

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«27» июня 2022 г. протокол № 6

\_\_\_\_\_  
Председатель совета О.А. Милованова



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.

---

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ**

---

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования  
– программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

**Блок 1**

**Базовая часть (Б1.Б.1.1)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения

очная

Москва

2022

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия» разработана преподавателями кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

#### **Авторы рабочей программы:**

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Мантурова Наталья Евгеньевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Малаховская Вера Ивановна	д.м.н., профессор	профессор кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Гарелик Евгений Исаевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	Д.м.н., профессор	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» одобрена на заседании кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии «12» мая 2015г., протокол №6.

Обновлена и одобрена на заседании кафедры 16 июня 2016г., протокол №7.

Обновлена и одобрена на заседании кафедры 26 июня 2017 г., протокол №6.

Обновлена и одобрена на заседании кафедры 18 апреля 2018г., протокол №5.

Рабочая программа по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ**  
**УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**  
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО**  
**ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**  
**ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ**

**Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.1.1)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Челюстно-лицевая хирургия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-челюстно-лицевой хирург
Индекс дисциплины	(Б1.Б.1.1)
Курс и семестр	Первый курс, первый семестр Второй курс, третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	24 зачетных единиц
Продолжительность в часах	864
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	288
Форма контроля	Экзамен

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Челюстно-лицевая хирургия» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы:**

**сформировать знания:**

***в профилактической деятельности:***

- характеристик воздействия физических факторов на организм;
- организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;

- нормативных документов, регламентирующих профилактическую деятельность и организацию диспансеризации в медицинских учреждениях различного уровня;
- формирования диспансерных групп наблюдения и периодичности диспансеризации пациентов по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;
- содержания противоэпидемических мероприятий и этапов оказания медицинской помощи;
- клинической картины и основ диагностики особо опасных инфекционных заболеваний, клинической картины и особенностей диагностики стадий лучевой болезни;
- принципов медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;

***в диагностической деятельности:***

- современной диагностики заболеваний и повреждений, физиологических и патологических состояний пациентов по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;
- методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациентов по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;
- современных методов диагностики неотложных состояний;

***в лечебной деятельности:***

- понятий этиологии, патогенеза, морфогенеза, клинической картины заболеваний и повреждений по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;
- современных методов и средств лечения пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и челюстно-лицевой хирургической медицинской помощи;
- методики и правил оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочной медицинской помощи;

***в реабилитационной деятельности:***

- характеристики основных методов и принципов медицинской реабилитации;
- современных методов и средств реабилитации пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и челюстно-лицевой хирургической медицинской помощи;
- основ психологической адаптации и реабилитации пациента при вмешательствах в челюстно-лицевой области;
- методов применения природных лечебных факторов, лекарственных препаратов и средств немедикаментозной терапии на этапах реабилитации пациентов по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;

***в психолого-педагогической деятельности:***

- форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- методик формирования у населения, пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

***в организационно-управленческой деятельности:***

- основных принципов организации и управления диагностическими и лечебными мероприятиями по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия» в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- методов организации и проведения медицинской экспертизы пациентов после челюстно-лицевых операций;
- методов организации проверки качества оказания медицинской помощи пациентам по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;
- методов ведения учётно-отчётной документации медицинской организации;
- методов контроля выполнения должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками;
- правил работы в информационных системах и информационно-коммуникационной сети «Интернет», соблюдения основных требований информационной безопасности.

**сформировать умения:**

***в профилактической деятельности:***

- разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- проводить медицинские осмотры с учётом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;
- проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления заболеваний по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;
- назначать профилактические мероприятия пациентам с учётом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;
- проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;

***в диагностической деятельности:***

- осуществлять диагностику заболеваний и повреждений по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;
- определять объём, содержание и последовательность диагностических мероприятий;
- составлять план лечения заболеваний и повреждений с учётом диагноза, клинической картины и возраста пациента;
- определять показания и противопоказания к диагностическим методам обследования и операции;
- проводить и интерпретировать результаты исследования с использованием современной диагностической аппаратуры;

***в лечебной деятельности:***

- назначать лекарственные препараты, медицинские изделия с учётом диагноза и возраста пациента;
- назначать лечение с учётом диагноза и возраста пациента;
- оценивать эффективность и безопасность методов оперативного лечения, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий;
- определять признаки временной нетрудоспособности, обусловленные заболеваниями и повреждениями по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;
- определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме;

***в реабилитационной деятельности:***

- определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации;
- применять современные методы и средства реабилитации пациентов, нуждающихся в оказании челюстно-лицевой хирургической медицинской помощи;
- способствовать психологической адаптации и реабилитации пациента при вмешательствах в челюстно-лицевой области;
- применять природные лечебные факторы, лекарственные препараты и средства немедикаментозной терапии на этапах реабилитации пациентов по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;

***в психолого-педагогической деятельности:***

- проводить санитарно-просветительную работу по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

– способствовать формированию у населения, пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

***в организационно-управленческой деятельности:***

– контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации;

– составлять план работы и отчет о своей работе;

– вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;

– обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.

**сформировать навыки:**

– анализировать полученную от пациентов информацию;

– проведения несложных исследований с использованием диагностической аппаратуры и интерпретации полученных результатов;

– обоснования необходимости и объема лабораторных и инструментальных исследований;

– выполнения диагностических манипуляций в соответствии с квалификационной характеристикой на современном диагностическом оборудовании;

– оказания экстренной и неотложной медицинской помощи с применением современного медицинского оборудования;

– правильного применения средств индивидуальной защиты.

**Формируемые компетенции:** УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3 ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Челюстно-лицевая хирургия» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **1.2. Задачи программы:**

сформировать знания:

***в профилактической деятельности:***

- 1) характеристик воздействия физических факторов на организм;
- 2) организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;
- 3) нормативных документов, регламентирующих профилактическую деятельность и организацию диспансеризации в медицинских учреждениях различного уровня;
- 4) формирования диспансерных групп наблюдения и периодичности диспансеризации пациентов по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;
- 5) содержания противоэпидемических мероприятий и этапов оказания медицинской помощи;
- 6) клинической картины и основ диагностики особо опасных инфекционных заболеваний, клинической картины и особенностей диагностики стадий лучевой болезни;
- 7) принципов медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;

***в диагностической деятельности:***

- 1) современной диагностики заболеваний и повреждений, физиологических и патологических состояний пациентов по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;
- 2) методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациентов по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;



3) современных методов диагностики неотложных состояний;

***в лечебной деятельности:***

1) понятий этиологии, патогенеза, морфогенеза, клинической картины заболеваний и повреждений по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;

2) современных методов и средств лечения пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и челюстно-лицевой хирургической медицинской помощи;

3) методики и правил оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочной медицинской помощи;

***в реабилитационной деятельности:***

1) характеристики основных методов и принципов медицинской реабилитации;

2) современных методов и средств реабилитации пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и челюстно-лицевой хирургической медицинской помощи;

3) основ психологической адаптации и реабилитации пациента при вмешательствах в челюстно-лицевой области;

4) методов применения природных лечебных факторов, лекарственных препаратов и средств немедикаментозной терапии на этапах реабилитации пациентов по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;

***в психолого-педагогической деятельности:***

1) форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

2) методик формирования у населения, пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

***в организационно-управленческой деятельности:***

1) основных принципов организации и управления диагностическими и лечебными мероприятиями по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия» в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

2) методов организации и проведения медицинской экспертизы пациентов после челюстно-лицевых операций;

3) методов организации проверки качества оказания медицинской помощи пациентам по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;

4) методов ведения учётно-отчётной документации медицинской организации;

5) методов контроля выполнения должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинским работниками;

6) правил работы в информационных системах и информационно-коммуникационной сети «Интернет», соблюдения основных требований информационной безопасности.

**сформировать умения:**

***в профилактической деятельности:***

1) разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

2) проводить медицинские осмотры с учётом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;

3) проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления заболеваний по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;

4) назначать профилактические мероприятия пациентам с учётом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;

5) проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;

***в диагностической деятельности:***

1) осуществлять диагностику заболеваний и повреждений по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;

2) определять объём, содержание и последовательность диагностических мероприятий;

3) составлять план лечения заболеваний и повреждений с учётом диагноза, клинической картины и возраста пациента;

4) определять показания и противопоказания к диагностическим методам обследования и операции;

5) проводить и интерпретировать результаты исследования с использованием современной диагностической аппаратуры;

***в лечебной деятельности:***

1) назначать лекарственные препараты, медицинские изделия с учётом диагноза и возраста пациента;

2) назначать лечение с учётом диагноза и возраста пациента;

3) оценивать эффективность и безопасность методов оперативного лечения, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий;

14) определять признаки временной нетрудоспособности, обусловленные заболеваниями и повреждениями по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;

5) определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

6) выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;

17) выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме;

***в реабилитационной деятельности:***

1) определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации;

2) применять современные методы и средства реабилитации пациентов, нуждающихся в оказании челюстно-лицевой хирургической медицинской помощи;

3) способствовать психологической адаптации и реабилитации пациента при вмешательствах в челюстно-лицевой области;

4) применять природные лечебные факторы, лекарственные препараты и средства немедикаментозной терапии на этапах реабилитации пациентов по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;

***в психолого-педагогической деятельности:***

1) проводить санитарно-просветительную работу по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

2) способствовать формированию у населения, пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

***в организационно-управленческой деятельности:***

1) контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации;

2) составлять план работы и отчет о своей работе;

3) вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;

4) обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.

**сформировать навыки:**

1) анализировать полученную от пациентов информацию;

2) проведения несложных исследований с использованием диагностической аппаратуры и интерпретации полученных результатов;

3) обоснования необходимости и объема лабораторных и инструментальных исследований;

4) выполнения диагностических манипуляций в соответствии с квалификационной характеристикой на современном диагностическом оборудовании;

5) оказания экстренной и неотложной медицинской помощи с применением современного медицинского оборудования;

6) правильного применения средств индивидуальной защиты.

**1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы:** 24 зачетные единицы, что составляет 864 академических часа.

**1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

1) Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1112 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный № 34415);

2) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении положения об организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 27.06.2012, регистрационный № 24726)

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

**2.1.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

1) готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

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

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

**2.2.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

***в профилактической деятельности:***

1) готовностью 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);

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

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

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

**в диагностической деятельности:**

5) готовностью 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);

**в лечебной деятельности:**

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

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

**в реабилитационной деятельности:**

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

**в психолого-педагогической деятельности:**

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

**в организационно-управленческой деятельности:**

10) готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

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

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

### 2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> - сущности методов системного анализа, системного синтеза.	Т/К <sup>1</sup>
	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; - анализировать и систематизировать поступающую информацию; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации по профессиональным	Т/К

<sup>1</sup> Т/К – текущий контроль

	<p>проблемам;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.</li> </ul>	
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- решение учебных и профессиональных задач.</li> </ul>	П/А <sup>2</sup>
УК-2	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- понятия толерантности;</li> <li>- проблемы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий пациентов;</li> <li>- социальных особенностей контингента пациентов;</li> <li>- национальных особенностей различных народов, религий;</li> <li>- психологических, социологических закономерностей и принципов межличностного воздействия.</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах;</li> <li>- терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, обычаям и верованиям.</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- владения методиками социального взаимодействия с людьми разных социальных групп.</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- взаимодействие с людьми разных возрастных и социальных групп.</li> </ul>	П/А
УК-3	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- психологии личности и характера;</li> <li>- особенностей мотивационной сферы личности;</li> <li>- основных составляющих коммуникативной компетенции;</li> <li>- современных теорий обучения;</li> <li>- особенностей обучения взрослых.</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять индивидуальные психологические особенности личности пациента и типичные психологические защиты;</li> <li>- формировать положительную мотивацию пациента к лечению;</li> <li>- достигать главные цели педагогической деятельности врача;</li> <li>- решать педагогические задачи в лечебном процессе.</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- эффективной коммуникации на основе знаний техник и приёмов общения;</li> <li>- обучения и развития пациентов в лечебном процессе.</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам.</li> </ul>	П/А
ПК-1	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе</li> </ul>	Т/К

<sup>2</sup> П/А – промежуточная аттестация

	программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.	
	<u>Умения:</u> - пропагандировать здоровый образ жизни, в том числе снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - обучать пациентов контролировать своё заболевание; - оценивать эффективность профилактических мероприятий, индивидуальных факторов риска пациентов.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; - проводить медицинские осмотры с учётом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	П/А
ПК-2	<u>Знания:</u> - законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарных правил и норм; - нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; - принципов диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и повреждениями по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами.	Т/К
	<u>Умения:</u> - проводить медицинские осмотры с учётом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами; - проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления заболеваний по специальности «Челюстно-лицевая хирургия», основных факторов риска их развития.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - проведения медицинского осмотра; - проведения диспансеризации.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления заболеваний по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»; - назначать профилактические мероприятия пациентам с учётом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;	П/А
ПК-3	<u>Знания:</u> - правил проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий;	Т/К

	- принципов применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний.	
	<u>Умения:</u> - организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных болезней у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - использовать в практической деятельности стандарты оказания медицинских услуг; - организовывать работу по индивидуализированной иммунопрофилактике; - убеждать пациентов проводить иммунопрофилактику; - оказывать экстренную медицинскую помощь при аллергических реакциях.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; - организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствий и иных чрезвычайных ситуаций.	П/А
ПК-4	<u>Знания:</u> - показателей здоровья и их характеристики; - методов учета и оценки показателей здоровья; - социально-гигиенических методик сбора информации о показателях здоровья населения; - принципов медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения.	Т/К
	<u>Умения:</u> - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; - вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; - выбирать необходимые социально-гигиенические методики для медико-статистического анализа показателей здоровья.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - использования компьютерной техники и программ для проведения медико-статистического анализа показателей здоровья.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - сбор информации о показателях здоровья населения и ее первичный медико-статистический анализ.	П/А



ПК-5	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядка оказания помощи пациентам с заболеваниями и повреждениями по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;</li> <li>- клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания помощи пациентам по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;</li> <li>- методик сбора информации у больных по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;</li> <li>- анатомию топографических и возрастных особенностей человека;</li> <li>- критериев определения показаний к различным видам челюстно-лицевых операций;</li> <li>- принципов определения функционального и эстетического дефекта в каждом конкретном случае;</li> <li>- значения специальных и дополнительных методов исследования, принципов выбора показаний для их применения;</li> <li>- международной классификации болезней;</li> <li>- состояний, требующих экстренной медицинской помощи.</li> </ul>	Т/К П/А
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценить тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации;</li> <li>- составлять план лабораторного, функционального, инструментального обследования;</li> <li>- определить объём и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их целесообразность;</li> <li>- анализировать гистофизиологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека;</li> <li>- анализировать результаты рентгенологического обследования пациентов;</li> <li>- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах пациентов;</li> <li>- определить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста;</li> <li>- формулировать в своих заключениях диагностическое решение (предварительный или клинический диагноз) в соответствии с требованиями МКБ-10.</li> </ul>	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определения топографических контуров органов и основных сосудистых и нервных стволов;</li> <li>- владения методами врачебного обследования и оценки данных физического состояния больного;</li> <li>- клинической оценки результатов, распространённых в клинической практике диагностических методов исследований;</li> <li>- клинического анализа и прогнозирования при проведении челюстно-лицевых операций;</li> <li>- осуществления своевременной диагностики и оказания экстренной помощи при неотложных состояниях;</li> </ul>	Т/К П/А

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- работы в сети «Интернет» для профессиональной деятельности;</li> <li>- постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов.</li> </ul>	
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявление и анализ у пациентов симптомов и синдромов заболевания;</li> <li>- постановка предварительного и окончательного диагнозов и их формулировка в соответствии с МКБ-10 на основании комплексного анализа симптоматики заболевания и результатов дополнительных исследований.</li> </ul>	П/А
ПК-6	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современных методов и средств лечения и реабилитации пациентов, нуждающихся в оказании челюстно-лицевой хирургической медицинской помощи у взрослых, лиц пожилого и старческого возраста;</li> <li>- основ психологической адаптации и реабилитации пациента при вмешательствах в челюстно-лицевой области.</li> </ul>	Т/К П/А
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретировать результаты инструментальных исследований (ультразвукового, рентгеновского, магнитно-резонансной томографии, электромиографии, ангиографии);</li> <li>- определять объем клиничко-лабораторного обследования пациентов при челюстно-лицевых операциях;</li> <li>- выявлять основные жалобы, проводить дифференциальную диагностику при наличии показаний к проведению челюстно-лицевых операций;</li> <li>- проводить обследование и определять тактику лечения у пациентов с врожденными деформациями, травмами, опухолями, острыми воспалительными заболеваниями и нейропатиями;</li> <li>- выявлять показания и противопоказания к челюстно-лицевой операции и выбирать правильную тактику хирургического вмешательства;</li> <li>- определять тяжесть и вид травмы, объем обследования и лечебную тактику при ожогах, переломах костей, дефектах тканей;</li> <li>- на основании обследования, определения показаний и учёта противопоказаний выбрать оптимальный метод операции для пациента по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия».</li> </ul>	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- стандартного обследования хирургических пациентов;</li> <li>- специфического обследования хирургических пациентов;</li> <li>- устранения рубцов; замещения дефектов различных видов тканей;</li> </ul>	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оперировать пациентов с показаниями для челюстно-лицевых операций;</li> <li>- готовность выполнять на современном уровне основные лечебные мероприятия при наличии показаний для проведения</li> </ul>	Т/К П/А

	челюстно-лицевых операций.	
ПК-7	<u>Знания:</u> - проведения реанимационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время; - особенностей проведения интенсивной терапии.	Т/К
	<u>Умения:</u> - оценить объём травмы с целью выбора адекватного метода обезболивания, объём возможной кровопотери, определить необходимость и методы её коррекции; - осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценить тяжесть состояния больного при неотложных и угрожающих жизни состояниях, определить необходимость и этапность оказания медицинской помощи; - определить объём и последовательность специальных диагностических и лечебных мероприятий при неотложных и угрожающих жизни состояниях, оценить их целесообразность.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - оказания экстренной и неотложной медицинской помощи с применением современного медицинского оборудования; - правильного применения средств индивидуальной защиты.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведение экстренных мероприятий неотложной медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни пациента.	П/А
ПК-8	<u>Знания:</u> - основных методов и принципов медицинской реабилитации; - методов и средств немедикаментозной терапии, механизмов действия и изменений, возникающих в тканях; - принципов и теоретического обоснования санаторно-курортного лечения; - показаний и противопоказаний к применению природных лечебных факторов, лекарственных препаратов и средств немедикаментозной терапии на этапах реабилитации.	Т/К П/А
	<u>Умения:</u> - составить план комплексной реабилитации пациентов с заболеваниями и повреждениями по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»; - выбрать отдельные методы немедикаментозного лечения и обосновать необходимость их применения в раннем и отдаленном послеоперационных периодах; - оценить необходимость и назначить санаторно-курортное лечение в отдаленном послеоперационном периоде у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - проведения несложных реабилитационных мероприятий после челюстно-лицевых операций; - назначения медикаментозного лечения после челюстно-лицевых операций; - рекомендации физиотерапевтического лечения после челюстно-лицевых операций	Т/К П/А

	<u>Опыт деятельности:</u> - участие в планировании комплекса мероприятий медицинской реабилитации пациентов по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия».	П/А
ПК-9	<u>Знания:</u> - основ здорового образа жизни; - основ наркологии и токсикологии; - содержания Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия табачного дыма и последствий потребления табака»; - морально-этических норм, правил и принципов профессионального врачебного поведения; - прав пациента и врача; - индивидуальных особенностей психики детей, подростков и взрослого человека; - психологии личности и малых групп.	Т/К
	<u>Умения:</u> - вести санитарно-просветительскую работу с пациентами и членами их семей; - использовать принципы здорового образа жизни в своей повседневной профессиональной деятельности; - профессионального общения с пациентами и членами их семей; - разрешения конфликтных ситуаций в сфере профессиональной деятельности.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - формирования, поддержания и развития здорового образа жизни пациентов; - выявления и анализа причин вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; - изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; - соблюдения врачебной деонтологии и медицинской этики; - информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведение агитационной работы среди пациентов и здорового населения, направленной на разъяснение и мотивацию к формированию здорового образа жизни.	П/А
ПК-10	<u>Знания:</u> - общих вопросов организации медицинской помощи населению; - должностных обязанностей медицинских работников в медицинских организациях; - особенностей ведения медицинской документации; - законодательства в сфере охраны здоровья и нормативных правовых актов, определяющих деятельность медицинских организаций.	Т/К
	<u>Умения:</u> - анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и	Т/К

