопасности медицинской деятельности; самостоятельно анализировать результаты деятельности медицинских организаций с учетом критериев качества и безопасности медицинской деятельности; определять категорию риска медицинской организации при контроле качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; проводить экспертизу временной и стойкой утраты трудоспособности; формировать перечень мероприятий по устранению выявленных в ходе контроля качества и безопасности медицинской деятельности замечаний и недостатков в оказании медицинской помощи.</p> <p>Владеть: навыками самостоятельного анализа оценки качества оказанной медицинской помощи с использованием критериев качества и доступности медицинской помощи; методикой оценки качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; методикой вычисления уровня качества лечения и диспансеризации</p>

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

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	<p>Знать: Медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации; основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС; организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС природного и техногенного характера</p> <p>Уметь: планировать мероприятия по санитарно-эпидемиологической охране территории от заноса и распространения возбудителей карантинных и других инфекционных болезней; применять в профессиональной</p>



	<p>деятельности нормативные документы, регламентирующие мероприятия по профилактике и борьбе с карантинными и другими особо опасными инфекциями; использовать алгоритм эпидемиологического надзора за инфекционными болезнями, вызывающими ЧС в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения</p> <p>Владеть: методикой организации первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного (трупа), подозрительного на заболевание инфекционными болезнями, вызывающими ЧС в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения</p>
--	--

3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации основной образовательной программы специальности

Образовательная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры специальности 31.08.69 – «Челюстно-лицевая хирургия» разработана на основании ФГОС ВО и 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.

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.

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

3.1. Учебный план см. Приложение 1;

3.2. Календарный учебный график см. Приложение 2;

3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин см. Приложение 3;

3.4. Программы практик см. Приложение 4.

4. Условия реализации программы ординатуры (ресурсное обеспечение образовательной программы)

4.1. Кадровое обеспечение основной образовательной программы

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



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

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 65 процентов. Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 10 процентов.

4.2. Информационно-библиотечное и методическое обеспечение

Реализация программа ординатуры (далее ПО) специальности 31.08.69 – Челюстно-лицевая хирургия обеспечивается доступом каждого обучающегося к библиотечным фондам и базам данных, которые соответствуют содержанию дисциплин образовательной программы, наличием методических пособий и рекомендаций по всем дисциплинам и по всем видам занятий, а также наглядными пособиями, мультимедийными, аудио-, видеоматериалами. Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся. Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры.

4.2.1. Информационное обеспечение

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	Электронная библиотечная система « Консультант студента » : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
2.	« Консультант врача. Электронная медицинская библиотека » [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019



3.	Электронная библиотечная система «ЭБС ЛАНЬ» - коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.ru через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
4.	Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
5.	Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
6.	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
7.	Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М. – Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
8.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)	неограниченный

4.2.2. Учебно-методическое обеспечение

Основная литература

1. Хирургическая стоматология : учебник для вузов по направлению "Стоматология" / В. В. Афанасьев и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 399 с.
 2. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : Национальное руководство / под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928 с. URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru
- ##### Дополнительная литература
3. Абсцессы и флегмоны лица и шеи [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов, врачей интернов и ординаторов / Н. Б. Юрмазов, Н. И. Лобанова, Т. С. Ткаченко.- Кемеровская государственная медицинская академия , Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. - Кемерово, 2015. - 97 с.
 4. URL: ЭБС «Электронная библиотека КемГМУ» <http://moodle.kemsma.ru>
 5. Аржанцев, А.П. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс] / А.П. Аржанцев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 320 с. - URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru
 6. Бернадский, Ю.И. Травматология и восстановительная хирургия черепно-челюстно-лицевой области / Ю.И. Бернадский – М.: Мед. Лит., 2003. – 456 с.



7. Бичун, А.Б. Неотложная помощь в стоматологии [Электронный ресурс] / Бичун А.Б., Васильев А.В., Михайлов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - URL: ЭБС
8. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru
9. Долина, О.А. Анестезиология и реаниматология [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. О.А. Долиной - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 576 с. - URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru
10. Киселева, Е.А. Основные вопросы диагностики, тактики лечения и профилактики онкостоматологических заболеваний. Учебно-методическое пособие. Кемерово, 2011. – 109 с.
11. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] / под ред. В.А. Козлова, И.И. Кагана - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -544 с. - URL : ЭБС
12. «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru
13. Черепно-лицевая хирургия в формате 3D [Электронный ресурс] : атлас / Бельченко В.А., Притыко А.Г., Климчук А.В., Филлипов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 224с. - URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru

4.3. Материально-техническое обеспечение реализации образовательной программы

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

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

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

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

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



деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

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

Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися

5.1. Фонды оценочных средств

Для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации кафедрами созданы фонды оценочных средств.

