

АННОТАЦИЯ
**к основной профессиональной образовательной программе высшего образования в
ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

1. Цель (миссия) ОПОП ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия подготовка квалифицированного специалиста – врача общей практики (семейного врача), обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи Квалификация, присваиваемая выпускнику – врач челюстно-лицевой хирург.

1.1. Объем ОПОП ВО

Объем программы ординатуры в соответствии с ФГОС ВО по данной специальности составляет 120 зачетных единиц вне зависимости от формы обучения, применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану.

Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 зачетных единиц.

1.2. Требования к уровню подготовки, необходимому для освоения ОПОП ВО

К освоению ОПОП ВО по специальности ординатуры 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» допускаются лица, имеющие диплом об окончании медицинского высшего учебного заведения, выданный образовательным учреждением высшего профессионального медицинского образования, имеющего лицензию на право ведения образовательной деятельности в Российской Федерации. В дипломе должна быть запись о получении высшего медицинского образования по специальности «лечебное дело» или «стоматология».

2. Задачи профессионального образования ординатора по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача челюстно-лицевого хирурга способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебной деятельности, умеющего оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при неотложных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия у взрослых и детей.
5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
6. Развитие и совершенствование профессиональных компетенций врача челюстно-лицевого хирурга в диагностической, лечебной, реабилитационной, профилактической, психологического-педагогической и организационно-управленческой деятельности.

3. Перечень планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

Процесс освоения специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» направлен на формирование следующих компетенций:

1) универсальных (УК)

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) профессиональных (ПК)

2.1 профилактическая деятельность:

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

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

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

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

2.2 диагностическая деятельность:

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

2.3 лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи (ПК-6);

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

2.4 реабилитационная деятельность:

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

2.5 психолого-педагогическая деятельность:

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

2.6 организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

4. В результате освоения ОПОП по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» ординатор должен

Знать:

- принципы управления коллективом, психологию лидерства в команде, проблемы взаимоотношения руководитель – подчинённый в медицинском коллективе; актуальные этические и деонтологические проблемы современной медицины; принципы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий;
- основы медицинского законодательства и права; политику здравоохранения; медицинскую этику и деонтологию; психологию профессионального общения; методики самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой;
- социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья в врачебной практике челюстно-лицевого хирурга;
- методы предупреждения наиболее распространенных заболеваний у взрослых, детей и подростков; мероприятия по формированию здорового образа жизни; факторы риска наиболее распространенных заболеваний и способы их устранения на амбулаторном этапе;
- принципы проведения профилактических медицинских осмотров; порядок диспансеризации и диспансерного наблюдения в условиях общей врачебной практики за здоровыми и больными с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола и возраста;
- принципы проведения противоэпидемических мероприятий, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях в рамках челюстно-лицевой хирургии;
- клинические особенности и принципы диагностики наиболее распространенных заболеваний, а также неотложных состояний у взрослых, детей, подростков и лиц пожилого возраста на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе;
- принципы лечения и тактику ведения больных с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола и возраста, в т.ч. при неотложных состояниях, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках врачебной практики хирурга стоматолога;
- принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях в рамках челюстно-лицевой хирургии;
- показания, противопоказания и современные возможности методов медицинской реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения, пациентов различных возрастных групп с наиболее распространенными заболеваниями и состояниями в рамках челюстно-лицевой хирургии;
- методы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан; организацию первичной медико-санитарной помощи населению по принципу врача челюстно-лицевого хирурга; учетно-отчетную документацию в челюстно-лицевой хирургии;
- понятие качества медицинской помощи и методы его оценки с использованием основных медико-статистических показателей при оказании первичной медико-санитарной помощи по принципу врача челюстно-лицевого хирурга;

- нормативно-правовые основы создания и функционирования службы медицины катастроф; организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время; принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации.