	<p>смертности населения обслуживаемой территории;</p> <p>- контролировать качество ведения медицинской документации.</p>	
	<p><u>Навыки:</u></p> <p>- заполнения медицинской документации и контроля качества ведения медицинской документации.</p>	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>- осуществление организационно-управленческой деятельности;</p> <p>- ведение документации, необходимой для проведения медико-социальной экспертизы.</p>	П/А
ПК-11	<p><u>Знания:</u></p> <p>- критериев оценки качества медицинской помощи;</p> <p>- основных методов оценки качества оказания медицинской помощи;</p> <p>- понятия и характеристики «качества медицинских услуг» в зависимости от их вида и объема;</p> <p>- стандартов и систем управления качеством медицинских услуг в сфере пластической хирургии;</p> <p>- задач и методов медицинской статистики, способов статистической обработки данных;</p> <p>- принципов и методов экспертизы качества медицинских услуг.</p>	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <p>- анализировать качество оказания медицинской помощи;</p> <p>- применять на практике основные способы статистической обработки показателей качества оказания медицинской помощи;</p> <p>- осуществить первичную медицинскую экспертизу качества оказания медицинской помощи.</p>	Т/К
	<p><u>Навыки:</u></p> <p>- применения компьютерных технологий для экспертной оценки и статистической обработки показателей качества медицинской помощи.</p>	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>- проведение первичной экспертизы качества оказания медицинской помощи с использованием медико-статистических методов обработки и анализа показателей.</p>	П/А
ПК-12	<p><u>Знания:</u></p> <p>- принципов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;</p> <p>- принципов сортировки раненых с повреждениями.</p>	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <p>- организовать потоки пациентов в зависимости от рода воздействующего агента и вида травмы (механической травмы, термической травмы, обморожения, химического или радиационного повреждения);</p> <p>- организовать работу структурных подразделений для оказания неотложной медицинской помощи;</p> <p>- организовать работу среднего и младшего медицинского персонала при чрезвычайных ситуациях.</p>	Т/К
	<p><u>Навыки:</u></p> <p>- сортировки раненых с повреждениями органов и тканей.</p>	Т/К

	<u>Опыт деятельности:</u> - организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации, с использованием ситуационных задач.	П/А
--	---	-----

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
<b>Б1.Б.1.1.1</b>	<b>Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях</b>	<b>УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-10</b>
Б1.Б.1.1.1.1	Теоретические основы организации здравоохранения и общественного здоровья	ПК-10
Б1.Б.1.1.1.2	Организационно-функциональная структура системы здравоохранения Российской Федерации	ПК-10
Б1.Б.1.1.1.3	Знания для оценки и анализа различных социальных тенденций, явлений и медицинских фактов	УК-1
Б1.Б.1.1.1.4	Проблемы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий контингента населения; социальных особенностей различных контингентов	УК-2
Б1.Б.1.1.1.5	Осуществление 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
<b>Б1.Б.1.1.2</b>	<b>Организация медицинской помощи населению Российской Федерации</b>	<b>ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12</b>
Б1.Б.1.1.2.1	Организация первичной медико-санитарной помощи, в том числе врачебной, доврачебной, специализированной	ПК-10
Б1.Б.1.1.2.2	Распространенность заболеваний, требующих вмешательства челюстно-лицевого хирурга	ПК-4
Б1.Б.1.1.2.3	Организация стационарной помощи при обширных дефектах тканей	ПК-10
Б1.Б.1.1.2.4	Участие челюстно-лицевого хирурга в профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации населения	ПК-2
Б1.Б.1.1.2.5	Эпидемиология инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, методы осуществления противозидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций	ПК-3
Б1.Б.1.1.2.6	Сбор и анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности среди прикрепленного контингента	ПК-4
Б1.Б.1.1.2.7	Международная классификации болезней в челюстно-лицевой хирургии	ПК-5
Б1.Б.1.1.2.8	Принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие врача-челюстно-лицевого хирурга в медицинской эвакуации	ПК-7

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>	<b>Индексы компетенций</b>
Б1.Б.1.1.2.9	Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»	ПК-9
Б1.Б.1.1.2.10	Принципы управления, применяемые в деятельности учреждений и организаций (подразделений)	ПК-10
Б1.Б.1.1.2.11	Знания для оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ПК-11
Б1.Б.1.1.2.12	Организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	ПК-12
<b>Б1.Б.1.1.3</b>	<b>Организация челюстно-лицевой хирургии в Российской Федерации</b>	<b>УК-2; УК-3; ПК-10</b>
Б1.Б.1.1.3.1	Роль и место челюстно-лицевой хирургии в структуре оказания специализированной помощи населению	ПК-10
Б1.Б.1.1.3.1.1	Понятия, цель, задачи челюстно-лицевой хирургии	ПК-10
Б1.Б.1.1.3.1.2	Основные принципы организации работы отделения челюстно-лицевой хирургии	ПК-10
Б1.Б.1.1.3.1.3	Основные направления организации работы главного специалиста	ПК-10
Б1.Б.1.1.3.1.4	Вопросы законодательства в области челюстно-лицевой хирургии	ПК-10
Б1.Б.1.1.3.2	Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-челюстно-лицевого хирурга	УК-2
Б1.Б.1.1.3.3	Педагогическая деятельность в организации работы врача-челюстно-лицевого хирурга	УК-3
<b>Б1.Б.1.1.4</b>	<b>Общие положения и основы челюстно-лицевой хирургии.</b>	<b>УК-1; УК-2; УК-3; ПК-5; ПК-6</b>
Б1.Б.1.1.4.1	Понятие, цель и задачи челюстно-лицевой хирургии	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.4.2	Топографо-анатомические особенности челюстно-лицевой области	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.4.3	Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.4.4	Топографическая анатомия и оперативная хирургия верхней зоны лица	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.4.5	Клиническая анатомия поверхностных тканей средней зоны лица	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-5; ПК-6
<b>Б1.Б.1.1.5</b>	<b>Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области</b>	<b>ПК-5; ПК-6</b>
Б1.Б.1.1.5.1	Показания и планирование восстановительных челюстно-лицевых операций	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.5.2	Пластика местными тканями	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.5.2.1	Виды пластики лоскутом на ножке	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.5.2.2	Свободная пересадка кожи	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.5.2.3	Свободная пересадка опорных тканей	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.5.2.4	Оснащение для микрохирургической операции	ПК-5; ПК-6

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>	<b>Индексы компетенций</b>
Б1.Б.1.1.5.2.5	Специальные вопросы микрохирургической пересадки свободных лоскутов	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.5.2.6	Микрохирургическая аутотрансплантация тканей	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.5.3	Восстановление отдельных участков лица	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.5.3.1	Теоретические аспекты трансплантации и имплантации	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.5.3.2	Импантация	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.5.4	Материалы для челюстно-лицевых хирургов	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.5.5	Заживление ран челюстно-лицевой области	ПК-5; ПК-6
<b>Б1.Б.1.1.6</b>	<b>Травматические повреждения челюстно-лицевой области</b>	<b>ПК-5; ПК-6;</b>
Б1.Б.1.1.6.1	Травма мягких тканей	ПК-5; ПК-6;
Б1.Б.1.1.6.1.1	Дефекты мягких тканей лица	ПК-5; ПК-6;
Б1.Б.1.1.6.2	Огнестрельная травма лица	ПК-5; ПК-6;
Б1.Б.1.1.6.3	Термическая и химическая травма лица	ПК-5; ПК-6;
Б1.Б.1.1.6.4	Переломы челюстей и орбиты	ПК-5; ПК-6;
Б1.Б.1.1.6.4.1	Переломы верхней челюсти и орбиты	ПК-5; ПК-6;
Б1.Б.1.1.6.4.2	Переломы нижней челюсти	ПК-5; ПК-6;
Б1.Б.1.1.6.5	Осложнения после различных видов травм лица	ПК-5; ПК-6;
Б1.Б.1.1.6.5.1	Осложнения при переломах нижней челюсти	ПК-5; ПК-6;
Б1.Б.1.1.6.5.2	Осложнения при переломах верхней челюсти	ПК-5; ПК-6;
Б1.Б.1.1.6.5.3	Осложнения при переломах костей носа	ПК-5; ПК-6;
<b>Б1.Б.1.1.7</b>	<b>Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области</b>	<b>ПК-5; ПК-6;</b>
Б1.Б.1.1.7.1	Воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области	ПК-5; ПК-6;
Б1.Б.1.1.7.1.1	Синуситы	ПК-5; ПК-6;
Б1.Б.1.1.7.1.2	Периодонтиты, перикоронариты, периоститы	ПК-5; ПК-6;
Б1.Б.1.1.7.1.3	Остеомиелиты	ПК-5; ПК-6;
Б1.Б.1.1.7.2	Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	ПК-5; ПК-6;
<b>Б1.Б.1.1.8</b>	<b>Доброкачественные и злокачественные опухоли челюстно-лицевой области</b>	<b>ПК-5; ПК-6</b>
Б1.Б.1.1.8.1	Доброкачественные опухоли мягких тканей	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.8.2	Доброкачественные остеогенные опухоли и опухолеподобные образования челюстей	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.8.3	Одонтогенные опухоли и опухолеподобные образования челюстей	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.8.4	Предраковые заболевания красной каймы	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.8.5	Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.8.6	Предраковые заболевания кожи	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.8.7	Злокачественные опухоли слизистой оболочки полости рта	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.8.8	Злокачественные опухоли слюнных желез	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.8.9	Злокачественные опухоли кожи	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.8.10	Злокачественные опухоли верхней челюсти	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.8.11	Злокачественные опухоли нижней челюсти	ПК-5; ПК-6
<b>Б1.Б.1.1.9</b>	<b>Заболевания височно-нижечелюстного сустава и слюнных желез</b>	<b>ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-11</b>
Б1.Б.1.1.9.1	Артриты острые и хронические, инфекционные и травматические	ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-11



Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.9.2	Артрозы деформирующие, склерозирующие	ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-11
Б1.Б.1.1.9.3	Анкилозы фиброзные и костные	ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-11
Б1.Б.1.1.9.4	Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава	ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-11
Б1.Б.1.1.9.5	Воспалительные заболевания слюнных желез	ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-11
Б1.Б.1.1.9.6	Реабилитация пациента после лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава и слюнных желез	ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-11
Б1.Б.1.1.9.7	Оценка качества лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава и слюнных желез	ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-11

#### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1. Сроки обучения:** первый и третий семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

**4.2. Промежуточная аттестация:** экзамен (в соответствии с учебным планом основной программы)

##### Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>384</b>
- лекции	32
- семинары	100
- практические занятия	252
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	<b>192</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	192
<b>Итого:</b>	<b>576 академ. час. / 16 з. ед.</b>

##### Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>192</b>
- лекции	16
- семинары	56
- практические занятия	120
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:</b>	<b>96</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	96
<b>Итого:</b>	<b>288 академ. час. / 8 з. ед.</b>

#### 4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов	Индексы
-----	-----------------------------	--------------	---------

		Л <sup>3</sup>	СЗ <sup>4</sup>	ПЗ <sup>5</sup>	СР <sup>6</sup>	формируемых компетенций
<b>Первый семестр</b>						
Б1.Б.1.1.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях	2	4	8	34	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-10
Б1.Б.1.1.2	Организация медицинской помощи населению Российской Федерации	6	2	8	32	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12
Б1.Б.1.1.3	Организация челюстно-лицевой хирургии в Российской Федерации	4	10	8	30	УК-2; УК-3; ПК-10
Б1.Б.1.1.4	Общие положения и основы челюстно-лицевой хирургии	8	6	74	32	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.5	Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области	8	4	78	32	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.6	Травматические повреждения челюстно-лицевой области	4	4	76	32	ПК-5; ПК-6
<b>Итого за семестр</b>		<b>32</b>	<b>100</b>	<b>252</b>	<b>192</b>	

#### Третий семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л	СЗ	ПЗ	СР	
Б1.Б.1.1.7	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	6	20	43	40	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.8	Доброкачественные и злокачественные опухоли челюстно-лицевой области	6	22	43	40	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.9	Заболевания височно-нижечелюстного сустава и слюнных желез	4	14	34	16	ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-11
<b>Итого за семестр</b>		<b>16</b>	<b>56</b>	<b>120</b>	<b>96</b>	

#### 4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

#### Тематика лекционных занятий:

##### Первый семестр (32 акад. часа)

- 1) Значение толерантности и деонтологии в работе челюстно-лицевого хирурга.
- 2) Показатели общественного здоровья и факты, на них влияющие.
- 3) Закономерности формирования здорового образа жизни.

<sup>3</sup> Л - лекции

<sup>4</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>5</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>6</sup> СР – самостоятельная работа

- 4) Организация первичной медико-санитарной помощи, в том числе врачебной, доврачебной, специализированной.
- 5) Распространенность заболеваний челюстно-лицевой области.
- 6) Понятия, цель, задачи челюстно-лицевой хирургии.
- 7) Вопросы законодательства в области челюстно-лицевой хирургии.
- 8) Показания и планирование восстановительных операций в челюстно-лицевой области.
- 9) Свободная пересадка кожи.
- 10) Свободная пересадка опорных тканей.
- 11) Пластика местными тканями.
- 12) Виды пластики лоскутом на ножке.
- 13) Теоретические аспекты трансплантации и имплантации.
- 14) Имплантация в челюстно-лицевой хирургии.
- 15) Специальные вопросы микрохирургической пересадки свободных лоскутов.
- 16) Микрохирургическая аутотрансплантация тканей в челюстно-лицевой хирургии.

### **Третий семестр (16 часов)**

- 1) Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.
- 2) Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.
- 3) Травма мягких тканей лица.
- 4) Дефекты мягких тканей лица.
- 5) Осложнения после различных видов травм лица.
- 6) Доброкачественные остеогенные опухоли и опухолеподобные образования челюстей.
- 7) Одонтогенные опухоли и опухолеподобные образования челюстей.
- 8) Реабилитация пациента после лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава и слюнных желез.

### **4.5. Семинарские занятия**

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

### **Тематика семинарских занятий:**

#### **Первый семестр (100 акад. час.)**

- 1) Основы организации здравоохранения и общественного здоровья в Российской Федерации.
- 2) Организационно-функциональная структура системы здравоохранения Российской Федерации.

3) Знания для оценки и анализа различных социальных тенденций, явлений и медицинских фактов применительно к челюстно-лицевой хирургии.

4) Толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий контингента; социальных особенностей пациентов с повреждениями и заболеваниями челюстно-лицевой области.

5) Организация первичной медико-санитарной помощи, в том числе врачебной, доврачебной, специализированной.

6) Основные принципы организации работы отделения челюстно-лицевой хирургии.

7) Участие челюстно-лицевого хирурга в профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации населения.

8) Эпидемиология инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, методы осуществления противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций.

9) Сбор и анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности среди прикрепленного контингента по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия».

10) Основы международной классификации болезней в челюстно-лицевой хирургии.

11) Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний челюстно-лицевой области.

12) Принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие врача-челюстно-лицевого в медицинской эвакуации.

13) Принципы управления, применяемые в деятельности учреждений и организаций (подразделений) по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия».

14) Знания для оценки качества оказания медицинской помощи по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия» с использованием основных медико-статистических показателей.

15) Организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

16) Роль и место челюстно-лицевой хирургии в структуре оказания специализированной помощи населению.

17) Основные направления организации работы главного специалиста.

18) Основные принципы организации работы отделения челюстно-лицевой хирургии.

19) Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-челюстно-лицевого хирурга.

20) Основные принципы организации работы отделения челюстно-лицевой хирургии.

21) Педагогическая деятельность в организации работы врача-челюстно-лицевого хирурга.

22) Топографо-анатомические особенности челюстно-лицевой области.

- 23) Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи.
- 24) Клиническая анатомия поверхностных тканей средней зоны лица.
- 25) Восстановление отдельных участков лица.
- 26) Материалы для челюстно-лицевых хирургов.
- 27) Специальные вопросы микрохирургической пересадки свободных лоскутов для пластики дефектов челюстно-лицевой области.
- 28) Оснащение для микрохирургической операции.
- 29) Заживление ран челюстно-лицевой области.

### **Третий семестр (56 акад. час.)**

- 1) Переломы верхней челюсти и орбиты.
- 2) Переломы нижней челюсти.
- 3) Осложнения при переломах нижней челюсти.
- 4) Осложнения при переломах верхней челюсти.
- 5) Осложнения при переломах костей носа.
- 6) Синуситы.
- 7) Периодонтиты, перикоронариты, периоститы.
- 8) Остеомиелиты.
- 9) Доброкачественные опухоли мягких тканей.
- 10) Предраковые заболевания красной каймы.
- 11) Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта
- 12) Предраковые заболевания кожи.
- 13) Злокачественные опухоли слизистой оболочки полости рта
- 14) Злокачественные опухоли слюнных желез.
- 15) Злокачественные опухоли верхней челюсти.
- 16) Злокачественные опухоли нижней челюсти.
- 17) Артриты височно-нижечелюстного сустава острые и хронические, инфекционные и травматические.
- 18) Артрозы височно-нижечелюстного сустава деформирующие, склерозирующие.
- 19) Анкилозы височно-нижечелюстного сустава фиброзные и костные.
- 20) Дисфункция височно-нижечелюстного сустава.
- 21) Воспалительные заболевания слюнных желез.
- 22) Оценка качества лечения заболеваний височно-нижечелюстного сустава и слюнных желез.

### **4.6. Практические занятия**

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

### **Тематика практических занятий:**

#### **Первый семестр (252 акад. час.)**

- 1) Оформление истории болезни в электронном виде.

2) Планирование работы отделения челюстно-лицевой хирургии для пациентов с различными видами операций.

3) Оценка качества врача-челюстно-лицевого хирурга.

4) Физикальное обследование пациента на консультативном приёме.

5) Приёмы сердечно-лёгочной реанимации.

6) Приёмы оказания медицинской помощи пациентам при травмах.

7) Осмотр ЛОР-органов (у пациентов с посттравматическими изменениями или после удаления опухоли) в соответствии с компетенциями врача-челюстно-лицевого хирурга.

8) Осмотр органов зрения (у пациентов с посттравматическими изменениями или после удаления опухоли) в соответствии с компетенциями врача-челюстно-лицевого хирурга.

9) Исследование неврологического статуса пациента в соответствии с компетенциями врача-челюстно-лицевого хирурга.

10) Осмотр пациента с посттравматическими изменениям костей лицевого отдела черепа.

11) Осмотр пациентов при подготовке к операциям на челюстно-лицевой области.

12) Обследование периферических сосудов пациента с помощью портативного сосудистого доплера.

13) Определение объёма клиничко-лабораторного обследования пациента при челюстно-лицевых операциях.

14) Проведение обследования и определение тактики лечения у пациентов с травмами и опухолями челюстно-лицевой области.

15) Интерпретация результатов инструментальных исследований (ультразвукового, рентгеновского, магнитно-резонансной томографии ангиографии, нейронографии)

16) Определение показаний и противопоказаний к челюстно-лицевой операции.

17) Определение тяжести и вида травмы, объёма обследования и лечебной тактики при ожогах, переломах костей, дефектах тканей челюстно-лицевой области.

18) Шов кожи узловый.

19) Шов кожи непрерывный.

20) Внутрикожный вид шва.

21) Выкраивание треугольных лоскутов покровных тканей.

22) Пластика линейного дефекта тканей встречными кожными лоскутами.

23) Выкраивание покровных тканей для пластики дефекта круглой формы.

24) Раскрой покровных тканей для формирования лоскута на широкой питающей ножке.

25) Укрытие дефекта тканей донорского места после формирования лоскута на широкой питающей ножке.

26) Ротация лоскутов покровных тканей на широкой питающей ножке.

27) Свободная пересадка кожи.

28) Освоение методов пластики при парезе мимических мышц.

29) Методы резекции кости.

30) Интрамедуллярный остеосинтез.

- 31) Транссоссальный остеосинтез.
- 32) Остеосинтез металлической пластинкой.
- 33) Шинирование верхней челюсти при переломах.
- 34) Шинирование нижней челюсти при переломах.
- 35) Экстракция зубов при переломах верхней или нижней челюсти.
- 36) Методы пластики кости челюстно-лицевой области.

### **Третий семестр (120 акад. час.)**

- 1) Микрохирургическая техника. Оснащение микрохирургической операционной.
- 2) Микрохирургическая техника. Подготовка к работе и настройка операционного микроскопа.
- 3) Микрохирургическая техника. Настройка операционного микроскопа под личные параметры.
- 4) Микрохирургическая техника. Ориентация пальцев кисти в операционном поле.
- 5) Микрохирургическая техника. Узловой шов.
- 6) Микрохирургическая техника. Непрерывный обвивной шов.
- 7) Микрохирургическая техника. Анастомоз по типу «конец-в-конец».
- 8) Микрохирургическая техника. Анастомоз по типу «конец-в-бок».
- 9) Микрохирургическая техника. Анастомоз по типу «бок-в-бок».
- 10) Микрохирургическая техника. Методы пластики сосудов.
- 1) Микрохирургическая техника. Стволовой невролиз.
- 12) Микрохирургическая техника. Эпипериневральный шов нерва.
- 13) Микрохирургическая техника. Пластика нерва.