Эти фонды включают: контрольные вопросы и типовые задания для практических занятий и зачетов; ситуационные задачи; перечень практических навыков с критериями их оценки; тесты; примерную тематику рефератов и т.п., а также иные формы контроля, позволяющие оценить степень освоения дисциплин образовательной программы.

Фонды оценочных средств разрабатываются кафедрами.

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ» (ординатура)

№	Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
1	УК-1	БОЛЕЗНЕННОСТЬ ПРИ ГЛОТАНИИ ПОЯВЛЯЕТСЯ У БОЛЬНЫХ С ФЛЕГМОНОЙ В ОБЛАСТИ: а) височной б) скуловой в) щечной г) околоушно-жевательной д) окологлоточного пространства	д)
2	УК-2	ОСНОВНОЕ ПРАВИЛО ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ а) одновременное оказание помощи бригадой специалистов челюстно-лицевого хирурга, анестезиолога-реаниматолога, врача лучевой диагностики, трансфузиолога б) взаимодействие челюстно-лицевого хирурга и медицинской сестры в) оперативное лечение г) инфузионную терапию д) наличие врача-трансфузиолога в штате медицинской организации	а)



3	УК-3	ПРИЗНАКАМИ УСВОЕНИЯ УЧАЩИМИСЯ ЗНАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ а) применение материала на практике б) осознание фактов правил понятий в) готовность пересказать материал своими словами г) формулирование правил понятий д) готовность приводить примеры для конкретизации выводов обобщений	а)
4	ПК-1	ОСНОВНЫМИ МЕТОДАМИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С КАВЕРНОЗНОЙ ГЕАНГИОМОЙ ЯВЛЯЮТСЯ: а) прошивание б) электрорезекция в) лучевое воздействие г) склерозирующая терапия д) криодеструкция, лазерокоагуляция	г)
	ПК-2	ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ АКТИВНОГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У НЕТРАНСПОРТАБЕЛЬНЫХ И МАЛОМОБИЛЬНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ а) посев мокроты на МБТ б) мазок мокроты на КУМ в) мультиспиральная компьютерная томография органов грудной клетки г) проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным д) проба Манту с 2 ТЕ	б)
7	ПК-3	ХАРАКТЕРИСТИКА ОЧАГА ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ 1 ГРУППЫ а) пациент является бактериовыделителем, в очаге отсутствуют дети и беременные женщины, квартира благоустроенная б) пациент является бактериовыделителем, проживает в студенческом общежитии в) зоонозный очаг туберкулеза г) в очаге проживал больной, который умер от туберкулеза д) в очаге проживает пациент с туберкулезом почки с бактериовыделением, детей и беременных женщин в очаге нет	б)



8	ПК-4	ДЛЯ ИЗОБРАЖЕНИЯ СЕЗОННЫХ КОЛЕБАНИЙ ИЗУЧАЕМЫХ ЯВЛЕНИЙ, ИМЕЮЩИХ ЦИКЛИЧЕСКИЙ ХАРАКТЕР, ИСПОЛЬЗУЮТ а) столбиковую диаграмму; б) радиальную диаграмму (лепестковую); в) картограмму; г) фигурную диаграмму; д) секторную диаграмму	а)
9	ПК-5	ПРИ ВСКРЫТИИ ФЛЕГМОНЫ ЯЗЫКА МОЖНО ПОВРЕДИТЬ: а) лицевой нерв б) лицевую артерию в) щитовидную железу г) подъязычную слюнную железу д) артерии и вены языка	д)
10	ПК-5	ПРИ ПЕРФОРАЦИИ ДНА ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБА И НАЛИЧИИ В НЕЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЯВЛЕНИЙ НЕОБХОДИМО: а) провести синусотомию б) динамическое наблюдение в) промыть пазуху антисептиком, провести тугую тампонаду устья лунки после образования в ней сгустка крови г) укрыть лунку йодоформным тампоном, д) выскаблить полипы из верхнечелюстной пазухи через лунку	в)
11	ПК-6	ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ОДОНТОГЕННЫМ ОСТЕОМИЕЛИТОМ ЧЕЛЮСТИ ПРИ СФОРМИРОВАВШЕМСЯ СЕКВЕСТРЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В: а) секвестрэктомию б) санации полости рта в) антибактериальной терапии г) периостотомии в области причинного зуба д) антибактериальной терапии секвестрэктомию	а)
12	ПК-6	ТИПИЧНЫЙ РАЗРЕЗ ПРИ ВСКРЫТИИ ФЛЕГМОНЫ ЯЗЫКА ПРОИЗВОДЯТ: а) дугообразно вдоль угла нижней челюсти б) в подбородочной области по средней линии в) по крыловидно-нижнечелюстной складке г) в поднижнечелюстной области вдоль края нижней челюсти д) параллельно краю нижней челюсти дугообразной формы от угла до угла	б)