Уметь:

- управлять коллективом; решать этические и деонтологические проблемы; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия при оказании первичной медико-санитарной помощи по принципу врача челюстно-лицевого хирурга;
- осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой и проводить обучения работников; использовать в работе нормативные документы, регулирующие вопросы организации здравоохранения различного уровня;
- применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых, детей и подростков в врачебной практике челюстно-лицевого хирурга;
- применять методы предупреждения наиболее распространенных заболеваний у взрослых, детей и подростков; проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни; выявлять факторы риска наиболее распространенных заболеваний и применять способы их устранения на амбулаторном этапе;
- осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение в условиях челюстно-лицевой хирургии за здоровыми и больными с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола и возраста;
- проводить противоэпидемические мероприятия, организовать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях в рамках челюстно-лицевой хирургии;
- проводить диагностику, в т.ч. дифференциальную, наиболее распространенных заболеваний, а также неотложных состояний независимо от пола и возраста пациента на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом, госпитальном этапе;
- выбирать тактику и проводить лечение больных с наиболее распространенными заболеваниями и неотложными состояниями независимо от пола и возраста в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях ;
- осуществлять помощь при наиболее распространенных заболеваниях и состояниях, в т.ч. неотложных, в чрезвычайных ситуациях;
- осуществлять медицинскую реабилитацию, назначать и проводить санаторно-курортное лечение пациентам различных возрастных групп с распространенными заболеваниями и состояниями в рамках челюстно-лицевой хирургии;
- на амбулаторно-поликлиническом, госпитальном этапе формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан при оказании первичной медико-санитарной помощи населению по принципу врача челюстно-лицевого хирурга); вести учетно-отчетную документацию в челюстно-лицевой хирургии;
- участвовать в оценке качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей при оказании первичной медико-санитарной помощи по принципу врача челюстно-лицевого хирурга);
- ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; принимать управленческие решения по организации этапности оказания

медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач.

Владеть:

- методологией оценки психологической характеристики личности; методологией управления коллективом; методологией решения этических и деонтологических проблем, толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий при оказании первичной медико-санитарной помощи по принципу врача челюстно-лицевого хирурга;
- психологическими методиками профессионального общения; методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой;
- методологией формирования здорового образа жизни и предупреждения наиболее распространенных заболеваний у взрослых, детей и подростков; методикой выявления факторов риска наиболее распространенных заболеваний, способами их устранения на амбулаторном, госпитальном этапе;
- методологией проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения в условиях общей врачебной практики за здоровыми и больными с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола и возраста;
- методологией проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях в рамках челюстно-лицевой хирургии;
- методологией сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых, детей и подростков в челюстно-лицевой хирургии);
- методологией постановки диагноза наиболее распространенных заболеваний и неотложных состояний (с учетом МКБ) независимо от пола и возраста пациента на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом, госпитальном этапе;
- тактикой ведения и методологией подбора терапии больным разных возрастных групп с наиболее распространенными заболеваниями и неотложными состояниями в амбулаторно-поликлинических, стационарных условиях;
- тактикой оказания амбулаторной помощи при наиболее распространенных заболеваниях и состояниях, в т.ч. неотложных, в чрезвычайных ситуациях;
- методологией проведения медицинской реабилитации пациентов различных возрастных групп с наиболее распространенными заболеваниями и состояниями в рамках челюстно-лицевой хирургии;
- методологией формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- методикой организации и управления в сфере охраны здоровья граждан при оказании первичной медико-санитарной помощи населению по принципу врача челюстно-лицевого хирурга; методологией ведения учетно-отчетной документации в челюстно-лицевой хирургии (семейной медицине);
- методологией оценки качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей при оказании первичной медико-санитарной помощи по принципу врача челюстно-лицевого хирурга
- навыками использования нормативных документов в сфере профессиональной деятельности;
- методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения; алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях.

5. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»

В соответствии с Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования –подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры и с ФГОС ВО ординатуры по специальности содержание и организация образовательного процесса при реализации данной ОПОП ВО регламентируется учебным планом, календарным учебным графиком, рабочими программами учебных дисциплин, практик, оценочными средствами, методическими и другими материалами, обеспечивающими качество подготовки и воспитания обучающихся, а также локальными нормативными актами.

5.1 Учебный план и календарный учебный график

В календарном учебном графике отражаются периоды осуществления видов учебной деятельности и периоды каникул.

В учебном плане отображается логическая последовательность освоения блоков ОПОП ВО (дисциплин, практик), обеспечивающих формирование компетенций указывается общая трудоемкость дисциплин, практик в зачетных единицах, а также их общая и аудиторная трудоемкость в часах.

При составлении учебного плана Университет руководствовался общими требованиями к условиям реализации основных профессиональных образовательных программ, сформулированными в ФГОС ВО ординатуры по специальности.

6. Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины (модули)», включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы: «Челюстно-лицевая хирургия», «Общественное здоровье и здравоохранение», «Педагогика», «Микробиология», «Здоровый образ жизни», «Гигиена и эпидемиология ЧС», «Правовые основы оборота наркотических и психотропных лекарственных средств» и дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части : обязательные дисциплины «Лучевая диагностика в челюстно-лицевой хирургии», «Медицинская реабилитация при заболеваниях ЧЛО», «Пластическая хирургия лица и шеи», «Эндопротезирование» и дисциплины по выбору «Дематохирургия», «Костная пластика в стоматологической имплантологии».

Блок 2 «Практики», включает практики, относящиеся к базовой части программы: «Симуляционный курс» и «Производственная (челюстно-лицевая хирургия стационар) и вариативная части практики.(поликлиника)

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

7. Рабочие программы учебных дисциплин

В состав ОПОП ВО ординатуры входят рабочие программы всех учебных дисциплин как базовой, так и вариативной частей учебного плана, включая дисциплины по выбору обучающегося, а также рабочие программы практики.

Рабочие программы дисциплин (практики) содержат следующие разделы:

1. наименование дисциплины (практики);
2. цели и задачи дисциплины (практики);
3. место учебной дисциплины (практики) в структуре образовательной программы;
4. требования к результатам освоения учебной дисциплины;

- 4.1. виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины;
- 4.2. формирование у обучающихся необходимых универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций;
5. объем дисциплины (практики) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся;
6. содержание дисциплины (практики), структурированное по темам (разделам) и указанием компетенций, которые должны быть освоены при их изучении;
- 6.1. содержание разделов (модулей) дисциплины и виды занятий с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий;
- 6.2. фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (практике): примерная тематика контрольных вопросов, тестовых заданий.
7. учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины (практики): основная и дополнительная литература;
8. перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (практики);
9. перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (практике), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем;
10. материально-техническое обеспечение дисциплины (практики).

8. Условия реализации программы ординатуры

Общие условия реализации программы ординатуры

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

9. Фонды оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по освоению дисциплины (практики)

Оценка качества освоения программ ординатуры обучающимися включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию. Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируется учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий.

Для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям соответствующей ОПОП (текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация) создаются фонды оценочных средств, позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций. Фонды оценочных средств разрабатываются и утверждаются Университетом. Содержание фонда оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся максимально приближены к условиям их будущей профессиональной деятельности.

Фонд оценочных средств формируется на основе ключевых принципов оценивания:

- принцип валидности (способность оценочного средства адекватно выявить уровень сформированности требуемого качества, компетенции и др.);
- принцип критериальности (наличие четко сформулированных критерииов оценки);

- принцип соответствия содержания оценочных материалов уровням профессионального обучения;
- принцип надежности (отражает точность, степень постоянства, стабильности, устойчивости результатов оценивания при повторных предъявлениях);
- принцип максимального учета в содержании ФОС специфики и условий будущей профессиональной деятельности выпускника;
- принцип системности оценивания (циклический характер оценивания);
- принцип соответствия содержания ФОС современным научным достижениям в соответствующей сфере;
- принцип доступности ФОС на бумажных и/или электронных носителях для обучающихся, научно-педагогических работников, профессорско-преподавательского состава и учебно-вспомогательного персонала.

10. Итоговая (государственная итоговая) аттестация выпускников

Итоговая (государственная итоговая) аттестация является заключительным этапом оценки качества освоения обучающимся основной профессиональной образовательной программы и должна дать объективную оценку наличию у выпускника подготовленности к самостоятельной профессиональной деятельности.

К итоговой (государственной итоговой) аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия».

Цель итоговой (государственной итоговой) состоит в объективном выявлении уровня подготовленности выпускника к компетентностному выполнению следующих видов профессиональной деятельности:

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

Задачи итоговой (государственной итоговой) аттестации заключаются в оценке уровня сформированности у выпускников необходимых универсальных и профессиональных компетенций; в определении уровня теоретической и практической подготовки для выполнения функций профессиональной деятельности; в выявлении уровня профессиональной подготовленности к самостоятельному решению профессиональных задач различной степени сложности.

Содержание итоговой (государственной итоговой) аттестации базируется на компетенциях выпускника как совокупного ожидаемого результата образования по ОПОП.

11. Составители: Гайворонская Т.В., Уварова А.Г.

Зав. кафедрой хирургической стоматологии
и челюстно-лицевой хирургии, профессор

/Т.В.Гайворонская/