### **4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

### **Тематика самостоятельной работы ординаторов:**

#### **Первый семестр (192 акад. час.)**

1) Проведение опроса пациентов на консультативном приёме и проходящих лечение по удовлетворённости, доступности и качества оказания медицинской помощи.

2) Разработка предложений по внедрению в практику новых методов организации врача-челюстно-лицевого хирурга с целью повышения качества медицинской помощи.

3) Разработка оценок компетенции врача – челюстно-лицевого хирурга по лечению пациентов с нозологическими формами, входящими в специальность «Челюстно-лицевая хирургия».

4) Представление структуры вредных привычек пациентов на консультативном приёме и проходящих лечение.

5) Интерпретация данных рентгеномографии.

6) Интерпретация данных магнитно-резонансной томографии.

7) Интерпретация данных ультразвукового исследования.

8) Интерпретация данных электронейромиографии.

9) Составление клинических задач с использованием лабораторных, инструментальных методов исследования с описанием клинической ситуации.

10) Представление плана проведения занятий со средним медицинским персоналом по применению методов лечения в условиях первичной медико-санитарной помощи.

11) Представление варианта рекомендаций пациенту и его родственникам после операций на лице.

12) Написание реферата на тему «Топографо-анатомические особенности челюстно-лицевой области».

13) Написание реферата на тему «Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи».

14) Написание реферата на тему «Клиническая анатомия поверхностных тканей средней зоны лица».

15) Написание реферата на тему «Заживление ран челюстно-лицевой области».

16) Представление рецензии периодической печати о микрохирургической аутотрансплантации тканей при пластике дефектов тканей челюстно-лицевой области.

#### **Третий семестр (96 акад. час.)**

1) Написание реферата на тему «Диагностика и хирургическое лечение переломов орбитальной области»

2) Написание реферата на тему «Диагностика и лечение переломов верхней и нижней челюсти»



3) Написание реферата на тему «Огнестрельная, термическая и химическая травма лица».

4) Представление данных клинического наблюдения пациентов с периодонтитом.

5) Написание реферата на тему «Диагностика и лечение флегмон челюстно-лицевой области».

6) Написание реферата на тему «Диагностика и лечение периоститов верхней и нижней челюсти».

7) Написание реферата на тему «Реабилитация больного в послеоперационном и отдалённом периодах после операции на челюстно-лицевой области».

8) Представление плана организации физиотерапевтического лечения пациента после челюстно-лицевой операции.

9) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по челюстно-лицевой хирургии.

10) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по челюстно-лицевой хирургии – осложнения при лечении переломов верхней челюсти.

11) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по челюстно-лицевой хирургии - осложнения при лечении переломов нижней челюсти.

12) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по челюстно-лицевой хирургии - осложнения при лечении флегмон челюстно-лицевой области.

13) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по челюстно-лицевой хирургии – методы и результаты лечения термической травмы лица.

14) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по челюстно-лицевой хирургии – методы и результаты лечения огнестрельной травмы лица.

15) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по челюстно-лицевой хирургии – методы и результаты лечения химической травмы лица.

#### **4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:**

<b>Код</b>	<b>Название раздела дисциплины, темы</b>	<b>Виды самостоятельной работы</b>	<b>Кол-во часов</b>	<b>Индексы формируемых компетенций</b>
Б1.Б.1.1.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях	Проведение опроса контингента по удовлетворённости, доступности и качеству оказания медицинской помощи	34	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-10
Б1.Б.1.1.2	Организация медицинской	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам	32	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-7;

	помощи населению Российской Федерации	«Организация помощи населению при чрезвычайных ситуациях». «Организация помощи населению в очагах особо опасных инфекций и т.д. Методы оценки качества проведенных мероприятий.		ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12
Б1.Б.1.1.3	Организация челюстно-лицевой хирургии в Российской Федерации	Разработка предложений по внедрению в практику новых методов организации труда челюстно-лицевого хирурга с целью повышения качества специализированной медицинской помощи.	30	УК-2; УК-3; ПК-10
Б1.Б.1.1.4	Общие положения и основы челюстно-лицевой хирургии.	Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по челюстно-лицевой хирургии. Написание рефератов по актуальным вопросам челюстно-лицевой хирургии.	32	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.5	Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области	Составление плана лечения пациентов в отделениях стационара. Написание рефератов на темы: «Восстановление отдельных участков челюстно-лицевой области». Подготовка материалов для клинических разборов случаев из практики челюстно-лицевой хирургии.	32	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.6	Травматические повреждения челюстно-лицевой области	Составление плана хирургического лечения пациентов с травматическими повреждениями челюстно-лицевой области специализированного отделения. Написание реферата на тему: «Осложнения после различных видов травм лица». Подготовка материалов для клинических разборов случаев из практики челюстно-лицевой хирургии.	32	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-5; ПК-6;
Б1.Б.1.1.7	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	Составление плана хирургического лечения пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области специализированного отделения. Написание реферата на тему: «Лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области». Подготовка материалов для клинических разборов случаев из практики челюстно-лицевой	40	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-5; ПК-6

		хирургии.		
Б1.Б.1.1.8	Доброкачественные и злокачественные опухоли челюстно-лицевой области	Составление плана хирургического лечения пациентов с доброкачественными и злокачественными опухолями челюстно-лицевой области в условиях специализированного отделения. Написание рефератов на темы: «Устранение дефектов челюстно-лицевой области», «Методы остеосинтеза переломов верхней и нижней челюсти». Подготовка материалов для клинических разборов случаев из практики челюстно-лицевой хирургии.	40	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.9	Заболевания височно-нижечелюстного сустава и слюнных желез	Составление плана операций по поводу заболеваний височно-нижечелюстного сустава и слюнных желез в условиях специализированного отделения. Написание рефератов на темы: «Артроз височно-нижечелюстного сустава», «Дисфункция височно-нижечелюстного сустава», «Артриты острые и хронические, инфекционные и травматические», «Воспалительные заболевания слюнных желез», «Реабилитация пациента после лечения заболеваний височно-нижечелюстного сустава» и т.д. Подготовка материалов для клинических разборов случаев из практики заболеваний височно-нижечелюстного сустава и слюнных желез. Методы оценки качества проведенных операций в челюстно-лицевой области.	16	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-11

## **5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2.** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (экзамен).

**5.3.** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительной оценке сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 6.1. Текущий контроль

#### 6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	Каков основной принцип челюстно-лицевой хирургии? Ответ: бережное и полноценное восстановление повреждённых тканей, полноценное лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.	ПК-6
2.	Что является основой успеха операции на челюстно-лицевой области? Ответ: постановка точного диагноза и локализации заболевания (повреждения).	ПК-5

#### 6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Инструкция:</b> выберите 1 (один) правильный ответ.		
1.	Разрез при вскрытии флегмоны дна полости рта производят: А. В подбородочной области Б. Окаймляющий угол нижней челюсти В. На слизистой оболочке по крыловидно-нижнечелюстной складке Г. В поднижнечелюстной области вдоль края нижней челюсти Д. Параллельно краю нижней челюсти, дугообразной формы, от угла до угла Ответ: Д	ПК-6
2.	Основной симптом перелома нижней челюсти - это: А. Головная боль. Б. Носовое кровотечение. В. Патологическая подвижность нижней челюсти. Г. Патологическая подвижность нижнечелюстных костей. Д. Разрывы слизистой оболочки альвеолярных отростков. Ответ: Д	ПК-5

#### 6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Выполните на латексном материале перемещением треугольных лоскутов	ПК-6
2.	Выполните на латексном материале анастомоз сосуда по типу «конец-в-	ПК-6

бок» узловыми швами.	
----------------------	--

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Основной хирургический метод лечения слюнно-каменной болезни околоушной слюнной железы – это: А. Экстирпация железы Б. Удаление конкремента В. Ластика выводного протока Г. Рассечение Варганова протока Д. Футлярно-фасциальное иссечение клетчатки шеи по верхнему варианту Ответ: Б	ПК-6
2.	Лечение больных хроническим одонтогенным остеомиелитом челюсти при сформировавшимся секвестре заключается в: А. Секвестрэктомии Б. Санации полости рта В. Антибактериальной терапии Г. Периостотомии в области причинного зуба Д. Антибактериальной терапии, секвестрэктомии Ответ: А	ПК-5

### 6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Дайте определение понятия «экспертиза стойкой нетрудоспособности» и критерия установления инвалидности. Ответ: Стойкая нетрудоспособность - это длительная либо постоянная потеря трудоспособности или значительное ее ограничение, вызванное хроническим заболеванием (травмой, анатомическим дефектом), приведшим к выраженному нарушению функций организма. В зависимости от степени стойкой нетрудоспособности, устанавливается инвалидность путем проведения медико-социальной экспертизы. МСЭ - определение потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функции организма.	ПК-11
2.	Что такое медицинская этика? Ответ: наука, помогающая выработать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств	УК-2

### 6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Выполните на латексном материале пластику по Лимбергу (после иссечения рубца).	ПК-6
2.	Выполните на пластмассовом материале остеосинтез (дуги нижней челюсти).	ПК-6

#### 6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Скорой помощью в клинику доставлен больной с жалобами на общую слабость, высокую температуру тела (38,5°C), болезненную припухлость в левой подчелюстной области.</p> <p>Из анамнеза (со слов больного): после переохлаждения 3 дня назад у пациента заболел 3.6 зуб, к врачу за помощью не обращался, лечился анальгетиками, полоскал полость рта раствором шалфея. Через 2 дня от начала заболевания присоединились, а затем стали нарастать, острые воспалительные явления со стороны нижней челюсти слева.</p> <p>При осмотре больного: общее состояние удовлетворительное. Температура тела — 38°C. Пульс ритмичный — 100 ударов в минуту. Местно: в левой подчелюстной области плотный болезненный инфильтрат, коллатеральный отёк. Кожа в области инфильтрата гиперемирована, лоснится, в складку не собирается, определяется участок флюктуации.</p> <p>Со стороны полости рта — воспалительные явления выражены незначительно. Коронка 3.6 зуба разрушена, перкуссия его положительная. Поставьте диагноз и выберите тактику лечения.</p> <p>Ответ:          Диагноз: подчелюстная флегмона слева.          Причина флегмоны - 36 зуб. Разрушенная коронка 36 зуба говорит о хроническом одонтогенном очаге инфекции, которая проявила свою вирулентность после переохлаждения больного. Вначале воспалительный процесс локализовался в области периодонта зуба, тогда у больного были локальные боли в 36 зубе. Затем инфекция распространилась через фолькмановские и гаверсовы каналы, кортикальную пластинку и надкостницу нижней челюсти в мягкие ткани подчелюстного треугольника.          Лечение: наличие очага флюктуации в области инфильтрата является показанием к срочному хирургическому вмешательству (лишь в начальных стадиях острых воспалительных заболеваний мягких тканей челюстно-лицевой области допустима консервативная тактика). Под местным или общим обезболиванием производится вскрытие флегмоны: подчелюстным разрезом размером 6-8 см рассекают кожу, подкожную клетчатку, подкожную мышцу. После эвакуации гноя рану дренируют. «Причинный» 36 зуб необходимо обязательно удалить. Затем назначают антибиотики, сульфаниламиды, десенсибилизирующие препараты, витамины. По показаниям — другое симптоматическое лечение</p>	ПК-5; ПК-6

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы
- 2) Видеолекции по темам рабочей программы
- 3) Учебные пособия по темам рабочей программы:

### 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### Основная литература

1. Сохов, С. Т. Удаление зубов под местным обезболиванием. Атлас / С. Т. Сохов, В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-5724-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457245.html>
2. Персин, Л. С. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 2. Лечение зубочелюстных аномалий / Персина Л. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 376 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN --. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454091.html>
3. Афанасьев, В. В. Хирургическое лечение заболеваний и повреждений слюнных желёз с основами сиалэндоскопии. Атлас / Афанасьев В. В. , Абдусаламов М. Р. , Курбанов С. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-5366-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453667.html>
4. Кулаков, А. А. Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html>
5. Кулаков, А. А. Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / Под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Серия "Национальные руководства"). - 720 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.html>
6. Афанасьев, В. В. Слюнные железы. Болезни и травмы / Афанасьев В. В. , Мирзакулова У. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5066-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450666.html>
7. Сёмкин, В. А. Одонтогенные кисты и опухоли (диагностика и лечение) / В. А. Сёмкин, И. И. Бабиченко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4162-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441626.html>

8. 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. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html>

9. Местная пластика при дефектах наружных покровов волосистой части головы. Модуль / М.А. Ходорковский, О.С. Скорынин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2208.html>

10. Реконструктивные операции при опухолях головы и шеи (нижняя зона лица). Модуль / П.Н. Митрошенков, С.Ю. Иванов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2088.html>

11. Реконструктивные операции при опухолях головы и шеи (верхняя и средняя зоны лица). Модуль / П.Н. Митрошенков, С.Ю. Иванов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2087.html>

12. Реконструктивные операции при устранении дефектов и деформаций лица (верхняя челюсть). Модуль / П.Н. Митрошенков, С.Ю. Иванов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2073.html>

13. Реконструктивные операции при устранении дефектов и деформации лица (нижняя челюсть). Модуль / П.Н. Митрошенков, С.Ю. Иванов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2057.html>

14. Травмы челюстно-лицевой области. Переломы симфиза нижней челюсти. Модуль / П.Н. Митрошенков, С.Ю. Иванов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2027.html>

15. Травмы челюстно-лицевой области. Переломы верхней челюсти. Модуль / П.Н. Митрошенков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2028.html>

16. Повреждения шеи. Модуль / А.Н.Тулупов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1624.html>

17. Критерии оценки деятельности медицинских организаций, претендующих на оказание профпатологической медицинской помощи. Общие принципы классификации, диагностики и терапии профессиональных заболеваний. Модуль / под ред. Н.Ф. Измерова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1297.html>

18. Травмы челюстно-лицевой области. Переломы тела и угла нижней челюсти. Модуль / П.Н. Митрошенков, С.Ю. Иванов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2058.html>

19. Физиотерапия в хирургии. Воспалительные заболевания мягких тканей. Остеомиелит. Модуль / Г.Р. Абусева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1641.html>

#### **Дополнительная литература**

1. "Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез [Электронный ресурс] / Под ред. А.М.Панина - М.: Литтерра, 2011. -



(Серия "Библиотека стоматолога")." -

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500016.html>

2. Анатомия человека. В 3-х томах. Том 2 [Электронный ресурс]: Малоформатный атлас / Билич Г.Л., Крыжановский В.А., Николенко В.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

- <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425404.html>

3. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов [Электронный ресурс]: руководство / Под ред. Е.К. Гуманенко, И.М. Самохина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419014.html>

4. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Топольницкий О.З., Васильев А.Ю. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418260.html>

5. Лучевая диагностика повреждений челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] / Васильев Ю.В., Лежнев Д.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416983.html>

6. 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. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416921.html>

7. Справочник-путеводитель практикующего врача. 2000 болезней от А до Я [Электронный ресурс] / Под ред. И.Н. Денисова, Ю.Л. Шевченко - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417102.html>

8. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417010.html>

9. Травматология челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414781.html>

10. Внедрение систем управления качеством медицинской помощи. Модуль / А.Л. Линденбратен, И.С. Кицул;. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-0560.html>

11. Основные положения системы обязательного медицинского страхования в Российской Федерации. Модуль / О.В.Обухова;. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-0572.html>

12. Основы методологии оценки качества и эффективности медицинской помощи. Модуль / А.Л. Линденбратен - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-0485.html>

### **Информационный ресурс**

1. Законодательное и нормативное правовое обеспечение осуществления медицинской деятельности по специальности "Челюстно-лицевая хирургия" - Филимонова Л.Б., Смирнова Л.Е. / Журнал «Стоматология» (материалы конференции), Т.95 №6-2, 2016 – Изд-во Медиа Сфера (Москва), ISSN: 0039-1735 – 2016, стр.131-132

2. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология / Учебное пособие под редакцией В.А.Козлова, И.И.Кагана - Козлов В.А., Каган И.И., Матчин А.А., Чемезов С.В. - Изд-во: ООО Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа" (Москва) - ISBN: 978-5-9704-3045-3 – 2014, С.543

3. Хирургическая анатомия головы и шеи - П. Яфанза, Д.Б. Недол-мл., Р. Галла, Р.Л. Фабиан, В.У. Монтгомери - Изд-во: «Бином», 2015.

4. Восстановительная хирургия лица - функциональная и эстетическая челюстно-лицевая реконструкция - Vinzenz K., Schaudy C. - / Журнал «Head and neck/голова и шея. Российское издание. Журнал общероссийской общественной организации "Федерация специалистов по лечению заболеваний головы и шеи", №2, 2015 – Изд-во: Общероссийская общественная организация" Федерация специалистов по лечению заболеваний головы и шеи" (Москва) – 2015, стр.5-16

5. Воспалительные заболевания и повреждения челюстно-лицевой области / Руководство для врачей - В.А.Козлов - Изд-во: ООО «Издательство «Спец Лит» (С.-Петербург), 2014 г. – С.415.

6. Пластическая и реконструктивная хирургия лица - Пейпл А. - М., 2013.

7. Травматические повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика и лечение - Т.И. Самедов - Изд-во: ООО «Издательство «СпецЛит» (С.-Петербург), 2013 г. – С.126.

8. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / Атлас (учебное пособие) - Аржанцев А.П. - Изд-во: ООО Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа" (Москва), ISBN: 978-5-9704-3773-5 – 2016, С.320

9. Челюстно-лицевая хирургия / Учебное пособие (под редакцией А.Ю. Дробышева, О.О. Янушевича) - Байриков И.М., Бельченко В.А., Гайдук И.В., Добродеев А.С., Дробышев А.Ю., Заводиленко Л.А., Задеренко И.А., Лепилин А.В., Панин А.М., Рабинович С.А., Решетов И.В., Робустова Т.Г., Сохов С.Т., Фищенко О.Н., Царев В.Н., Шаров М.Н., Шулаков В.В. - Изд-во: ООО Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа" (Москва), ISBN: 978-5-9704-4081-0 – 2018, С.880

10. Профилактика гнойно-воспалительных осложнений в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии - Тимофеев А.А. - Журнал «Современная стоматология», Т.79 №5 (79), 2015 – Изд-во: Эксперт ЛТД (Киев), ISSN: 1992-576X – 2015, стр.44

11. Физиотерапевтические методы лечения послеоперационных ран в челюстно-лицевой хирургии - Калашникова Н.С., Бочкарева О.А. - Журнал «Бюллетень медицинских интернет-конференций», Т.5 №11, 2015 – Изд-во: Наука и инновации (Саратов), eISSN: 2224-6150 – 2015, стр.1390-1392

12. Виды злокачественных новообразований челюстно-лицевой области и современные способы их лечения - Жидовинов А.В., Михальченко Д.В. - Журнал «Современные проблемы науки и образования», №6, 2016 – Изд-во: Издательский Дом "Академия Естествознания" (Пенза), eISSN: 2070-7428 – 2016, стр.154

13. Клиническое течение одонтогенных флегмон с учетом количества пространств, вовлеченных в воспалительный процесс - Конев С.С., Гандылян К.С., Елисеева Е.В., Ивенский В.Н. - Журнал «Клиническая неврология», №4, 2016 - Изд-

во: Медицинский стоматологический институт (Москва) ISSN: 2078-9971 – 2016, стр.15-18

14. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия / Тематические тесты: учебное пособие. В 2-х частях. Часть 2. - Панин А.М., Биберман А.М., Бизяев А.Ф. и др. / Под ред. А.М.Панина, В.В.Афанасьева - М.: Издательская группа ГЭОТАР-Медиа, 2009. – С.768.

15. Пластическая хирургия лица и шеи - В.И.Сергиенко, А.А.Кулаков, Н.Э.Петросян - ГЭОТАР-Медиа, М., 2010 – С.325.

16. Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. I-II том. - Бернадский Ю.И. - Москва, 2000.

17. Физиология челюстно-лицевой области: Учебник. / Под ред. С.М. Будылиной, В.П. Дегтярева. - М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2001. – С.352.: ил.

18. Оперативная хирургия и топографическая анатомия - Г.Е. Островерхов, Ю.М. Бомаш, Д.Н. Лубоцкий - М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2009. – С. 756.

19. Генетика/ Учебник для вузов - Барышникова Н.В., Дадали Е.Л., Иванов В.И., Поляков А.В. – М.: Академкнига, 2006. – С. 638.

20. Методологические основы и механизмы обеспечения качества мед. помощи - Щепин О.П., Стародубов В.И., Линденбратен А.Л., Галанова Г.И. - М., 2002. – С.176.

21. Нормальная физиология / Краткий курс. - В.В.Зинчук, О.А. Балбатун, Ю.М. Емельянчик - М., 2010.