13	ПК-6	ФЛЕГМОНУ ОКОЛОУШНО-ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ОБЛАСТИ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ОТ: а) ангины Людвига б) карбункула нижней губы в) абсцедирующего паротита г) флегмоны височной области д) обострения хронического верхнечелюстного синусита	в)
14	ПК-7	СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ПОКАЗАНА а) при внезапно развившихся терминальных состояниях б) только при внезапной смерти детей в) в каждом случае смерти больного г) только при внезапной смерти молодых женщин д) только при внезапной смерти молодых мужчин	а)
15	ПК-8	ОДНИМ ИЗ ОСЛОЖНЕНИЙ ФЛЕГМОНЫ ГЛАЗНИЦЫ МОЖЕТ БЫТЬ: а) ксерофтальмия, б) выворот век, в) потеря зрения, г) парез лицевого нерва.	б)
16	ПК-8	ПЕРВИЧНЫЙ ОЧАГ ГНОЙНОГО ВОСПАЛЕНИЯ, ПЕРЕРАСТАЮЩИЙ В ФЛЕГМОНУ ДНГА ПОЛОСТИ РТА, ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В: а) щечной области, б) подвисочной ямке, в) жевательной мышце, г) околоушной слюнной железе, д) поднижнечелюстной области.	а)
17	ПК-9	ВОСПИТАНИЕ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМОЕ В ЦЕЛЯХ УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА И ДОСТИЖЕНИЯ ПРАВИЛЬНОГО ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ: а) валеология б) физическое воспитание в) профессиональный спорт г) закаливание д) подготовка спортсмена	а)



18	ПК-10	ФОРМЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ а) экстренная, неотложная, плановая б) амбулаторная, стационарная, на дому в) первичная, специализированная, высокотехнологичная, скорая, паллиативная г) на платной основе, по полису ОМС д) доврачебная, врачебная, специализированная	а)
-----------	--------------	--	----



19	ПК-11	СОВОКУПНОСТЬ ХАРАКТЕРИСТИК, ОТРАЖАЮЩИХ СВОЕВРЕМЕННОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРАВИЛЬНОСТЬ ВЫБОРА МЕТОДОВ ПРОФИЛАКТИКИ, ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СТЕПЕНЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЗАПЛАНИРОВАННОГО РЕЗУЛЬТАТА СООТВЕТСТВУЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЮ а) качества медицинской помощи; б) адекватности медицинской помощи; в) доступности медицинской помощи в рамках программы госгарантий; г) эффективности медицинской помощи; д) безопасности пациента.	а)
20	ПК-12	ПРИ НАЛИЧИИ В АТМОСФЕРЕ ПАРОВ АММИАКА НЕОБХОДИМО ПЕРЕМЕЩАТЬСЯ а) в нижние этажи и подвалы б) оставаться на месте в) выйти из помещения г) в верхние этажи зданий д) в помещения без окон	а)

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ С ЭТАЛОНАМИ ОТВЕТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ» (ординатура)

Задача 1.

Больной, 40 лет, обратился с жалобами на сильные боли в области нижней челюсти слева, начавшиеся внезапно ночью и сопровождавшиеся сильным ознобом, подъемом температуры тела до 38,8°C. При поступлении: температура тела 39,5°C. Состояние средней тяжести. Отмечается отек мягких тканей щечной области и нижнего века слева. Кожа в этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненная. В полости рта: имеется коллатеральный отек окологлазничных мягких тканей с вестибулярной и язычной сторон альвеолярной части нижней челюсти слева. Слизистая оболочка этой области гиперемирована, при пальпации болезненна, определяется инфильтрат с участком флюктуации. Г45 - II-III степени подвижности, их перкуссия резко болезненная, коронковые части Г45 частично разрушены. На слизистой оболочке щечной области слева имеется новообразование на широком основании, бледно-розовой окраской, безболезненное, размером 1,5x1,5 см. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования.