22. Здоровье человека и качество жизни. Проблемы и особенности здравоохранения - Дартау Л.А., Мизерницкий Ю.Л., Стефанюк А.Р. - М., 2009.

23. Основы реконструктивной пластической микрохирургии - Обыденнов С.А., Фраучи И.В - Издательство «Человек» - С-Пб., 2000.

24. Основы микрососудистой техники и реконструктивно-восстановительной хирургии - Н.Г. Губочкин, В.М. Шаповалов, А.В. Жигало - Изд-во: Спецлит, 2009 – С.275.

25. Опухоли головы и шеи - А.И. Пачес - М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2000 г. – С.480: илл.

26. Руководство по скорой медицинской помощи / Под ред. С.Ф. Багненко, А.Л. Верткина, А.Г. Мирошниченко, М.Ш. Хубутия - Асманов О.С., Бойко А.А., Озеров В.Ф. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 816 стр.

27. Руководство по первичной медико-санитарной помощи / Под ред. А.А. Баранова, И.Н. Денисова, А.Г. Чучалина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1584 стр.

### **7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ  
ПОСЛЕ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ ОПЕРАЦИЙ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования  
– программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

**Блок 1**

**Базовая часть (Б1.Б.2.1)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения

очная

Москва

2022

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Реабилитация пациентов после челюстно-лицевых операций» разработана преподавателями кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69Челюстно-лицевая хирургия.

#### **Авторы рабочей программы:**

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Мантурова Наталья Евгеньевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Малаховская Вера Ивановна	д.м.н., профессор	профессор кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Гарелик Евгений Исаевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	Д.м.н., профессор	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Реабилитация пациентов после челюстно-лицевых операций» обновлена и одобрена на заседании кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии «18» апреля 2018 г., протокол №5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Реабилитация пациентов после челюстно-лицевых операций» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Реабилитация пациентов после челюстно-лицевых операций» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Реабилитация пациентов после челюстно-лицевых операций» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ ОПЕРАЦИЙ**

**Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.2.1)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Челюстно-лицевая хирургия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-челюстно-лицевой хирург
Индекс дисциплины	(Б1.Б.2.1)
Курс и семестр	Первый курс, второй семестр
Общая трудоемкость дисциплины	2 зачетных единиц
Продолжительность в часах	72
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	24
Форма контроля	Дифференцированный зачет

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Реабилитация пациентов после челюстно-лицевых операций» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1 Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в челюстно-лицевой хирургии на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2 Задачи программы:**

**сформировать знания:**

- основ применения и правил сочетания на этапах медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения: фармакотерапии, лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, психологии;
- особенностей проведения различных методов медицинской реабилитации;
- объема и последовательности мероприятий как в рамках своей компетенции с учетом возможностей пациента, так и при применении мультидисциплинарного подхода к проведению реабилитационных мероприятий;

- оценки течения заболевания и эффективности влияния проводимых реабилитационных мероприятий, оценки возможных осложнений заболевания и осложнений, связанных с воздействием реабилитационных процедур и манипуляций;
- этиологии, патогенеза, морфогенеза, клинической картины заболеваний и повреждений для полноценного лечения которых необходимы реабилитационные мероприятия;
- методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациентов, полноценное лечение которых невозможно без реабилитационных мероприятий;
- характеристики основных методов и принципов медицинской реабилитации;
- современных методов и средств реабилитации пациентов, нуждающихся в оказании челюстно-лицевой хирургической медицинской помощи;
- основ психологической адаптации и реабилитации пациентов после выполнения челюстно-лицевых операций;
- методов применения природных лечебных факторов, лекарственных препаратов и средств немедикаментозной терапии на этапах реабилитации пациентов после выполнения челюстно-лицевых операций;

**сформировать умения:**

- оценки состояния пациента, клинической ситуации, данных лабораторных и инструментальных исследований для проведения мероприятий по медицинской реабилитации;
- применять клинические и объективные методы исследования пациента в рамках своей компетенции для определения реабилитационного прогноза и реабилитационной необходимости при проведении медицинской реабилитации;
- анализировать заключения других специалистов и их рекомендации, с учетом возраста, характера патологического процесса и сопутствующих заболеваний;
- проводить медицинские осмотры пациентов, нуждающихся в реабилитационных мероприятиях, с учётом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;
- определять очерёдность объёма, содержания и последовательности диагностических мероприятий перед реабилитацией пациентов после выполнения челюстно-лицевых операций с учётом диагноза, клинической картины и возраста пациента;
- определять очерёдность объёма, содержания и последовательности диагностических мероприятий перед реабилитацией пациентов после выполнения челюстно-лицевых операций с учётом диагноза, клинической картины и возраста пациента;
- определять показания и противопоказания к диагностическим методам обследования перед реабилитационными мероприятиями;
- проводить и интерпретировать результаты исследования с использованием современной диагностической аппаратуры;
- составлять план реабилитационных мероприятий с учётом диагноза, клинической картины и возраста пациента;
- назначать лекарственные препараты, медицинские изделия с учётом диагноза и возраста пациента;
- определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации;
- применять современные методы и средства реабилитации пациентов, нуждающихся в оказании челюстно-лицевой хирургической медицинской помощи;
- способствовать психологической адаптации и реабилитации пациента после челюстно-лицевых операций;
- применять природные лечебные факторы, лекарственные препараты и средства немедикаментозной терапии на этапах реабилитации пациентов по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;
- составлять план работы и отчёт о своей работе;
- вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;



**сформировать навыки:**

- своевременного и качественного оформления медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами;
- определения необходимости специальных дополнительных методов исследования, интерпретации их результатов для формулирования реабилитационного прогноза;
- анализировать полученную информацию от пациентов, нуждающихся в реабилитационных мероприятиях после челюстно-лицевых операций;
- проводить несложные диагностические исследования с использованием современной диагностической аппаратуры и интерпретировать результаты;
- определять показания к реабилитационным мероприятиям после челюстно-лицевых операций.

**Формируемые компетенции:** УК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-8.

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Реабилитация пациентов после челюстно-лицевых операций» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1 Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в челюстно-лицевой хирургии на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **1.2 Задачи программы:**

#### сформировать знания:

- 1) основ применения и правил сочетания на этапах медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения: фармакотерапии, лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, психологии;
- 2) особенностей проведения различных методов медицинской реабилитации;
- 3) объема и последовательности мероприятий как в рамках своей компетенции с учетом возможностей пациента, так и при применении мультидисциплинарного подхода к проведению реабилитационных мероприятий;
- 4) оценки течения заболевания и эффективности влияния проводимых реабилитационных мероприятий, оценки возможных осложнений заболевания и осложнений, связанных с воздействием реабилитационных процедур и манипуляций;
- 5) этиологии, патогенеза, морфогенеза, клинической картины заболеваний и повреждений для полноценного лечения которых необходимы реабилитационные мероприятия;
- 6) методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациентов, полноценное лечение которых невозможно без реабилитационных мероприятий;
- 7) характеристики основных методов и принципов медицинской реабилитации;
- 8) современных методов и средств реабилитации пациентов, нуждающихся в оказании челюстно-лицевой хирургической медицинской помощи;
- 9) основ психологической адаптации и реабилитации пациентов после выполнения челюстно-лицевых операций;
- 10) методов применения природных лечебных факторов, лекарственных препаратов и средств немедикаментозной терапии на этапах реабилитации пациентов после выполнения челюстно-лицевых операций;

сформировать умения:

1) оценки состояния пациента, клинической ситуации, данных лабораторных и инструментальных исследований для проведения мероприятий по медицинской реабилитации;

2) применять клинические и объективные методы исследования пациента в рамках своей компетенции для определения реабилитационного прогноза и реабилитационной необходимости при проведении медицинской реабилитации;

3) анализировать заключения других специалистов и их рекомендации, с учетом возраста, характера патологического процесса и сопутствующих заболеваний;

4) проводить медицинские осмотры пациентов, нуждающихся в реабилитационных мероприятиях, с учётом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;

5) определять очерёдность объёма, содержания и последовательности диагностических мероприятий перед реабилитацией пациентов после выполнения челюстно-лицевых операций с учётом диагноза, клинической картины и возраста пациента;

6) определять очерёдность объёма, содержания и последовательности диагностических мероприятий перед реабилитацией пациентов после выполнения челюстно-лицевых операций с учётом диагноза, клинической картины и возраста пациента;

7) определять показания и противопоказания к диагностическим методам обследования перед реабилитационными мероприятиями;

8) проводить и интерпретировать результаты исследования с использованием современной диагностической аппаратуры;

9) составлять план реабилитационных мероприятий с учётом диагноза, клинической картины и возраста пациента;

10) назначать лекарственные препараты, медицинские изделия с учётом диагноза и возраста пациента;

11) определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации;

12) применять современные методы и средства реабилитации пациентов, нуждающихся в оказании челюстно-лицевой хирургической медицинской помощи;

13) способствовать психологической адаптации и реабилитации пациента после челюстно-лицевых операций;

14) применять природные лечебные факторы, лекарственные препараты и средства немедикаментозной терапии на этапах реабилитации пациентов по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;

15) составлять план работы и отчёт о своей работе;

16) вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;

### сформировать навыки:

- 1) своевременного и качественного оформления медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами;
- 2) определения необходимости специальных дополнительных методов исследования, интерпретации их результатов для формулирования реабилитационного прогноза;
- 3) анализировать полученную информацию от пациентов, нуждающихся в реабилитационных мероприятиях после челюстно-лицевых операций;
- 4) проводить несложные диагностические исследования с использованием современной диагностической аппаратуры и интерпретировать результаты;
- 5) определять показания к реабилитационным мероприятиям после челюстно-лицевых операций.

**1.3 Трудоемкость освоения рабочей программы:** 2 зачетные единицы, что составляет 72 академических часа.

### **1.4 Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1112 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10.2014 № 34415).
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137);
- Устав Академии.

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

**2.1** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

- Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

**2.2** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

- 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);
- готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).

### 2.3 Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
<b>УК-1</b>	<u>Знания:</u> - особенностей абстрактного мышления, анализа, синтеза при формировании готовности к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии; - системного подхода к определению методов медицинской реабилитации;	Т/К <sup>1</sup>
	<u>Умения:</u> - анализировать эффективность методов медицинской реабилитации, медикаментозной и немедикаментозной терапии; - разрабатывать план реабилитационных мероприятий на основе взаимосвязи лечебных факторов; - характеризовать биолого-химические и биофизические свойства факторов медицинской реабилитации.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - определения реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза для пациента хирургического профиля; - определения противопоказаний к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - составление индивидуальной реабилитационной программы пациента с использованием мультидисциплинарного подхода в амбулаторных и стационарных условиях; - планирование применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	П/А <sup>2</sup>
<b>ПК-5</b>	<u>Знания:</u> - порядка оказания помощи пациентам нуждающимся в	Т/К П/А

<sup>1</sup> Т/К – текущий контроль

<sup>2</sup> П/А – промежуточная аттестация

	<p>реабилитационных мероприятиях после челюстно-лицевых операций;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методов диагностики данной группы пациентов;</li> <li>- клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам реабилитации после проведения челюстно-лицевых операций;</li> <li>- определение показаний к различным видам реабилитационных мероприятий;</li> <li>- определение эстетического и функционального эффекта в результате реабилитационных мероприятий;</li> <li>- международной классификации болезней МКБ-10 пациентов, нуждающихся в реабилитационных мероприятиях после челюстно-лицевых операций;</li> </ul>	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществить диагностику, оценить состояние пациента, определить показания к объёму и виду реабилитационных мероприятий;</li> <li>- составлять план лабораторного, функционального, инструментального обследования;</li> <li>- анализировать результаты обследования пациентов;</li> <li>- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики пациентов;</li> <li>- формулировать в своих заключениях диагностическое решение (предварительный или клинический диагноз) в соответствии с требованиями МКБ -10.</li> </ul>	<p>Т/К П/А</p>
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определения топографических контуров органов в местах реабилитационных мероприятий;</li> <li>- применения методов врачебного обследования и оценки данных физического состояния пациента;</li> <li>- клинической оценки результатов, распространённых в клинической практике диагностических методов исследований;</li> <li>- работы в сети «Интернет» для профессиональной деятельности;</li> </ul>	<p>Т/К П/А</p>
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявление и анализ у пациентов симптомов и синдромов заболевания;</li> <li>- постановка предварительного и окончательного диагнозов и их формулировка в соответствии с МКБ-10 на основании комплексного анализа симптоматики заболевания и результатов дополнительных исследований.</li> </ul>	<p>П/А</p>
<b>ПК-6</b>	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современных методов и средств лечения пациентов, нуждающихся в реабилитационных мероприятиях после челюстно-лицевых операций;</li> <li>- основ психологической адаптации пациента после челюстно-лицевых операций.</li> </ul>	<p>Т/К П/А</p>
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлять основные жалобы при наличии показаний к реабилитационным мероприятиям;</li> <li>- проводить обследование и определять тактику реабилитации пациентов;</li> </ul>	<p>Т/К П/А</p>
	<p><u>Навыки:</u></p>	<p>Т/К</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- стандартного обследования пациентов, нуждающихся в реабилитационных мероприятиях после челюстно-лицевых операций;</li> <li>- специфического обследования пациентов, нуждающихся в реабилитационных мероприятиях после челюстно-лицевых операций;</li> </ul>	П\А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнение на современном уровне основных лечебных мероприятий при наличии показаний для проведения челюстно-лицевых операций.</li> </ul>	П\А
<b>ПК-8</b>	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативно-правового регулирования в области медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;</li> <li>- основных методов и принципов медицинской реабилитации;</li> <li>- методов и средств немедикаментозной терапии, механизмов действия и изменений, возникающих в тканях;</li> <li>- принципов и теоретического обоснования санаторно-курортного лечения;</li> <li>- показаний и противопоказаний к применению природных лечебных факторов, лекарственных препаратов и средств немедикаментозной терапии на этапах реабилитации.</li> </ul>	Т/К П\А
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять показания и противопоказания к физическим факторам, лечебной физкультуре, двигательному режиму в зависимости от диагноза, сопутствующей патологии, состояния пациента;</li> <li>- составить план комплексной реабилитации пациентов с заболеваниями и повреждениями по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;</li> <li>- выбрать отдельные методы немедикаментозного лечения и обосновать необходимость их применения в раннем и отдаленном послеоперационных периодах;</li> <li>- применять методы и приемы массажа;</li> <li>- оценить необходимость и назначить санаторно-курортное лечение в отдаленном послеоперационном периоде у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.</li> </ul>	Т/К П\А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- планирования своей работы и анализа показателей своей деятельности;</li> <li>- составления индивидуальной реабилитационной программы;</li> <li>- проведения несложных реабилитационных мероприятий после челюстно-лицевых операций;</li> <li>- назначения медикаментозного лечения после челюстно-лицевых операций;</li> <li>- рекомендации физиотерапевтического лечения после челюстно-лицевых операций</li> </ul>	Т/К П\А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов при выполнении медицинской реабилитации.</li> </ul>	П\А

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
<b>Б1.Б.2.1.1</b>	<b>Особенности абстрактного мышления, анализа, синтеза при формировании готовности к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии</b>	<b>УК-1, ПК-8</b>
Б1.Б.2.1.1.1	Понятие реабилитации и социальное значение проблемы, основные принципы реабилитации пациентов	ПК-8
Б1.Б.2.1.1.2	Системный подход к определению методов медицинской реабилитации	УК-1, ПК-8
Б1.Б.2.1.1.3	Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза	ПК-8
Б1.Б.2.1.1.4	Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	УК-1, ПК-8
<b>Б1.Б.2.1.2</b>	<b>Методы функциональной диагностики при проведении реабилитационных мероприятий</b>	<b>ПК-5</b>
Б1.Б.2.1.2.1	Ультразвуковой метод	ПК-5
Б1.Б.2.1.2.2	Рентгенография	ПК-5
Б1.Б.2.1.2.3	Компьютерная томография	ПК-5
Б1.Б.2.1.2.4	Магнитно-резонансная томография	ПК-5
Б1.Б.2.1.2.5	Электронеуромиография	ПК-5
<b>Б1.Б.2.1.3</b>	<b>Методы реабилитации после челюстно-лицевых операций</b>	<b>ПК-6; ПК-8</b>
Б1.Б.2.1.3.1	Применение электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн	ПК-6; ПК-8
Б1.Б.2.1.3.2	Методы и приемы лечебной физкультуры	ПК-6; ПК-8
Б1.Б.2.1.3.3	Аппаратные методы лечебной физкультуры и медицинского массажа	ПК-6; ПК-8
Б1.Б.2.1.3.4	Физиотерапия	ПК-6; ПК-8
Б1.Б.2.1.3.5	Ортопедическое лечение	ПК-6; ПК-8
Б1.Б.2.1.3.6	Методы психологического воздействия	ПК-6; ПК-8
Б1.Б.2.1.3.7	Рефлексотерапия	ПК-6; ПК-8
Б1.Б.2.1.3.8	Лекарственная терапия	ПК-6; ПК-8

### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1 Сроки обучения:** второй семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

**4.2 Промежуточная аттестация:** дифференцированный зачёт (в соответствии с учебным планом основной программы)

**Второй семестр**



Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>48</b>
- лекции	4
- семинары	20
- практические занятия	24
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:</b>	<b>24</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	24
<b>Итого:</b>	<b>72 акад. час. / 2 з. ед.</b>

### 4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>3</sup>	СЗ <sup>4</sup>	ПЗ <sup>5</sup>	СР <sup>6</sup>	
Второй семестр						
Б1.Б.2.1.1	Особенности абстрактного мышления, анализа, синтеза при формировании готовности к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии	1	4	6	6	УК-1, ПК-8
Б1.Б.2.1.2	Методы функциональной диагностики при проведении реабилитационных мероприятий	1	6	8	8	ПК-5
Б1.Б.2.1.3	Методы реабилитации после челюстно-лицевых операций	2	10	10	10	ПК-6; ПК-8
<b>Итого</b>		<b>4</b>	<b>20</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	

### 4.4 Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

#### Тематика лекционных занятий:

#### Второй семестр (4 акад. час.)

- 1) Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии после челюстно-лицевых операций.
- 2) Методы функциональной диагностики при проведении реабилитационных мероприятий после челюстно-лицевых операций.
- 3) Методы и приёмы лечебной физкультуры при проведении реабилитационных мероприятий после челюстно-лицевых операций.
- 4) Методы реабилитации после челюстно-лицевых операций.

### 4.5 Семинарские занятия

<sup>3</sup> Л - лекции

<sup>4</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>5</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>6</sup> СР – самостоятельная работа

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

### **Тематика семинарских занятий:**

#### **Второй семестр (20 акад. час.)**

- 1) Понятие реабилитации и социальное значение проблемы, основные принципы реабилитации пациентов
- 2) Системный подход к определению методов медицинской реабилитации
- 3) Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза
- 4) Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
- 5) Ультразвуковой метод функциональной диагностики при проведении реабилитационных мероприятий
- 6) Рентгенографический метод функциональной диагностики при проведении реабилитационных мероприятий
- 7) Компьютерная томография при проведении реабилитационных мероприятий
- 8) Магнитно-резонансная томография при проведении реабилитационных мероприятий
- 9) Электронейромиография при проведении реабилитационных мероприятий.
- 10) Физические факторы (электрические токи, электромагнитные поля, световые и ультразвуковые волны), применяемые при медицинской реабилитации
- 11) Механизм действия электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн
- 12) Сочетаемость физических факторов и их применение в комплексе медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
- 13) Применение электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн
- 14) Методы и приемы лечебной физкультуры
- 15) Аппаратные методы лечебной физкультуры и медицинского массажа.
- 16) Роботизированная техника и особенности ее применения в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
- 17) Физиотерапия после челюстно-лицевых операций
- 18) Ортопедическое лечение после челюстно-лицевых операций
- 19) Рефлексотерапия после челюстно-лицевых операций.
- 20) Лекарственная терапия после челюстно-лицевых операций

#### **4.6 Практические занятия:**

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

## **Тематика практических занятий:**

### **Второй семестр (24 акад.час.)**

- 1) Оформление истории болезни в электронном виде.
- 2) Физикальное обследование пациента перед назначением реабилитационных мероприятий.
- 3) Определение объёма клиничко-лабораторного обследования пациента перед назначением реабилитационных мероприятий.
- 4) Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза.
- 5) Разработка плана реабилитационных мероприятий.
- 6) Определение показаний к проведению конкретного вида медицинской реабилитации.
- 7) Выявление противопоказаний к реабилитационным мероприятиям.
- 8) Определение необходимости сочетания физиотерапии с другими видами реабилитационных мероприятий.
- 9) Функциональное исследование костной ткани перед проведением реабилитационных мероприятий.
- 10) Функциональное исследование мягких тканей перед проведением реабилитационных мероприятий.
- 11) Функциональное исследование периферических нервов перед проведением реабилитационных мероприятий.
- 12) Реабилитационные мероприятия с применением электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн.
- 13) Реабилитационные мероприятия с применением ортопедического метода, рефлексотерапии, лекарственной терапии и методов психологического воздействия.
- 14) Оценка эффективности реабилитационных мероприятий.

### **4.7 Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от

деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

### **Тематика самостоятельной работы ординаторов:**

#### **Второй семестр, (24 акад.час)**

1) Проведение опроса пациентов на консультативном приёме и проходящих лечение по удовлетворённости, доступности и качеству реабилитационных мероприятий.

2) Составление клинических задач с использованием лабораторных, инструментальных методов исследования с описанием клинической ситуации.

3) Представление плана реабилитационных мероприятий после челюстно-лицевой операции.

4) Определение преимуществ и недостатков каждого вида реабилитационных мероприятий.

5) Написание реферата на тему «Сочетаемость физических факторов и их применение в комплексе медицинской реабилитации».

6) Написание реферата на тему «Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации».

7) Написание реферата на тему «Аппаратные методы лечебной физкультуры и медицинского массажа».

8) Написание реферата на тему «Методы и приемы лечебной физкультуры»

9) Написание реферата на тему «Роботизированная техника и особенности ее применения в медицинской реабилитации»

10) Написание реферата на тему «Применение электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн в».

11) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по реабилитации пациентов после челюстно-лицевых операций.

#### **4.8 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:**

<b>Код</b>	<b>Название раздела дисциплины, темы</b>	<b>Виды самостоятельной работы</b>	<b>Кол-во часов</b>	<b>Индексы формируемых компетенций</b>
Б1.Б.2.1.1	Особенности абстрактного мышления, анализа, синтеза при формировании готовности к применению природных	Анализ различных социальных тенденций, явлений и медицинских фактов при формировании готовности к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии Составление плана реабилитационных мероприятий на консультативном приёме.	6	УК-1, ПК-8

	лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии	Проведение опроса контингента по удовлетворённости, доступности и качеству реабилитационных мероприятий после челюстно-лицевых операций.		
Б1.Б.2.1.2	Методы функциональной диагностики при проведении реабилитационных мероприятий	Составление плана функциональной диагностики состояния пациента при проведении реабилитационных мероприятий в отделениях стационара и частных клиниках без стационарных коек. Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по методам функциональной диагностики при проведении реабилитационных мероприятий. Написание рефератов по актуальным вопросам функциональной диагностики при проведении реабилитационных мероприятий.	8	ПК-5
Б1.Б.2.1.3	Методы реабилитации после челюстно-лицевых операций	Составление плана ортопедического метода лечения пациентов в условиях специализированного отделения. Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Лечебный массаж». Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Применение аппаратных методов реабилитации в челюстно-лицевой области в послеоперационном периоде». Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Психологическая реабилитация после челюстно-лицевых операций».	10	ПК-6; ПК-8

## **5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**5.1** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом (*дифференцированный зачет*).

**5.3** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительной оценке сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 6.1 Текущий контроль

#### 6.1.1 Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Дайте определение понятию «реабилитация».</p> <p><b>Ответ:</b> реабилитация – это комплекс физических, лечебных и физиотерапевтических методов лечения после операции пациента, способствующий скорейшему восстановлению функции и эстетики оперированного органа.</p>	УК-1, ПК-8
2.	<p>Что является основой успеха реабилитации после челюстно-лицевой операции?</p> <p><b>Ответ:</b> Основой успеха реабилитации после челюстно-лицевых операций является правильный выбор компонентов физического, физиотерапевтического и лечебного методов.</p>	ПК-6; ПК-8

#### 6.1.2 Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Инструкция: выберите один правильный ответ		
1.	<p>Выберите патогенетически обоснованный вид физиотерапевтической процедуры при застойных явлениях в коже лица после широкой отслойки кожно-жировых лоскутов.</p> <p>А) Ультразвуковая терапия            Б) Механовакуумная терапия            В) Электростатической массаж            Г) Электрофорез с протеазами            Д) Инфракрасное воздействие</p> <p><b>Ответ:</b> Б</p>	ПК-6; ПК-8
2.	<p>Выберите патогенетически обоснованный вид физиотерапевтической процедуры при спастических явлениях в коже лица после широкой отслойки кожно-жировых лоскутов.</p> <p>А) Ультразвуковая терапия            Б) Механовакуумная терапия            В) Электростатической массаж            Г) Электрофорез с протеазами            Д) Гирудотерапия</p> <p><b>Ответ:</b> В</p>	ПК-6; ПК-8

### 6.1.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Разработайте план реабилитационных мероприятий в раннем послеоперационном периоде после иссечения келоидных рубцов на шее. - микроотоковый лимфодренаж; - ультрафонофорез с лонгидазой; - электрофорез с раствором ферменкола.	ПК-6; ПК-8

## 6.2 Промежуточная аттестация

### 6.2.1 Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов		
1.	Выберите, из нижеперечисленных, виды физиотерапевтического воздействия, которые увеличивают объемный кровоток в тканях благодаря снятию спазма приносящих артериол, не увеличивая застойные явления. А) Ультразвуковая терапия Б) Механовакуумная терапия В) Электростатической массаж Г) Электрофорез с протеазами Д) Лечебный массаж <b>Ответ: А, В</b>	ПК-6; ПК-8
2.	Назовите фазу раневого процесса, в течение которой допустимо применять ультразвуковую терапию для профилактики формирования стойких подкожных уплотнений и инфильтратов. А) Фаза воспаления (гидратации, латентная) Б) Фаза пролиферации (регенерации, дегидратации) В) Фаза созревания (ремоделирования) Г) Ультразвуковая терапия не показана при лечении ран Д) Ультразвуковая терапия показана в любой фазе раневого процесса <b>Ответ: В</b>	ПК-6; ПК-8

### 6.2.2 Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1.	Назовите группу фармакологических препаратов, которые вводят с помощью электрофореза в участки пораженной патологическим процессом кожи при лечении рубцов. Приведите примеры. Что является целевым субстратом такой терапии? <b>Ответ:</b> для электрофореза в область рубцов используют протеазы (различные коллагеназы, комплекс «Ферменкол» и другие). Целевым субстратом воздействия этих препаратов является ферментирование и	ПК-6; ПК-8

	расщепление избыточного коллагена в области формирующегося послеоперационного рубца.	
2.	Назовите основные патогенетические факторы, изменяющие местную гемодинамику и провоцирующие развитие отека мягких тканей после челюстно-лицевых операций на лице.	ПК-6; ПК-8
	<b>Ответ:</b> - стойкий спазм приносящих артериол и артериоло-венулярных шунтов - компенсаторное снижение тонуса прекапиллярных сфинктеров - паретическая дилатация венулярного отдела микроциркуляторного русла - гипоксия тканей.	

### 6.2.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Выполните инъекционное введение кортикостероидных препаратов в область формирующегося гипертрофического рубца на шее.	ПК-6; ПК-8
	<b>Ответ:</b> Набираем в шприц содержимое ампулы, при необходимости разводим физиологическим раствором или анестетиком (в зависимости от конкретного препарата и состояния рубца). После обработки антисептиком делаем прокол кожи и проводим иглу под рубцом. Содержимое шприца вводим при выведении иглы, инфильтрируя рубец.	
2.	Выполните лёгкий пальцевой массаж области разрезов через 2 недели после блефаропластики	ПК-6; ПК-8
	<b>Ответ:</b> Указательным пальцем делаем лёгкие надавливания на веки, перемещая палец вдоль рубца от центра к периферии.	

### 6.2.4 Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	Пациент Б., 56 лет, 3 дня назад выполнена нейропластика и статическая коррекция правой половины лица по поводу пареза мимической мускулатуры. Послеоперационный период соответствует объёму выполненной операции. Воспалительных явлений и гематом в области оперативного вмешательства нет 1. Разработайте план реабилитационных мероприятий в раннем послеоперационном периоде 2. Разработайте план реабилитационных мероприятий в отдалённом послеоперационном периоде	ПК-6; ПК-8
	<b>Ответы:</b> 1. В раннем послеоперационном периоде, при отсутствии воспалительных явлений, до удаления швов, целесообразно проводить лечение – магнитотерапию, микроволновой лимфодренаж. По мере уменьшения отёка – через 6 дней целесообразно назначить ручной лимфодренажный массаж, миогимнастику. 2. Через три недели после операции назначают электромиостимуляцию и миогимнастику. Миогимнастику целесообразно начать проводить под	



контролем врача перед зеркалом и заниматься самостоятельно регулярно в течение 6 месяцев. Курс электромиостимуляции повторить через 3 месяца.	
---	--

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы
- 2) Видеолекции по темам рабочей программы
- 3) Учебные пособия по темам рабочей программы

### 7.2 Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### Основная литература

1) Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / Епифанов В. А. , Епифанов А. В. [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5390-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453902.html>

2) Кулаков, А. А. Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html>

3) Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Г.Н.Пономаренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441817.html>

4) Лечебная физическая культура [Электронный ресурс] / В.А.Епифанов, А.В.Епифанов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442579.html>

5) Заболевания, травмы и пороки развития слюнных желёз [Электронный ресурс] / В.В.Афанасьев, М.Р. Абдусаламов; под общ. ред. В.В. Афанасьева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436929.html>

6) Основы восстановительной медицины и физиотерапии [Электронный ресурс] / Александров В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440575.html>

7) Программа ускоренного выздоровления хирургических больных. Fast track [Электронный ресурс] / под ред. И.И. Затевахина, К.В. Лядова, И.Н. Пасечника - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443484.html>

#### Дополнительная литература

- 1) Реабилитация в травматологии и ортопедии [Электронный ресурс] / В.А.Епифанов, А.В.Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434451.html>
- 2) Теория и практика диагностики функциональных резервов организма [Электронный ресурс] / А.В.Соколов, Р.Е.Калинин, А.В.Стома - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434369.html>
- 3) Руководство по амбулаторной хирургической помощи [Электронный ресурс] / под ред. П.Н. Олейникова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427972.html>
- 4) Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике [Электронный ресурс] / Суковатых Б.С., Сумин С.А., Горшунова Н.К. - М.: ГЭОТАР-Медиа . - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408797.html>
- 5) Лечебная физическая культура и массаж [Электронный ресурс]: учебник / Епифанов В.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426456.html>
- 6) Физиотерапия [Электронный ресурс]: национальное руководство / Под ред. Г.Н.Пономаренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427118.html>
- 7) Реабилитация в травматологии [Электронный ресурс]: руководство / Епифанов В.А., Епифанов А.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (Серия "Библиотека врача-специалиста") - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416853.html>
- 8) Школа здоровья. Жизнь после инсульта. [Электронный ресурс] / Под ред. В.И. Скворцовой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - (Серия "Школа здоровья" + материалы для пациентов. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408261.html>
- 9) Уход за больными в хирургической клинике [Электронный ресурс] / Евсеев М.А - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414453.html>
- 10) Травматология челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414781.html>

### **Информационный ресурс:**

- 1) Авдошенко К.Е. Физиотерапевтические методы в комплексной медицинской реабилитации пациентов после пластических операций на лице: дисс. канд. мед. наук //М., 2006. —25 с. – 2006.
- 2) Лесных Н.И. Ортопедическая реабилитация больных с послеоперационными дефектами органов челюстно-лицевой области //НИ Лесных—Воронеж. – 2003.
- 3) Виссарионова И.В. Сочетанное применение микротоков и криотерапии в восстановительной коррекции функциональных изменений кожи после эстетических операций на мягких тканях лица. – 2011.
- 4) Бернарден Д., Каргозьян С., Гасти М. Результаты лечения послеоперационных отеков и рубцов методом Дермотония на вакуумном аппарате Skintonic. Кремлев. Медицина. 2001. N5.

5) Боголюбов В.М., Пономаренко Г.Н. Общая физиотерапия: Учебник. -М., Медицина, 1999. С. 131.

6) Кокорев В.Ю. Особенности реабилитации больных с травмой верхней и средней зоны лица и повреждениями опорно-мышечного аппарата глаза и глазницы// Вопросы курортологии, физиотерапии и ЛФК.-№1.- 2001 г.

7) Королев Ю.Н., Загородская Н.З. Влияние инфракрасного лазерного излучения различной частоты на заживление кожных ран.//Вопросы курортологии.-1996.-№3.

8) Орехова Э.М., Васильева М.С., Кончугова Т.В. Современные аспекты восстановительной медицины и медицинской реабилитации в косметологии. // Курортные ведомости,- 2005.-№ 1 (28).

9) Круглова Л.С., Абрамян Г.О., Навасардян М.Г. Применение ферментного препарата лонгидаза в восстановительной коррекции Рубцовых изменений. //Восстановительная медицина и реабилитация. Труды VII международного конгресса. —2010. с.57.

10) Крупаткин А.И. Обоснование тактики предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных при длительных оперативных вмешательствах с использованием микрохирургической техники. -Дис. . д-ра мед. наук.- М. 1999. - 246 с.

11) Орехова Э.М., Васильева М.С., Кончугова Т.В. Современные аспекты восстановительной медицины и медицинской реабилитации в косметологии. // Курортные ведомости. 2005. - №1(28).

### **7.3 Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
МЕТОДЫ АНЕСТЕЗИИ ПРИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ ОПЕРАЦИЯХ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования  
– программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

**Блок 1**

**Базовая часть (Б1.Б.2.2)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения

очная

Москва

2022

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Методы анестезии при челюстно-лицевых операциях» разработана преподавателями кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

#### **Авторы рабочей программы:**

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Мантурова Наталья Евгеньевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Малаховская Вера Ивановна	д.м.н., профессор	профессор кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Гарелик Евгений Исаевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	Д.м.н., профессор	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Прохорова Жанна Миновна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Методы анестезии при челюстно-лицевых операциях» обновлена и одобрена на заседании кафедры «18» апреля 2018 г. протокол №5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Методы анестезии при челюстно-лицевых операциях» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Методы анестезии при челюстно-лицевых операциях» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Методы анестезии при челюстно-лицевых операциях» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
МЕТОДЫ АНЕСТЕЗИИ ПРИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ ОПЕРАЦИЯХ**

**Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.2.2)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Челюстно-лицевая хирургия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-челюстно-лицевой хирург
Индекс дисциплины	(Б1.Б.2.2)
Курс и семестр	Второй курс, третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	2 зачетных единиц
Продолжительность в часах	72
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	24
Форма контроля	Дифференцированный зачет

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) **Методы анестезии при челюстно-лицевых операциях** (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путём обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы:**

**сформировать знания:**

- взаимоотношений врача, больного и лиц, окружающих больного;
- основ медицинской этики и деонтологии;
- правовых вопросов в анестезиологии;
- современных направлений развития анестезиологии;
- видов местного обезболивания в челюстно-лицевой хирургии;
- видов общего обезболивания в челюстно-лицевой хирургии;
- способов проводниковой анестезии в челюстно-лицевой хирургии;

- концентрации анестетика при местной анестезии;
- осложнений при проведении анестезии;
- анафилактического шока;
- способов выполнения веносекции;
- способов наложения трахеостомы;
- методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациентов перед анестезиологическим пособием.

**сформировать умения:**

- оценивать состояние пациента, клиническую ситуацию, данные лабораторных и инструментальных исследований для проведения анестезии;
- проводить медицинские осмотры пациентов, нуждающихся в анестезиологическом пособии, с учётом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;
- определять показания и противопоказания к различным видам анестезии;
- проводить местную анестезию;
- выполнять проводниковую анестезию;
- выполнять веносекцию;
- выполнять коникотомию и наложение трахеостомы;
- составлять план работы и отчёт о своей работе;
- вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.

**сформировать навыки:**

- своевременного и качественного оформления медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами;
- оценки состояния пациента, клинической ситуации, данных лабораторных и инструментальных исследований для проведения анестезии;
- проведения медицинских осмотров пациентов, нуждающихся в анестезиологическом пособии, с учётом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;
- определения показаний и противопоказаний к различным видам анестезии;
- проведения местной анестезии;
- выполнения проводниковой анестезии;
- выполнения веносекции.

**Формируемые компетенции:** УК-1; ПК-6.



## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) **Методы анестезии при челюстно-лицевых операциях** (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путём обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **1.2. Задачи программы:**

сформировать знания:

- 1) взаимоотношений врача, больного и лиц, окружающих больного;
- 2) основ медицинской этики и деонтологии;
- 3) правовых вопросов в анестезиологии;
- 4) современных направлений развития анестезиологии;
- 5) видов местного обезболивания в челюстно-лицевой хирургии;
- 6) видов общего обезболивания в челюстно-лицевой хирургии;
- 7) способов проводниковой анестезии в челюстно-лицевой хирургии;
- 8) концентрации анестетика при местной анестезии;
- 9) осложнений при проведении анестезии;
- 10) анафилактического шока;
- 11) способов выполнения веносекции;
- 12) способов наложения трахеостомы;
- 13) методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациентов перед анестезиологическим пособием.

сформировать умения:

- 1) оценивать состояние пациента, клиническую ситуацию, данные лабораторных и инструментальных исследований для проведения анестезии;
- 2) проводить медицинские осмотры пациентов, нуждающихся в анестезиологическом пособии, с учётом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;
- 3) определять показания и противопоказания к различным видам анестезии;
- 4) проводить местную анестезию;
- 5) выполнять проводниковую анестезию;
- 6) выполнять веносекцию;

- 7) выполнять коникотомию и наложение трахеостомы;
- 8) составлять план работы и отчет о своей работе;
- 9) вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.

сформировать навыки:

- 1) своевременного и качественного оформления медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами;
- 2) оценки состояния пациента, клинической ситуации, данных лабораторных и инструментальных исследований для проведения анестезии;
- 3) проведения медицинских осмотров пациентов, нуждающихся в анестезиологическом пособии, с учётом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;
- 4) определения показаний и противопоказаний к различным видам анестезии;
- 5) проведения местной анестезии;
- 6) выполнения проводниковой анестезии;
- 7) выполнения веносекции.

**1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы:** 2 зачетные единицы, что составляет 72 академических часа.

**1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

- 1) Конституция Российской Федерации;
- 2) Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- 3) Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);
- 4) Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1112 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10.2014 №34415);
- 5) Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137);
- 6) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей, руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере

здравоохранения» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2010, регистрационный №18247);

7) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении положения об организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 27.06.2012, регистрационный № 24726);

8) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология-реаниматология». (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 29.12.2012, регистрационный № 26512);

9) Устав Академии.

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

**2.1** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

1) готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

**2.2** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

1) готовностью к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6).

### 2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> – сущности методов системного анализа, системного синтеза.	Т/К <sup>1</sup>
	<u>Умения:</u> – выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; – анализировать и систематизировать поступающую информацию; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	Т/К
	<u>Навыки:</u> – сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; – выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – решение учебных и профессиональных задач.	П/А <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Т/К – текущий контроль

<sup>2</sup> П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
ПК-6	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– современных методов анестезии пациентам, нуждающимся в анестезиологическом пособии для выполнения челюстно-лицевых операций;</li> <li>– концентраций анестезирующих веществ при проведении местной и проводниковой анестезии во время челюстно-лицевых операций;</li> <li>– возможных осложнений во время проведения анестезии;</li> <li>– способов лечения осложнений, развившихся во время проведения анестезии.</li> </ul>	Т/К П/А
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– своевременно и качественно оформлять медицинскую и иную документацию в соответствии с установленными правилами;</li> <li>– оценить состояние пациента, клиническую ситуацию, данные лабораторных и инструментальных исследований для проведения анестезии;</li> <li>– проводить медицинские осмотры пациентов, нуждающихся в анестезиологическом пособии, с учётом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;</li> <li>– определять показания и противопоказания к различным видам анестезии;</li> <li>– выполнять местную анестезию;</li> <li>– выполнять проводниковую анестезию</li> <li>– выполнять коникотомию;</li> <li>– накладывать трахеостому;</li> <li>– выполнять веносекцию;</li> <li>– лечить осложнения, возникшие при проведении местной и проводниковой анестезии.</li> </ul>	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– своевременного и качественного оформления медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами;</li> <li>– оценки состояния пациента, клинической ситуации, данных лабораторных и инструментальных исследований для проведения анестезии;</li> <li>– проведения медицинских осмотров пациентов, нуждающихся в анестезиологическом пособии, с учётом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;</li> <li>– определения показания и противопоказания к различным видам анестезии;</li> <li>– проведения местной анестезии;</li> <li>– выполнения проводниковой анестезии;</li> <li>– выполнения веносекции.</li> </ul>	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проведение местной и проводниковой анестезии при выполнении челюстно-лицевых операций;</li> <li>– выполнение на современном уровне основных лечебных мероприятий при наличии показаний для проведения челюстно-</li> </ul>	Т/К П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	лицевых операций.	