1. Поставьте и обоснуйте и диагноз.
2. Наметьте план лечения.
3. Определите признаки нехарактерные для данного заболевания.

Эталон ответа



1. Анамнез больного, общее состояние, клиническая картина (подвижность группы зубов, отек и гиперемия слизистой оболочки с вестибулярной и язычной сторон альвеолярного отростка нижней челюсти слева) позволяют поставить диагноз острого одонтогенного остеомиелита нижней челюсти слева.

2. План лечения: удаление зубов, явившихся причиной заболевания, вскрытие абсцессов с вестибулярной и язычной сторон альвеолярного отростка нижней челюсти слева и дренирование ран. Госпитализация больного. Лечение комплексное. Назначается противовоспалительная, дезинтоксикационная, дегидратационная терапии, витаминотерапия, симптоматическое лечение, и терапия гипербарической оксигенацией.

3. Нехарактерным признаком является имеющееся новообразование на слизистой оболочке щечной области слева.

Задача 2.

Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,0°C. При поступлении: температура тела 39,5°C. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек окологлазничных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные сведения необходимы для постановки окончательного диагноза?
3. Составьте план лечения.
4. Какие данные являются несущественными? Имеют ли они значение для составления плана лечения больного?

Эталон ответа

1. Предварительный диагноз: острый одонтогенный остеомиелит нижней челюсти подбородочной области.

2. Для постановки окончательного диагноза надо определить состояние зубов в очаге воспаления: болезненность при перкуссии, подвижность, наличие кариозных полостей, состояние окологлазничных мягких тканей в области верхней челюсти слева, цвет, при пальпации следует определить наличие болезненности и участков флюктуации, общий анализ крови и мочи.

3. План лечения: удаление причинных разрушенных зубов в области воспаления, вскрытие абсцессов с вестибулярной и язычной сторон альвеолярного отростка нижней челюсти слева и дренирование ран. Госпитализация больного. Лечение комплексное. Назначается противовоспалительная, дезинтоксикационная, дегидратационная терапии, витаминотерапия, симптоматическое лечение, терапия гипербарической оксигенацией.

Несущественным признаком является имеющееся новообразование на слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа. Для составления плана лечения остеомиелита подбородочного отдела нижней челюсти оно значения не имеет.

Задача 3.



Больной, 46 лет, обратился с жалобами на наличие свищевых ходов с гнойным отделяемым и ноющую боль в области нижней челюсти слева. Из анамнеза выяснено, что периодически боль появлялась и раньше, при этом возникала припухлость в области нижней челюсти слева, повышалась температура тела до 37,5 С, к врачу не обращался. При поступлении: состояние удовлетворительное. Температура тела 37,1 С. Конфигурация лица изменена за счет припухлости мягких тканей в области нижнего отдела щечной области слева. При пальпации тела нижней челюсти слева определяется утолщение. Левые поднижнечелюстные лимфатические узлы незначительно увеличены, подвижные и слегка болезненные. В полости рта: коронки 567 частично разрушены, на слизистой оболочке альвеолярной части нижней челюсти слева с вестибулярной стороны имеется несколько свищевых ходов с гнойным отделяемым. Слизистая оболочка в этой области гиперемирована. На боковой рентгенограмме нижней челюсти слева определяются тени мелких секвестров в области моляров. По переходной складке верхней челюсти справа имеется разрастание слизистой оболочки, фартукообразно свисающее на альвеолярный отросток. Больного не беспокоит, отмечает медленное увеличение размера образования.

1. Обоснуйте и поставьте диагноз.
2. Наметьте план лечения.
3. Определите признаки, не характерные для данного заболевания.

Эталон ответа

1. Анамнез, клиническая и рентгенологическая картины позволяют поставить диагноз: хронический одонтогенный остеомиелит нижней челюсти слева.

2. Лечение: удаление [567, секвестров, промывание свищевых ходов растворами антисептиков. Назначается общеукрепляющая и витаминотерапия, препараты кальция. Раз в неделю следует повторить рентгенологическое исследование для определения состояния секвестров и по мере их формирования - произвести секвестрэктомия в условиях стационара или в поликлинике в зависимости от локализации секвестров.