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
<b>Б1.Б.2.2</b>	<b>Методы анестезии при челюстно-лицевых операциях</b>	<b>УК-1, ПК-6</b>
Б1.Б.2.2.1	Системный подход к определению методов анестезии при челюстно-лицевых операциях	УК-1
Б1.Б.2.2.2	Клиническая оценка состояния больного и выбор анестезии	ПК-6
Б1.Б.2.2.3	Общая анестезия	ПК-6
Б1.Б.2.2.3.1	Внутривенный наркоз	ПК-6
Б1.Б.2.2.3.2	Эндотрахеальный наркоз	ПК-6
Б1.Б.2.2.4	Регионарная анестезия	ПК-6
Б1.Б.2.2.4.1	Проводниковая анестезия (блокадой нервных стволов)	ПК-6
Б1.Б.2.2.5	Местная анестезия	ПК-6
Б1.Б.2.2.5.1	Аппликационная анестезия	ПК-6
Б1.Б.2.2.5.2	Инфильтрационная анестезия	ПК-6
Б1.Б.2.2.6	Осложнения, возникающие при местной и регионарной анестезии	ПК-6
Б1.Б.2.2.6.1	Гипотония	ПК-6
Б1.Б.2.2.6.2	Гемопневмоторакс	ПК-6
Б1.Б.2.2.6.3	Анафилактический шок	ПК-6

### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1. Сроки обучения:** третий семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

**4.2. Промежуточная аттестация:** дифференцированный зачёт (в соответствии с учебным планом основной программы)

#### Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>48</b>
- лекции	4
- семинары	20
- практические занятия	24
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:</b>	<b>24</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	24
<b>Итого:</b>	<b>72 акад. часа / 2 зач. ед.</b>

#### 4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

##### Третий семестр

Код	Название раздела	Кол-во часов	Индексы
-----	------------------	--------------	---------

	дисциплины	Л <sup>3</sup>	СЗ <sup>4</sup>	ПЗ <sup>5</sup>	СР <sup>6</sup>	формируемых компетенций
Б1.Б.2.2	Методы анестезии при челюстно-лицевых операциях.	4	20	24	24	УК-1, ПК-6
<b>Итого</b>		<b>4</b>	<b>20</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	

#### 4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

##### Тематика лекционных занятий: 4 акад. часа.

- 1) Внутривенный и эндотрахеальный наркоз в челюстно-лицевой хирургии.
- 2) Регионарная анестезия в челюстно-лицевой хирургии.
- 3) Местная анестезия в челюстно-лицевой хирургии.
- 4) Осложнения, возникающие при общей, регионарной и местной анестезии.

#### 4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

##### Тематика семинарских занятий: 20 акад. часов.

- 1) Системный подход к определению методов анестезии при челюстно-лицевых операциях.
- 2) Клиническая оценка состояния больного и выбор анестезии.
- 3) Внутривенный наркоз в челюстно-лицевой хирургии.
- 4) Эндотрахеальный наркоз в челюстно-лицевой хирургии.
- 5) Проводниковая анестезия (блокадой нервных стволов) в челюстно-лицевой хирургии.
- 6) Аппликационная анестезия в челюстно-лицевой хирургии.
- 7) Инфильтрационная анестезия в челюстно-лицевой хирургии.
- 8) Профилактика и лечение передозировки лекарственных средств во время анестезии в челюстно-лицевой хирургии.
- 9) Лечение пневмоторакса и гемоторакса.
- 10) Неотложные мероприятия при развитии анафилактического шока.

#### 4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

<sup>3</sup> Л - лекции

<sup>4</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>5</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>6</sup> СР – самостоятельная работа

### **Тематика практических занятий: 24 акад. часа.**

- 1) Оформление истории болезни в электронном виде.
- 2) Обследование пациента перед анестезией и челюстно-лицевой операцией.
- 3) Определение вида анестезиологического пособия перед челюстно-лицевой операцией.
- 4) Планирование комбинации видов анестезиологического пособия с учётом возможного изменения хода операции.
- 5) Выявление противопоказаний к конкретному виду анестезии.
- 6) Особенности проведения внутривенного наркоза.
- 7) Особенности проведения эндотрахеального наркоза.
- 8) Трахеотомия при выполнении челюстно-лицевых операций.
- 9) Особенности проведения проводниковой анестезии (блокады нервных стволов).
- 10) Особенности проведения аппликационной анестезии.
- 11) Особенности проведения местной анестезии.
- 12) Концентрация лекарственных средств при инфильтрационной анестезии.
- 13) Клиника и лечение гемоторакса и пневмоторакса.
- 14) Клиника и лечение анафилактического шока.

### **4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа:**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя - к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

### **Тематика самостоятельной работы ординаторов: 24 акад. часа.**

1) Проведение расспроса пациентов на консультативном приёме, сбора анамнестических и катамнестических сведений для выявления противопоказаний к отдельным видам анестезии.

2) Предоперационное обследование, лечебная подготовка к челюстно-лицевой операции и анестезии.

3) Составление клинических задач с описанием клинической ситуации.

4) Определение преимуществ и недостатков каждого вида анестезии применительно к конкретной челюстно-лицевой операции.

5) Написание реферата на тему «Общая анестезия».

6) Написание реферата на тему «Местная и регионарная анестезия».

7) Написание реферата на тему «Выбор метода анестезии в амбулаторной практике».

8) Написание реферата на тему «Характер возможных осложнений, их профилактика и лечение».

9) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по анестезиологическому обеспечению челюстно-лицевых операций.

#### **4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной) работы ординатора:**

<b>Код</b>	<b>Название раздела дисциплины, темы</b>	<b>Виды самостоятельной работы</b>	<b>Кол-во часов</b>	<b>Индексы формируемых компетенций</b>
Б1.Б.2.2	Методы анестезии при челюстно-лицевых операциях.	Анализ различных социальных тенденций, явлений и медицинских фактов, системный подход к определению методов анестезии при челюстно-лицевых операциях. Составление плана осмотра пациентов на консультативном приёме. Проведение расспроса пациентов на консультативном приёме, сбора анамнестических и катамнестических сведений для выявления противопоказаний к отдельным видам анестезии с учётом планирующейся челюстно-лицевой операции. Составление плана анестезии с учётом планирующейся челюстно-лицевой операции в условиях специализированного отделения. Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам «Методы анестезии в челюстно-лицевой хирургии», «Профилактика и лечение осложнений анестезии в челюстно-лицевой хирургии».	24	УК-1; ПК-6

#### **5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**



**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений.

**5.2.** Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом (дифференцированный зачет).

**5.3.** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительной оценке сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 6.1. Текущий контроль

#### 6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	<b>Задание:</b> Назовите оптимальный метод анестезии при выполнении реконструктивных операций в челюстно-лицевой области.	ПК-6
	<b>Ответ:</b> эндотрахеальный наркоз	
2.	<b>Задание:</b> Назовите оптимальный метод анестезии при коррекции рубцов на шее.	ПК-6
	<b>Ответ:</b> местная инфильтрационная анестезия.	

#### 6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	<b>Инструкция: Выберите все правильные ответы.</b> Назовите признаки гипоксии. А. психомоторное возбуждение, спутанное сознание; Б. расширение зрачков; В. тахипноэ, тахикардия, цианоз; Г. спазм мозговых сосудов; Д. газовый ацидоз.	ПК-5 ПК-6
	<b>Ответ:</b> А, Б, В	
2.	<b>Инструкция: Выберите один правильный ответ.</b> Клинические признаки тяжелого отравления новокаином – это: А. озноб и лихорадка, бледность, сонливость; Б. судороги, гипертензия, тахикардия; В. гипотония, судороги, дыхательная недостаточность; Г. диспноэ, гипотония, покраснение кожных покровов; Д. гиперестезия, головная боль, тошнота, рвота.	ПК-5 ПК-6
	<b>Ответ:</b> В	

### 6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	<b>Задание:</b> Выберите раствор с максимальным содержанием лидокаина для инфильтрационной анестезии (внутрикожной, подкожной).	ПК-6
	<b>Ответ:</b> 1% раствор лидокаина.	
2.	<b>Задание:</b> Выберите лекарство, которое будете вводить в первую очередь при анафилактическом шоке.	ПК-6
	<b>Ответ:</b> 0,1% раствор адреналина.	

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	<b>Инструкция: Выберите один правильный ответ.</b> Максимальная общая доза лидокаина в миллиграммах и количество 2% его раствора в миллилитрах при проводниковой анестезии периферических нервов составляет: А. 100 мг, 5 мл; Б. 200 мг, 10 мл; В. 300 мг, 15 мл; Г. 400 мг, 20 мл; Д. 500 мг, 25 мл.	ПК-6
	<b>Ответ:</b> Г	
2.	<b>Инструкция: Выберите один правильный ответ.</b> Стволовую анестезию нижнечелюстного нерва проводят у: А. Сонного отверстия; Б. Овального отверстия; В. Остистого отверстия; Г. Круглого отверстия.	ПК-6
	<b>Ответ:</b> Г	

### 6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1.	<b>Вопрос:</b> В каких случаях применяют проводниковую инфраорбитальную анестезию?	ПК-6
	<b>Ответ:</b> При операциях в области верхней губы и фронтальном отделе верхней челюсти.	
2.	<b>Вопрос:</b> В каких случаях применяют мандибулярную анестезию?	ПК-6
	<b>Ответ:</b> При операциях в области тела нижней челюсти.	

### 6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p><b>Задание:</b> Перечислите мероприятия, проводимые при первых признаках передозировки лидокаина</p> <p><b>Ответ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– прекращение введения препарата;</li> <li>– перевод пациента в горизонтальное положение;</li> <li>– проведение оксигенотерапии;</li> <li>– внутривенное введение 10 мг диазепама.</li> </ul>	ПК-6
2.	<p><b>Задание:</b> Перечислите мероприятия, проводимые при усугубляющейся передозировке лидокаина</p> <p><b>Ответ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– внутривенное введение 10 мг диазепама;</li> <li>– введение М-холиноблокаторов (атропин) и вазоконстрикторов (норэпинефрил, фенилэфрин), искусственная вентиляция лёгких</li> </ul>	ПК-6

### 6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Пациент Б., 25 лет. Обратился с жалобами на повреждение верхней губы во время драки. Резаная рана верхней губы справа. При осмотре – в общем статусе без особенностей, показатели анализов в норме. Аллергии на лекарства не выявлено.</p> <p>Местно: отмечается отёк верхней губы, справа имеется рана, идущая от основания крыла носа до линии «лука Купидона». Края раны чёткие, глубина 3 мм, сообщения с полостью рта нет. Планируется первичная хирургическая обработка раны с наложением внутрикожного шва.</p> <p><b>Вопрос:</b> Назовите возможные варианты анестезии и выберите оптимальный вариант.</p> <p><b>Ответы:</b></p> <p>Данную хирургическую манипуляцию можно выполнить, используя различные варианты местной анестезии:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проводниковую инфраорбитальную анестезию внутриротовым доступом.</li> <li>2. Инфильтрационную анестезию.</li> <li>3. Сочетание проводниковой инфраорбитальной анестезии внутриротовым доступом и инфильтрационной анестезии даст максимальный эффект обезболивания и гемостатический эффект.</li> </ol>	ПК-6

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы.
- 2) Видеолекции по темам рабочей программы.

## 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокорсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

### Основная литература

1. Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457092.html>
2. Овечкин, А. М. Безопиоидная аналгезия в хирургии : от теории к практике / Овечкин А. М. , Яворовский А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4970-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449707.html>
3. Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство / Под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-3954-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439548.html>
4. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология [Электронный ресурс] / под ред. И.Б. Заболотских, Е.М. Шифмана - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html>
5. Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] / В.Л.Кассиль [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 – Серия «Библиотека врача-специалиста» - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436448.html>

### Дополнительная литература

1. Управление нейромышечным блоком в анестезиологии. Клинические рекомендации ФАР [Электронный ресурс] / под ред. Е.С. Горобца, В.М. Мизикова, Э.М. Николаенко – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430255.html>
2. Анестезиология [Электронный ресурс]: национальное руководство / Под ред. А.А. Бунятяна, В.М. Мизикова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – (Серия «Национальные руководства») – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423394.html>
3. Реабилитация в травматологии [Электронный ресурс]: руководство / Епифанов В.А., Епифанов А.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (Серия "Библиотека врача-специалиста") - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416853.html>
4. Школа здоровья. Жизнь после инсульта. [Электронный ресурс] / Под ред. В.И. Скворцовой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - (Серия "Школа здоровья" + материалы для пациентов. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408261.html>
5. Уход за больными в хирургической клинике [Электронный ресурс] / Евсеев М.А - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414453.html>

6. Травматология челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414781.html>

### **Информационный ресурс**

1. Шаповалов К.Г. и др. - Регионарная анестезия // Учебно-методическое пособие. – 2010. – С.66.
2. Рамракха П., Мур К. - Справочник по неотложным состояниям, пер. с англ. В.С. Сергеевой; под ред. С.А. Сумина. – 2010.
3. Назаров И.П. - Анестезиология и реаниматология. Учебное пособие для врачей и студентов ВУЗов // М.: Высшая школа. – 1997. – С.12.
4. Левитэ Е.М. - Введение в анестезиологию-реаниматологию. Учебное пособие для студентов медицинских вузов / Под ред. И.Г. Бобринской. – 2007.
5. Батурин В.А., Фишер В.В., Гольдяпина И.А. - Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в анестезиологии. – 2003.
6. Проценко Д.Н. и др. - Электролитные и кислотно-основные нарушения, обусловленные периоперационной инфузионно-трансфузионной терапией // Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2012. – Т.9. – №.1. – С.14-17.
7. Лебединский К.М., Басова В.А., Баутин А.Е. - Кровообращение и анестезия. Оценка и коррекция системной гемодинамики во время операции и анестезии. СПб // Человек. – 2012. – С.1076.
8. Машфорд М.Л. и др. - Боль и аналгезия // М.: Литтера. – 2004.
9. Фролов Б.А. - Физиология и патология кислотно-основного состояния // М.: Медицина. – 1998.
10. Осипова Н.А. - Критерии выбора средств фармакотерапии болевых синдромов (Лекция) // Анестезиология и реаниматология. – 2003. – №5. – С.13.

### **7.3 Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



**УТВЕРЖДАЮ**


Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.



---

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**  
**ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ**

---

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

**Блок 1**

**Базовая часть (Б1.Б.2.3)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

Москва  
2022

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» разработана преподавателями кафедры анестезиологии и неотложной медицины в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

#### **АВТОРЫ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ:**

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Евдокимов Евгений Александрович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Шестопалов Александр Ефимович	д.м.н., профессор	профессор кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Валетова Валерия Вячеславовна	д.м.н.	профессор кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Маковой Виктория Ивановна	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Ерофеев Владимир Владимирович	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Власенко Владимир Антонович	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Карпенко Виктор Васильевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
8.	Осипов Сергей Александрович	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Прохорова Жанна Миновна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. протокол №6. Одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.





**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ**

**Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.2.3)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Челюстно-лицевая хирургия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-челюстно-лицевой хирург
Индекс дисциплины	(Б1.Б.2.3)
Курс и семестр	Второй курс, третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	1 зачетная единица
Продолжительность в часах	36
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	12
Форма контроля	Дифференцированный зачет

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы:**  
сформировать знания:

–патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующих экстренной медицинской помощи;

–современных нормативных требований, документов (знания порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях);

–принципов оказания экстренной медицинской помощи, современных методов интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

–организации и проведения медицинской эвакуации в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

сформировать умения:

–руководствоваться в профессиональной деятельности требованиями Приказов, Порядков и стандартов оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

–организовать мероприятия по оказанию экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

–диагностировать развитие угрожающих жизни состояний;

–защитить пострадавшего от дополнительных травм без риска для самого персонала при оказании экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

–мониторировать состояние больных и пострадавших, своевременно его оценивать (потеря сознания, клиническая смерть, угнетение дыхания и другие);

–привлекать дополнительный медицинский персонал (дежурный персонал поликлиник, стационаров, вызов скорой медицинской помощи и другие);

–диагностировать, организовывать и проводить экстренные мероприятия при различных формах шока и других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний;

–организовать медицинскую эвакуацию пострадавших в лечебную организацию из очагов особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

сформировать навыки:

–организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях ;

–проведения медикаментозной терапии пострадавшим и больным в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях и стихийных бедствиях;

–толерантно воспринимать этнические, социальные, конфессиональные и культурные различия пострадавших.

**Формируемые компетенции:** УК-1; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7, ПК-12.

## **1.ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1.Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **1.2.Задачи программы:**

#### сформировать знания:

– патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующих экстренной медицинской помощи;

– современных нормативных требований, документов (знания порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях);

– принципов оказания экстренной медицинской помощи, современных методов интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

– организации и проведения медицинской эвакуации в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

#### сформировать умения:

– руководствоваться в профессиональной деятельности требованиями Приказов, Порядков и стандартов оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

– организовать мероприятия по оказанию экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

– диагностировать развитие угрожающих жизни состояний;

– защитить пострадавшего от дополнительных травм без риска для самого персонала при оказании экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных

инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

- мониторировать состояние больных и пострадавших, своевременно его оценивать (потеря сознания, клиническая смерть, угнетение дыхания и другие);

- привлекать дополнительный медицинский персонал (дежурный персонал поликлиник, стационаров, вызов скорой медицинской помощи и другие);

- диагностировать, организовывать и проводить экстренные мероприятия при различных формах шока и других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний;

- организовать медицинскую эвакуацию пострадавших в лечебную организацию из очагов особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

сформировать навыки:

- организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях ;

- проведения медикаментозной терапии пострадавшим и больным в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях и стихийных бедствиях;

- толерантно воспринимать этнические, социальные, конфессиональные и культурные различия пострадавших.

**1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы:** 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

**1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1115н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тепловом и солнечном ударе» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27313);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 462н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при менингитах» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.07.2016, регистрационный № 42858);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1444н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при менингококковой инфекции неуточненной» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.02.2013, регистрационный № 27078);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1390н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах головы» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2013, регистрационный № 27693);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1389н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах

грудной клетки» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 07.02.2013, регистрационный № 26916);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1123н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах живота, нижней части спины» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.03.2013, регистрационный № 27534);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1457н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме позвоночника» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.03.2013, регистрационный № 27683);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1384н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме конечностей и (или) таза» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 13.02.2013, регистрационный № 27052);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1394н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сочетанной травме» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27757);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1278н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ожогах, гипотермии» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27308);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.12.2012 № 1604н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отморожениях» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 22.03.2013, регистрационный № 27844);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1115н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тепловом и солнечном ударе» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27313);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1120н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при поражении электрическим током» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.01.2013, регистрационный № 26680);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1375н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях лекарственными средствами, медикаментами, биологическими веществами, токсическим действием веществ преимущественно немедицинского назначения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.03.2013, регистрационный № 27724);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1114н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении наркотическими средствами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30.01.2013, регистрационный № 26760);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1448н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении веществами нейротропного действия» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.03.2013, регистрационный № 27870);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1392н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях алкоголем, органическими растворителями, галогенопроизводными алифатических и ароматических углеводородов» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 22.03.2013, регистрационный № 27836);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1391н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении разъедающими веществами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27309);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1393н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях окисью углерода, другими газами, дымами и парами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.02.2013, регистрационный № 27182);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1445н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при шоке» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 13.02.2013, регистрационный № 27065);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1399н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при синдроме длительного сдавливания» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 19.02.2013, регистрационный № 27207);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1429н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при асфиксии» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 20.03.2013, регистрационный № 27797);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», редакция от 05.05.2016г. (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16.08.2013, регистрационный № 29422);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1430н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ангионевротическом отеке, крапивнице» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27760);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1079н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 30.01.2013, регистрационный № 26756);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 471н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при

сомнолентности, ступоре, неуточненной коме» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.07.2016, регистрационный № 42856);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 461н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при обмороке (синкопе) и коллапсе» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 22.07.2016, регистрационный № 42958);

– Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21.07.2006 № 569 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с термическими и химическими ожогами головы, шеи, туловища, плечевого пояса, верхней конечности, запястья и кисти, области тазобедренного сустава и нижней конечности, голеностопного сустава и стопы, термическими и химическими ожогами дыхательных путей»;

– Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 29.07.2008 №571 «О порядке организации оказания медицинской помощи больным с термическими поражениями в городе Москве»;

– Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.12.2010 № 1182н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с хирургическими заболеваниями»;

– Проект приказа Минздрава России от 2014 года «Об утверждении «Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «комбустиология».

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

**2.1.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

– готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

**2.2.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

*профилактическая деятельность:*

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

*диагностическая деятельность:*

– готовностью определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (далее – МКБ–10) и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

*лечебная деятельность:*

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

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

*организационно-управленческая деятельность:*

– готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

### 2.3.Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
<b>УК-1</b>	<u>Знания:</u> - современные принципы системности в подходе к диагностике неотложных состояний; - комплексный подход к терапии неотложных состояний в чрезвычайных ситуациях	Т/К <sup>1</sup>
	<u>Умения:</u> - анализировать и систематизировать любую полученную информацию с целью диагностики неотложных состояний в чрезвычайных ситуациях; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов и процессов; - предвидеть течение патологического процесса на основе систематизации существенных свойств и связей исследуемого предмета; - анализировать полученную информацию, выделять существенные признаки из множества имеющихся	Т/К П/А <sup>2</sup>
	<u>Навыки:</u> - сбора и обработки информации по профессиональным проблемам с целью диагностики неотложных состояний; - выбора методов и средств для комплексной терапии неотложных состояний	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - решение задач по оказанию помощи в чрезвычайных ситуациях и при стихийных бедствиях;	Т/К
<b>ПК-3</b>	<u>Знания:</u> - правил проведения противоэпидемических мероприятий при проведении экстренной помощи больным в критических состояниях; - организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций; - правил проведения медицинской помощи при ухудшении радиационной обстановки; - правил оказания медицинской помощи при бедствиях и чрезвычайных ситуациях	Т/К
	<u>Умения:</u> - оказания неотложной помощи с учетом стандарта противоэпидемических мероприятий; организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций; - оказания медицинской помощи при ухудшении радиационной обстановки; - оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - использования в практической деятельности стандартов оказания	Т/К

<sup>1</sup> Т/К – текущий контроль

<sup>2</sup> П/А – промежуточная аттестация



	экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях	
	<u>Опыт деятельности:</u> -проведения профилактической деятельности при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях; - проведения противоэпидемических мероприятий	Т/К
<b>ПК-5</b>	<u>Знания:</u> - патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующих экстренной медицинской помощи;	Т/К <sup>3</sup> П/А
	<u>Умения:</u> – -диагностировать, организовывать и проводить экстренные мероприятия при различных формах шока, нарушениях функций жизненно важных систем организма и других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний; – мониторировать состояние пострадавшего, своевременно его оценивать	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - диагностики угрожающих жизни состояний при ЧС и стихийных бедствиях	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществления диагностической деятельности на догоспитальном этапе;	Т/К
<b>ПК-6</b>	<u>Знания:</u> - протоколов оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе при ЧС и стихийных бедствиях	Т/К
	<u>Умения:</u> - проведения экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе ЧС и стихийных бедствиях	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - оказания экстренной медицинской помощи больным в критических состояниях на догоспитальном этапе ЧС и стихийных бедствиях	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществления экстренной медицинской помощи больным в критических состояниях на догоспитальном этапе	Т/К
<b>ПК-7</b>	<u>Знания:</u> – -современных нормативных требований, документов (знания порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных бедствиях); – - принципов оказания экстренной медицинской помощи, современных методов интенсивной терапии и реанимации при ЧС и стихийных бедствиях; – -правил осуществления медицинской эвакуации при	Т/К П/А
	<u>Умения:</u> – руководствоваться в профессиональной деятельности требованиями Приказов, Порядков и стандартов оказания экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных бедствиях; – защитить пострадавшего от дополнительных травм, без риска для самого персонала при оказании экстренной медицинской помощи в	Т/К П/А

<sup>3</sup> Т/К – текущий контроль

	чрезвычайных ситуациях и стихийных бедствиях; – осуществить медицинскую эвакуацию ЧС и стихийных бедствиях	
	<u>Навыки:</u> – -современных нормативных требований, документов (знания порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных бедствиях); – - принципов оказания экстренной медицинской помощи, современных методов интенсивной терапии и реанимации при ЧС и стихийных бедствиях; -правил осуществления медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – организовывать мероприятия по оказанию экстренной медицинской помощи медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях	Т/К
<b>ПК-12</b>	<u>Знания:</u> – - организации и проведения медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях	Т/К П/А
	<u>Умения:</u> – -организовать медицинскую эвакуацию больных в лечебную организацию; – - организовать медицинскую помощь при ЧС и стихийных бедствиях	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> -организации и проведения медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – организации и проведения медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях	Т/К

### 3.СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
<b>Б1.Б.2.3.1</b>	<b>Экстренная медицинская помощь при травмах и поражениях</b>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.1	Типичные повреждения и другие неотложные состояния в зависимости от вида аварий и катастроф	ПК-7
Б1.Б.2.3.1.2	Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях	ПК-7
Б1.Б.2.3.1.3	Сочетанные, множественные и комбинированные травмы, клиника, комплексный подход к дифференциальной диагностике. Оказание экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.4	Травма и ранения груди, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим с травмами и ранениями груди при ЧС, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.5	Травма живота, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.6	Повреждения опорно-двигательного аппарата, клиника,	УК-1, ПК-5,

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	дифференциальная диагностика. Способы транспортной иммобилизации при повреждении опорно-двигательного аппарата, особенности медицинской эвакуации	ПК-6
Б1.Б.2.3.1.7	Черепно-мозговая травма. Формы, классификация. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.8	Травма позвоночника и спинного мозга. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.9	Травматический шок. Классификация, фазы течения, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.10	Кровопотеря, признаки, методы определения объема. Геморрагический шок. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. алгоритм восполнения. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.11	Краш-синдром. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
<b>Б1.Б.2.3.2</b>	<b>Экстренная медицинская помощь при ожогах</b>	<b>ПК-5, ПК-6</b>
Б1.Б.2.3.2.1	Классификация ожогов. Глубина ожогового поражения. Площадь ожогового поражения. Методы оценки площади ожогового поражения. Методы оценки тяжести ожогового поражения и прогнозирования исходов травмы	
Б1.Б.2.3.2.2	Виды ожоговой травмы (бытовая и производственная травма, террористические акты, стихийные бедствия, радиационные поражения, чрезвычайные ситуации)	ПК-5
Б1.Б.2.3.2.3	Экстренная медицинская помощь пострадавшим с различными видами ожоговой травмы. Особенности медицинской эвакуации	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.2.4	Экстренная медицинская помощь пострадавшим с термическими поражениями при радиационных авариях. Особенности медицинской эвакуации	ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.2.5	Организация и оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим с термическими поражениями при стихийных бедствиях	ПК-5, ПК-7
Б1.Б.2.3.2.6	Ингаляционная травма: определение, классификация, диагностика и лечение	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.2.7	Общие принципы местного и медикаментозного лечения ожогов. Первичный туалет ожоговой поверхности. Раневые повязки	ПК-6
Б1.Б.2.3.2.8	Электротравма и электроожоги. Повреждающие действия электрического тока. Виды электротравм. Клиника. Экстренная медицинская помощь пострадавшим с различными видами электротравмы. Особенности медицинской эвакуации	ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.2.9	Химические ожоги кожи. Этиологические факторы, патогенез	ПК-5

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	местных изменений при химических ожогах. Боевые химические и зажигательные вещества. Оказание медицинской помощи при химических ожогах. Использование нейтрализаторов и антидотов. Особенности медицинской эвакуации	
<b>Б1.Б.2.3.3</b>	<b>Медицинские аспекты радиационных аварий. Экстренная медицинская помощь населению при радиационном инциденте</b>	ПК-3, ПК-5, ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.3.1	Характеристика радиационных факторов, воздействующих на персонал и население при возникновении радиационных аварий	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.3.2	Мероприятия, направленные на снижение радиационного воздействия на персонал и население при ликвидации последствий радиационной аварии	ПК-3, ПК-7
Б1.Б.2.3.3.3	Оказание медицинской помощи пораженным при радиационных авариях. Особенности инфузионной терапии	ПК-3, ПК-5, ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.3.4	Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация	ПК-5, ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.3.5	Особенности проведения обезболивания в зоне катастрофы и в период медицинской эвакуации (медикаментозное лечение, блокады местными анестетиками, транспортная иммобилизация, терапия психоэмоциональных реакций)	ПК-6; ПК-7
<b>Б1.Б.2.3.4</b>	<b>Экстренная медицинская помощь при отравлениях</b>	<b>УК-1, ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7</b>
Б1.Б.2.3.4.1	Яды: их классификация по токсичности; основные факторы, определяющие тяжесть отравления. Острые отравления. Детоксикация	УК-1, ПК-5,
Б1.Б.2.3.4.2	Острые отравления этанолом. Клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.3	Острые отравления метанолом. Клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.4	Острые отравления хлорированными углеводородами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.5	Острые отравления металлами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.6	Острые отравления наркотиками и психодислептиками. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.7	Острые отравления разъедающими веществами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.8	Острые отравления фосфорорганическими соединениями. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	
Б1.Б.2.3.4.9	Острые отравления при отравлениях окисью углерода, другими газами, дымами и парами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.10	Синдромы сопровождающие острые отравления (токсикологические, поражения ЦНС, гипертермический, поражения органов дыхания, поражения сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечных расстройств, нефропатия). Комплексный подход к дифференциальной диагностике.	УК-1, ПК-5
<b>Б1.Б.2.3.5</b>	<b>Диагностика, организация, экстренная медицинская помощь при карантинных, особо опасных инфекциях</b>	<b>ПК-3, ПК-5; ПК-6</b>
Б1.Б.2.3.5.1	Значение эпидемиологической ситуации в диагностике карантинных и особо опасных инфекций	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.5.2	Правила забора материала	
Б1.Б.2.3.5.3	Транспортировка материала для исследования	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.5.4	Противоэпидемические мероприятия и санитарная охрана границ	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.5.5	Эпидемиологический надзор	ПК-3
Б1.Б.2.3.5.2	Особо опасные инфекции, требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации и территории Таможенного Союза	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.1	Чума. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.2	Холера. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.3	Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.4	Натуральная оспа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.5	Туляремия. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.6	Желтая лихорадка. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6,

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противозидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	ПК-7

#### 4.ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1. Сроки обучения:** третий семестр (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

**4.2. Промежуточная аттестация:** дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

##### Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/з.ед.
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>27</b>
- лекции	2
- семинары	7
- практические занятия	15
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:</b>	<b>12</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
<b>Итого:</b>	<b>36 акад. ч./1 з. ед.</b>

#### 4.3.Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

##### Третий семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>4</sup>	СЗ <sup>5</sup>	ПЗ <sup>6</sup>	СР <sup>7</sup>	
Б1.Б.2.3.1	Экстренная медицинская помощь при травмах и поражениях	1	1	3	2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.2	Экстренная медицинская помощь при ожогах	-	1	3	2	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.3	Медицинские аспекты радиационных аварий. Экстренная медицинская помощь населению при радиационном инциденте	-	1	2	2	ПК-3, ПК-5, ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.4	Экстренная медицинская помощь при отравлениях	-	2	3	2	УК-1, ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.5	Диагностика, организация, экстренная медицинская помощь при карантинных, особо опасных инфекциях	1	1	2	2	ПК-3, ПК-5, ПК-6;

<sup>4</sup> Л - лекции

<sup>5</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>6</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>7</sup> СР – самостоятельная работа

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>4</sup>	СЗ <sup>5</sup>	ПЗ <sup>6</sup>	СР <sup>7</sup>	
Б1.Б.2.3.5.2	Особо опасные инфекции, требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации и территории Таможенного Союза	-	1	2	2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	<b>Итого</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>15</b>	<b>12</b>	

#### 4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

##### Тематика лекционных занятий (2 акад. час.):

1. Экстренная медицинская помощь при травмах и поражениях.
2. Диагностика, организация, экстренная медицинская помощь при карантинных, особо опасных инфекциях.

#### 4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

##### Тематика семинарских занятий (7 акад. час.):

1. Травма и ранения груди, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим с травмами и ранениями груди при ЧС, особенности медицинской эвакуации.
2. Черепно-мозговая травма. Формы, классификация. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации.
3. Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях.
4. Экстренная медицинская помощь пострадавшим с различными видами ожоговой травмы. Особенности медицинской эвакуации.
5. Острые отравления при отравлениях окисью углерода, другими газами, дымами и парами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии.
6. Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация.
7. Особенности обследования, диагностики и организации лечения при карантинных, особо опасных инфекциях.

#### 4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

**Тематика практических занятий (15 акад. час.):**

1. Кровопотеря, признаки, методы определения объема. Работа в приемном отделении, отделении реанимации и операционных.
2. Алгоритм восполнения кровопотери. Работа в приемном отделении, отделении реанимации и операционных.
3. Маршрутизация пострадавших. Работа в приемном отделении.
4. Обработка ран при ожогах и отморожениях. Работа в перевязочной.
5. Ведение больных с ингаляционной травмой. Работа в отделении реанимации, интенсивной терапии.
6. Виды и способы иммобилизации. Работа в приемном отделении, отделении реанимации.
7. Диагностика острых кишечных инфекций. Работа в приемном отделении.
8. Диагностика у пострадавших с сочетанной травмой. Работа в приемном отделении, отделении реанимации.
9. Забор материала для исследования у инфекционных больных. Работа в приемном отделении и лаборатории.
10. Отработка методов обезболивания пострадавшим с различными травмами и ожогами (медикаментозное лечение, блокады местными анестетиками, транспортная иммобилизация, терапия психоэмоциональных реакций). Работа в приемном отделении.
11. Диагностика ожоговых поражений. Определение глубины и площади ожогового поражения. Методы оценки площади ожогового поражения. Методы оценки тяжести ожогового поражения и прогнозирования исходов травмы. Работа в перевязочной, приемном отделении.
12. Особенности медицинской эвакуации у больных находящихся на ИВЛ.
13. Составление плана проведения этиотропной терапии инфекционных больных.
14. Инфузионная терапия. Показания, препараты, расчеты объема, тактика проведения. Работа в отделении реанимации, интенсивной терапии.
15. Дифференциальная диагностика острых отравлений. Работа в приемном отделении.
16. Медицинская сортировка. Работа в приемном отделении.
17. Составление плана проведения дезинтоксикационной терапии. Работа в отделении реанимации, интенсивной терапии.
18. Проведение местного и медикаментозного лечения ожогов. Первичный туалет ожоговой поверхности. Раневые повязки.

**4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать



обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### **Тематика самостоятельной работы ординаторов (12 акад. час.):**

1. Травматический шок. Классификация, фазы течения, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации.

2. Краш-синдром. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации.

3. Экстренная медицинская помощь пострадавшим с термическими поражениями при радиационных авариях. Особенности медицинской эвакуации.

4. Химические ожоги кожи. Этиологические факторы, патогенез местных изменений при химических ожогах. Боевые химические и зажигательные вещества. Оказание медицинской помощи при химических ожогах. Использование нейтрализаторов и антидотов. Особенности медицинской эвакуации.

5. Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация.

6. Острые отравления металлами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии.

7. Чума. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций.

8. Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций.

Натуральная оспа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций.

#### **4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:**

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.2.3.1.9	Травматический шок. Классификация, фазы течения, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	Подготовка доклада по теме: «Травматический шок. Классификация, фазы течения, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации»	1	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.11	Краш-синдром. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	Подготовка доклада по теме: «Краш-синдром. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации»	1	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.2.4	Экстренная медицинская помощь пострадавшим с термическими поражениями при радиационных авариях. Особенности медицинской эвакуации	Подготовка реферата по теме: «Экстренная медицинская помощь пострадавшим с термическими поражениями при радиационных авариях. Особенности медицинской эвакуации»	1	ПК-6, ПК-7, ПК-12
Б1.Б.2.3.2.9	Химические ожоги кожи. Этиологические факторы, патогенез местных изменений при химических ожогах. Боевые химические и зажигательные вещества. Оказание медицинской помощи при химических ожогах. Использование нейтрализаторов и антидотов. Особенности медицинской эвакуации	Подготовка устного доклада по теме: «Химические ожоги кожи. Этиологические факторы, патогенез местных изменений при химических ожогах. Боевые химические и зажигательные вещества. Оказание медицинской помощи при химических ожогах. Использование нейтрализаторов и антидотов. Особенности медицинской эвакуации»	1	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.3.4	Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация	Подготовка доклада по теме: «Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация»	1	ПК-5, ПК-6, ПК-7

Б1.Б.2.3.4.5	Острые отравления металлами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	Подготовка презентации по теме: «Острые отравления металлами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии»	1	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.1	Чума. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	Подготовка устного доклада по теме: «Чума. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций»	2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-3, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.3	Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	Подготовка доклада по теме: «Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций»	2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-3, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.4	Натуральная оспа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	Подготовка к проведению круглого стола по теме: «Натуральная оспа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций»	2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-3, ПК-7

## 5.ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2.** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (*дифференцированного зачета*).

**5.3.** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 6.1.Текущий контроль

#### 6.1.1.Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебной дисциплины:</b> Холера. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика		
1.	Чем обусловлено развитие синдрома гастроэнтерита и водно-электролитных потерь при холере?	ПК-5
	Ответ: Активацией аденилатциклазы и повышением выработки ц-АМФ	
<b>Тема учебной дисциплины:</b> Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами		
2.	В чем заключается классификация ожогов по глубине в соответствии с МКБ-10?	ПК -5
	Ответ: I, II, III степени	
<b>Тема учебной дисциплины:</b> Медицинские аспекты радиационных аварий		
3.	Какие потенциальные объекты радиационных аварий Вам известны?	ПК -3
	Ответ: 1.Ядерные энергетические установки 2.Ядерные исследовательские реакторы 3.Промышленные и медицинские источники ионизирующего излучения 4.Транспортировка радиоактивных веществ	
<b>Тема учебной дисциплины:</b> Медицинские аспекты радиационных аварий		
4.	Что понимают под радиационным инцидентом?	ПК-3
	Ответ: «Несчастные» случаи облучения людей ионизирующим облучением в повышенной дозе, причины которого могут быть самыми различными	
<b>Тема учебной дисциплины:</b> Режимно-карантинные и изоляционно-ограничительные мероприятия при чрезвычайных ситуациях		
5.	Чем определяется необходимость готовности врача терапевта к	ПК-3

	проведению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага	
	<p>Ответ: 1. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 № 459н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при пневмонии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.07.2016 № 42862);</p> <p>2. Приказ Минтруда России от 21.03.2017 № 293 н «об утверждении профстандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»</p>	

### 6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебной дисциплины:</b> Травма и ранения груди, клиника, дифференциальная диагностика.		
1.	<p>Тестовое задание. Выберите один правильный ответ</p> <p>Парадоксальное дыхание наблюдается при:</p> <p>а) пневмотораксе;</p> <p>б) ателектазе;</p> <p>в) пневмонии;</p> <p>г) ларингоспазме;</p> <p>д) управляемой вентиляции</p> <p>Ответ: А</p>	ПК-5
<b>Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами</b>		
2.	<p>Тестовое задание. Выберите один правильный ответ</p> <p>Продолжительность ожогового шока: а) 12 часов</p> <p>б) 18 часов</p> <p>в) 3 суток</p> <p>г) 5 дней</p> <p>д) 1 неделя</p> <p>Ответ: в</p>	ПК-5
3.	<p>Тестовое задание. Выберите один правильный ответ: Объем инфузионной противошоковой терапии в первые 8 часов после ожога должен составлять: а) 1/4 суточного объема жидкости</p> <p>б) 1/3 суточного объема жидкости</p> <p>в) 1/2 суточного объема жидкости</p> <p>г) 2/3 суточного объема жидкости</p> <p>д) 3/4 суточного объема жидкости</p> <p>Ответ: в</p>	ПК-6
<b>Химические ожоги</b>		
4.	<p>Тестовое задание. Выберите один правильный ответ: Первая помощь при химических ожогах заключается:</p> <p>а) промыть пораженные участки раствором марганцовокислого калия</p> <p>б) промыть пораженные участки раствором бикарбоната натрия</p> <p>в) промыть пораженные участки обильно проточной водой</p> <p>г) промыть пораженные участки раствором уксусной кислоты</p> <p>д) ввести в/в струйный гипертонический раствор NaCl 20мл</p> <p>Ответ: в</p>	ПК-6

### 6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы
---	--------------------	---------

		проверяемых компетенций
<b>Оказание медицинской помощи пораженным при радиационных авариях. Особенности инфузионной терапии</b>		
1.	Проведите пункцию и катетеризацию периферической вены	ПК-6
	<p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выбор места пункции</li> <li>2. Обработка места пункции</li> <li>3. Правила пункции периферических вен</li> <li>4. Метод Сельдингера</li> <li>5. Гепариновая пробка, уход</li> </ol>	
<b>Травма и ранения груди, клиника, дифференциальная диагностика.</b>		
2.	Дренируйте плевральную полость при напряженном пневмотораксе	ПК-6
	<p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обоснование места пункции</li> <li>2. Обработка места пункции</li> <li>3. Обоснование края ребра</li> <li>4. Пункция плевральной полости</li> <li>5. Введение дренажа</li> <li>6. Контроль стояния дренажа, уход</li> </ol>	
<b>Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами</b>		
3.	<p>Контрольное задание: Определить площадь ожога на скице (фотографии)</p> 	ПК-5
	<p>Ответ: 35% поверхности тела</p>	