3. Нехарактерным признаком для данного заболевания является разрастание слизистой оболочки по переходной складке верхней челюсти справа.

5.2. Итоговая государственная аттестация выпускников

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения примерной программы ординатуры по специальности 31.08.69 – «Челюстно-лицевая хирургия» проводится в три этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку врача-уролога в соответствии с формируемыми компетенциями:

1 этап - тестирование. Предлагается 1 вариант тестов из 50 вопросов по основным разделам изучаемых дисциплин.

2 этап - прием практических навыков. Практические навыки оцениваются у кресла стоматологического больного по умению ординатора собрать жалобы, анамнез, провести комплексное физикальное обследование больного. Ординатор выставляет предварительный диагноз, составляет план лабораторного и инструментального обследования, назначает лечение. Кроме этого, ординатору предлагается оценить данные лабораторного и инструментального обследования (общие анализы крови, биохимическое исследование крови, результаты рентгенологического и конусно-лучевого 3D исследования челюстно-лицевой области).

3 этап - собеседование. Проводится путем решения ситуационных задач по основным вопросам челюстно-лицевой хирургии и смежных дисциплин в соответствии с



формируемыми компетенциями, в которых ординатор должен сформулировать ответы на предложенные вопросы.

Критерии оценки для ГИА.

Оценка 1 этапа ГИА. Результаты считаются положительными при правильном решении более 70% вопросов.

Критерии оценок: 90-100% - отлично, 80-89% - хорошо, 70-79% - удовлетворительно, меньше 70% - неудовлетворительно.

Оценка 2 этапа ГИА. Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачтено" или "не зачтено". Зачет практических навыков оценивается при их выполнении на отлично, хорошо и удовлетворительно. При оценке неудовлетворительно - практические навыки не зачитываются. Критерии оценки:

Отлично - ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

Хорошо - ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

Удовлетворительно - обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

Неудовлетворительно - обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

Оценка 3 этапа. Оцениваются знания по основным разделам челюстно-лицевой хирургии, уделяется внимание основным неотложным состояниям (купирование гипертонического криза, остановка кровотечения из различных источников, неотложная помощь при анафилактическом шоке, комах различной этиологии и т.д.)

Критерии оценок по ситуационным задачам

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5



Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется пересдача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала



По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности “Челюстно-лицевая хирургия”. В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение “Присвоить звание (квалификацию) специалиста “врач-челюстно-лицевой хирург” или “Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста “врач-челюстно-лицевой хирург”. Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

6. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся

1. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
2. Федеральный закон РФ от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 7 декабря 2011 г. N 1496н г. Москва "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях"
4. Типовая инструкция к заполнению форм первичной медицинской документации лечебно-профилактических учреждений Приказом Минздрава СССР от 04.10.1980 № 1030 (в ред. Приказов Минздрава СССР от 31.12.1987 N 1338, от 25.01.1988 N50).
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ № 170 от 27 мая 1997г «О переходе органов и учреждений здравоохранения РФ на международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра».
6. Приказ Министерства здравоохранения от 20 декабря 2012 года N 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства». 13.Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004 г. N 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи» (с изменениями от 2 августа 2010 г., 15 марта 2011 г.)
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. N 243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи населению»
8. СанПин 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекций»
9. Приказ Минздравмедпрома РФ от 16.08.1994 № 170 (ред. от 18.04.1995) "О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации"
17.Приказ Минздрава СССР от 12.07.89 N 408 "О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране»
10. Приказ МЗ РФ от 13.11.2012 г. №910н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями"
11. Методические рекомендации «Защита населения при назначении и проведении рентгенологических исследований» от 06.02.2004г. № 11-2/4-09.
12. Приказ МЗ РФ №466 от 31.12.1999 «О введении государственного статистического

наблюдения за дозами облучения персонала и населения».

13. СанПин 2.6.1.1192-03 «Гигиеническое требование к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований» от 01.05.2003г.
14. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. N 1526н «Об утверждении стандарта первичной медико – санитарной помощи при кариесе дентина».
15. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1490н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при приостановившемся кариесе и кариесе эмали".
16. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1496н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при остром некротическом язвенном гингивите"
17. Приказ от 1 июня 2006 г. N 445 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с изменениями зубов и их опорного аппарата».