## 6.2 Промежуточная аттестация

### 6.2.1 Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Диагностика и оказание неотложной помощи при пневмо- и гемо - тораксе</b>		
1.	<p><b>Выберите один правильный ответ:</b></p> <p>Плевральную пункцию при закрытом пневмотораксе выполняют по верхнему краю ребра из-за возможности повреждения:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) надкостницы</li> <li>б) легочной ткани</li> <li>в) межреберных нервов</li> <li>г) межреберных сосудов</li> <li>д) лимфатических протоков</li> </ol>	ПК-6

	Ответ: Г	
<b>Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами</b>		
2.	<b>Выберите один правильный ответ:</b> Первоочередная задача при оказании первой помощи при электротравмах и электроожогах: а) обезболивание б) перевязка в) устранить действие электрического тока г) напоить водой д) инфузионная терапия	ПК-6
	Ответ: в	
<b>Оказание медицинской помощи пораженным при радиационных авариях</b>		
3.	<b>Выберите один правильный ответ:</b> С целью детоксикации при отравлении солями радиоактивных металлов применяют: а) цитохром С б) колистипол в) метилпиразол г) тетацин-кальций д) карбоксим	ПК-5
	Ответ: г	
<b>Острые отравления металлами</b>		
4.	<b>Выберите один правильный ответ:</b> В качестве противоядия для нейтрализации невсосавшегося яда (соли тяжелых металлов и мышьяка) при промывании желудка используют растворы: а) 1-3% сульфат магния б) 2% гидрокарбонат натрия в) 0,5% тиосульфат натрия г) 3% хлорид аммония д) 1-2% унитиол 50-100 мл до и после промывания	ПК-7
	Ответ: д	

### 6.2.2.Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<b>Синдромы сопровождающие острые отравления</b>		
1.	Какие вещества могут вызвать холинолитический синдром и какими симптомами данный синдром проявляется?	ПК-5
	Ответ: 1. Атропин, циклодол, тремблекс, трициклические антидепрессанты, антипаркинсонические средства, производные фенотиазина 2. Тревожность, сонливость, спутанность сознания 3. Галлюцинации, атаксия, эпилептические припадки, кома 4. Угнетение дыхания 5. Гипотензия, синусовая тахикардия, желудочковая и предсердная тахикардия 6. Сухая и гиперимированная кожа, высокая температура 7. психоз, нечеткость зрения	

<b>Синдромы сопровождающие острые отравления</b>		
2.	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать синдромы желудочно-кишечных расстройств при острых отравлениях?	ПК-5
	Ответ: 1. Острый аппендицит 2. Острый холецистит 3. Острый панкреатит 4. Острая кишечная непроходимость 5. Перфорация язв желудка и двенадцатиперстной кишки 6. Ущемленная грыжа передней брюшной стенки	
<b>Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами</b>		
3.	Контрольное задание: Дайте интерпретацию лабораторных данных пациента с ожогом: <i>лейкоциты 10,3 X10<sup>9</sup>/л, гемоглобин 160 г/л, эритроциты 4,8 X 10<sup>6</sup>/л, гематокрит 53%, коэффициент анизотропии эритроцитов 16,1%, тромбоциты 468 X10<sup>3</sup>/л</i>	ПК-5
	Ответ: у пациента признаки, соответствующие стадии ожогового шока: гемоконцентрация, умеренный лейкоцитоз	

### **6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

<b>№</b>	<b>Содержание задания</b>	<b>Индексы проверяемых компетенций</b>
<b>Тема учебной дисциплины: Яды: их классификация по токсичности; основные факторы, определяющие тяжесть отравления. Острые отравления. Детоксикация</b>		
1.	Провести форсированный диурез	ПК-6
	Ответ: 1. Катетеризация мочевого пузыря 2. Пункция периферической вены 3. Определение электролитов в сыворотке крови и гематокрита 4. Провести маннитоловый тест (60-100 20% осмостерила) 5. Провести инфузию солевых растворов со скоростью 500 мл/час 6. Введение диуретиков (20-40 мг лазикса каждые 12 часов)	
<b>Яды: их классификация по токсичности; основные факторы, определяющие тяжесть отравления. Острые отравления. Детоксикация</b>		
2.	Провести контрольные мероприятия в период проведения форсированного диуреза	ПК-5
	Ответ: 1. Ведение протокола лечения 2. Ежечасный контроль количества мочи 3. Определения баланса жидкости 4. Определение электролитов в сыворотке крови каждые 12 часов 5. Ежечасное измерение ЦВД 6. Контроль гемодинамики 7. Определение электролитов в моче каждые 12 часов 8. Определение содержания азотистых шлаков ежечасно	
<b>Особенности проведения обезболивания в зоне катастрофы и в период медицинской эвакуации (медикаментозное лечение, блокады местными анестетиками, транспортная иммобилизация, терапия психоэмоциональных реакций)</b>		
3.	Выполните футлярную анестезию по А.В. Вишневскому	ПК-6
	Ответ:	



<p>1. Укладка больного</p> <p>2. Обработка кожи (йод, спирт)</p> <p>3. Спросить о переносимости местных анестетиков</p> <p>4. Внутривожно ввести 2-3 мл 0,25% раствора новокаина</p> <p>5. Длинной иглой, предпосылая раствор анестетика, дойти до кости (на бедре – по наружной, передней и задней поверхности, а на плече – по задней и передней поверхности), на 1-2 мм иглу оттягивают на себя и вводят 100 – 130 мл 0, 25% раствора новокаина</p>	
--	--

#### 6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебной дисциплины:</b> Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами		
1.	<p>Ситуационная задача:</p> <p>Выбор средств и расчётный объем инфузионной терапии в первые сутки у пациента 25 лет с массой тела 70 кг и электроожогом верхних конечностей III степени 10% п.т. Принципы и тактика лечения пациента в 1-е сутки</p>	ПК-5,6
	<p>Ответ:</p> <p>У пациента с данной тяжестью травмы неизбежно развитие ожогового шока. Лечение проводится в реанимационном отделении. Исключается\подтверждается электротравма. Проводится мониторинг сердечной деятельности, ЭКГ. Расчетный объем инфузионной терапии составляет по формуле Эванса-Брукса 6200 мл. Из них 2000 мл - 5% раствор глюкозы, 2500 мл - растворы кристаллоидов, 1700 мл - растворы коллоидов. В первые 8 часов необходимо перелить 3100 мл. Проводится мониторинг почасового диуреза, показателей дыхания и гемодинамики, температурной реакции. Проводится первичная хирургическая обработка ран, при наличии сдавления тканей струпом - экстренная операция некротомия. Повязочный метод ведения ран.</p>	

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

#### - слайды лекции по темам рабочей программы:

- Организация медицинской помощи пострадавшим от ожогов в РФ.
- Современные технологии лечения и реабилитации обожженных.
- Термоингаляционная травма: диагностика и лечение.
- Ожоговая болезнь и ее осложнения: определение, диагностика и лечение.
- Общая электротравма. Электроожоги.
- Холодовая травма: общее охлаждение.
- Современные технологии местного консервативного лечения пострадавших с ожогами и ранами. Современные раневые повязки.
- Особенности комбустиологии детского возраста. Анатомо-физиологические особенности детского организма и их значение в развитии ожоговой болезни.
- стандарты ведения больных в стационаре и амбулаторной практике;

### 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

**Основная:**

1. Бокерия, Л. А. Внезапная сердечная смерть / Бокерия Л. А. , Ревешвили А. Ш. , Неминуций Н. М. , Проничева И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5629-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456293.html>
2. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации, под ред. С.Ф. Багненко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html>
3. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии [Электронный ресурс]/Геккиева А. Д. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444795.html>
4. Неотложная неонатология [Электронный ресурс]: краткое руководство для врачей / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444078.html>
5. Первая помощь [Электронный ресурс]/С.В. Демичев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441664.html>
6. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс]/под ред. Б.М. Блохина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437667.html>
7. Скорая и неотложная медицинская помощь детям [Электронный ресурс]/Шайтор В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441169.html>
8. Неотложная помощь в акушерстве [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Э. К. Айламазян и др. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433317.html>

**Дополнительная:**

1. Неотложная помощь в терапии и кардиологии [Электронный ресурс] / Под ред. Ю.И. Гринштейна - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411629.html>
2. Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] / Демичев С.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417744.html>

**Информационный ресурс:**

1. Алексеев А.А., Бобровников А.Э., Митичкин А.Е., Малютина Н.Б., Попов С.В. Применение синтетических губчатых повязок для лечения обожженных. Учебно-методическое пособие. М.-2015.
2. Алексеев А.А., Бобровников А.Э., Крутиков М.Г., Лагвилава М.Г. Тактика лечения пострадавших с остаточными длительно существующими ожоговыми ранами. Методическая разработка. М.-2011.

3. Будкевич Л.И., Сошкина В.В. Местное лечение детей с ожогами. Учебное пособие для врачей. М.-2015.

4. Военно-полевая терапия: национальное руководство/Под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 416 с.

5. Практическая аритмология в таблицах/под ред. В.В. Салухова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.

6. Руководство по скорой медицинской помощи / под ред. С.Ф. Багненко, А.Л. Вёрткина, А.Г. Мирошниченко, М.Ш. Хубутии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 816 с.

### **7.3.Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**ОДОБРЕНО**

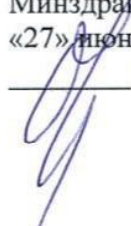
Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

**Блок 1**

**Базовая часть (Б1.Б.3.1)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва**

**2022**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» разработана сотрудниками коллектива кафедр в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

#### **Авторы рабочей программы:**

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Задворная Ольга Леонидовна	д.м.н., профессор	заведующая кафедрой организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Бойко Юрий Павлович	д.м.н., д.полит. наук, к.ю.н., к.э.н., профессор	заведующий кафедрой медицинского права, общественного здоровья и управления здравоохранением	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Просьяник Людмила Дмитриевна	к.м.н.	доцент, заведующая учебной частью кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Трофимова Елена Григорьевна	к.т.н.	доцент, заведующая учебной частью кафедры медицинского права, общественного здоровья и управления здравоохранением	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Брескина Татьяна Николаевна	д.м.н.	профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Восканян Юрий Эдуардович	д.м.н., профессор	профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Лаврова Джульетта Ивановна	д.м.н., профессор	профессор кафедры медицинского права, общественного здоровья и управления здравоохранением	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
8.	Пиддэ Александр Львович	д.э.н., профессор	профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
9.	Пицита Александр Николаевич	д.м.н., д.ю.н.	профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Прохорова Жанна Миновна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» одобрена на заседании кафедры медицинского права, общественного здоровья и управления здравоохранением и кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья 15.05.2015 г., протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» одобрена на заседании кафедры медицинского права, общественного здоровья и управления здравоохранением 12.05.2016 г. протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» обновлена и одобрена на заседании кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья 11.05.2017 г. протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» обновлена и одобрена на заседании кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья 10.04.2018 г. протокол № 4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» одобрена на заседании УМС 24.06.2019 г., протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. протокол №6. Одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.





**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ  
Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.3.1)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
Код и наименование укрупненной группы направлений подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Челюстно-лицевая хирургия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-челюстно-лицевой хирург
Индекс дисциплины	(Б1.Б.3.1)
Курс и семестр	Второй курс, третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	1 зачетная единица
Продолжительность в часах	36
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	12
Форма контроля	зачет

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1.Цель рабочей программы** учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» – подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

**1.2.Задачи программы:**

сформировать знания:

- в области профилактической деятельности,
- психолого-педагогической деятельности,
- организационно-управленческой деятельности,
- ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации.

сформировать умения:

- использования методов сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации;

- выбора и использования методик оценки медицинской, экономической и социальной эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения;
- практического применения методов, моделей управления качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации;
- организации оценки профилактической и диспансерной работы;
- статистического анализа показателей и оценки здоровья населения;
- статистического анализа показателей и оценки деятельности медицинской организации.

сформировать навыки:

- оценки влияния факторов риска на здоровье, применяемых на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях;
- ведения служебной документации в здравоохранении

**Формируемые компетенции:** УК-1, УК-2; ПК-4; ПК-10; ПК-11.

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1 Цель рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение»** – подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

### **1.2 Задачи программы:**

сформировать знания:

- в области профилактической деятельности,
- психолого-педагогической деятельности,
- организационно-управленческой деятельности,
- ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации.

сформировать умения:

- использования методов сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации;
- выбора и использования методик оценки медицинской, экономической и социальной эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения;
- практического применения методов, моделей управления качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации;
- организации оценки профилактической и диспансерной работы;
- статистического анализа показателей и оценки здоровья населения;
- статистического анализа показателей и оценки деятельности медицинской организации.

сформировать навыки:

- оценки влияния факторов риска на здоровье, применяемых на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях;
- ведения служебной документации в здравоохранении

**1.3 Трудоемкость освоения программы:** 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

**1.4 Нормативно-правовые документы, регламентирующие предполагаемую деятельность выпускников программы:**

1) Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 31

декабря 2012 г., № 53, ст. 7598, 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст.2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562).

2) Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 21 июля 2014 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28 ноября 2011 г., № 48, ст. 6724).

3) Постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23 (ред. от 23 сентября 2014 г.) «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28 января 2013 г., № 4, ст. 293).

4) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи». (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 17 мая 2017 г. № 46740).

## 2 ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

**2.1.** Обучающийся, успешно освоивший Программу, будет обладать *универсальными компетенциями*:

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

**2.2.** Обучающийся, успешно освоивший Программу, будет обладать *профессиональными компетенциями*:

- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

### 2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> <ul style="list-style-type: none"><li>- основных принципов, законов и категорий философских знаний в их логической целостности и последовательности;</li><li>- особенностей проведения анализа;</li><li>- понятия структуры синтеза познавательных психических процессов (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь);</li><li>- основ аргументации публичной речи, ведения дискуссии и полемики.</li></ul>	Т/К <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Т/К – текущий контроль

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<u>Умения:</u> - использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма деятельности при решении задач профессиональной деятельности; - использовать основы философских знаний для оценки и анализа различных социальных тенденций, явлений и медицинских фактов; - формировать свою мировоззренческую позицию в обществе, совершенствовать свои взгляды, убеждения; - переносить философское мировоззрение в область материально-практической деятельности.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - алгоритмизации врачебной деятельности в решении профессиональных задач.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - решение ситуационных задач по абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Т/К
УК-2	<u>Знания:</u> - понятия толерантности; - проблем толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий контингента пациентов; - социальных особенностей контингента пациентов; - национальных особенностей различных народов, религий; - психологических, социологических закономерностей и принципов межличностного взаимодействия.	Т/К
	<u>Умения:</u> - уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; - терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению; - сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.	Т/К П/А <sup>2</sup>
	<u>Опыт деятельности:</u> - применение методик социального взаимодействия при общении с людьми разных возрастных и социальных групп.	Т/К
ПК-4	<u>Знания:</u> - медико-социальных основ демографии; - проблем старения и долголетия населения; - основных социально-гигиенических методик сбора информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков; - основ медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков.	Т/К
	<u>Умения:</u> - проводить сбор, оценку статистических показателей,	Т/К, П/А

<sup>2</sup> П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<p>характеризующих состояние здоровья взрослого населения и подростков;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить медико-статистический анализ информации о показателях, характеризующих состояние здоровья взрослого населения и подростков;</li> <li>- анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения.</li> </ul> <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применения в работе статистических методов исследования при оценке состояния здоровья взрослого населения и подростков;</li> <li>- работы с медицинской документацией, в том числе в электронном виде;</li> <li>- работы с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну.</li> </ul> <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применение статистических методов исследования состояния при оценке состояния здоровья взрослого населения и подростков.</li> </ul>	<p></p> <p>Т/К, П/А</p> <p>Т/К</p>
ПК-10	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основных принципов охраны здоровья и организации оказания медицинской помощи в здравоохранении;</li> <li>- особенностей управления системой здравоохранения Российской Федерации, включая основные задачи, организационно-функциональную структуру, ресурсное обеспечение;</li> <li>- основ государственной политики в сфере охраны здоровья населения;</li> <li>- требований законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих охрану здоровья населения, деятельность медицинской организации, медицинских аспектов семейного законодательства;</li> <li>- основ трудового законодательства Российской Федерации, нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права;</li> <li>- основ организации охраны здоровья населения, основных факторов риска, влияющих на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальной значимости;</li> <li>- технологий медицинской профилактики, формирования здорового образа жизни;</li> <li>- организации первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;</li> <li>- организации скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, особенностей медицинской эвакуации;</li> <li>- организации отдельных направлений оказания медицинской помощи населению;</li> <li>- организации охраны здоровья матери и ребенка в Российской Федерации;</li> <li>- организации лекарственного обеспечения в Российской Федерации;</li> <li>- основ экономики, финансирования и налогообложения деятельности медицинских организаций;</li> <li>- социальной защиты граждан и медицинского страхования;</li> <li>- основ деятельности учреждений здравоохранения, приносящей</li> </ul>	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<p>доход;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- информационных ресурсов в здравоохранении;</li> <li>- защиты персональных данных в информационных системах;</li> <li>- порядка внедрения электронного документооборота в деятельность медицинских организаций.</li> </ul> <p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- соблюдать требования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих охрану здоровья населения, деятельность медицинской организации;</li> <li>- соблюдать требования трудового законодательства Российской Федерации, нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права;</li> <li>- организовывать работу медицинской организации по оказанию первичной медико-санитарной и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи населению;</li> <li>- организовывать работу медицинской организации по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи с учетом особенностей медицинской эвакуации;</li> <li>- организовывать работу медицинской организации в области охраны здоровья матери и ребенка, оказания медицинской помощи детям;</li> <li>- организовывать работу медицинской организации по отдельным направлениям оказания медицинской помощи населению;</li> <li>- организовывать работу в области лекарственного обеспечения населения;</li> <li>- проводить работу в области организации оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров;</li> <li>- обеспечивать процессы информатизации, медицинского электронного документооборота, соблюдения основных требований информационной безопасности.</li> </ul> <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- работы с медицинской документацией, в том числе в электронном виде;</li> <li>- соблюдения основных требований информационной безопасности, защиты персональных данных в информационных системах.</li> </ul> <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществление организационно-управленческой деятельности в медицинской организации.</li> </ul>	Т/К
ПК-11	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основ управления качеством медицинской помощи;</li> <li>- основ применения моделей управления качеством в системе здравоохранения;</li> <li>- систем стандартизации в здравоохранении;</li> <li>- внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в Российской Федерации;</li> <li>- критериев оценки качества медицинской помощи в амбулаторных условиях, в стационарных условиях и условиях деятельности дневных стационаров;</li> <li>- основ медицинской экспертизы и медицинского освидетельствования в Российской Федерации;</li> <li>- основ экспертизы временной нетрудоспособности в Российской Федерации;</li> </ul>	Т/К

<b>Индекс компетенции</b>	<b>Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию</b>	<b>Форма контроля</b>
	Федерации.	
	<u>Умения:</u> - использовать формы и методы работы, направленные на повышение качества медицинской помощи населению; - формировать систему внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности у медицинской организации; - проводить оценку критериев качества медицинской помощи в амбулаторных условиях, в стационарных условиях и условиях деятельности дневных стационаров; - вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности; - вести медицинскую документацию по оценке критериев качества медицинской помощи в амбулаторных условиях, в стационарных условиях и условиях деятельности дневных стационаров.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - оценивания форм и методов работы, направленных на повышение качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности; - оценивания показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление организационно-управленческой деятельности, направленной на повышение качества медицинской помощи, обеспечение безопасности медицинской деятельности.	Т/К

### **3 СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>	<b>Индексы Компетенций</b>
<b>Б1.Б.3.1.1</b>	<b>Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях</b>	<b>УК-1; УК-2; ПК-4, ПК-10</b>
Б1.Б.3.1.1.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье как наука, специальность и предмет изучения	УК-1; УК-2; ПК-4, ПК-10
Б1.Б.3.1.1.2	Организационно-функциональная структура системы здравоохранения Российской Федерации	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.1.3	Медицинская психология, этика и деонтология. Основы биоэтики	УК-1; УК-2; ПК-10
<b>Б1.Б.3.1.2</b>	<b>Организация медицинской помощи населению Российской Федерации</b>	<b>УК-1; УК-2; ПК-10</b>
Б1.Б.3.1.2.1	Организация первичной медико-санитарной помощи	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2.2	Организация специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2.3	Организация скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Медицинская эвакуация	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2.4	Организация отдельных направлений оказания медицинской помощи населению	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2.5	Система охраны здоровья матери и ребенка в Российской Федерации	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2.6	Лекарственное обеспечение в Российской Федерации	УК-1; ПК-10



<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>	<b>Индексы Компетенций</b>
<b>Б1.Б.3.1.3</b>	<b>Организация охраны здоровья населения</b>	<b>УК-1; УК-2; ПК-10</b>
Б1.Б.3.1.3.1	Основы организации охраны здоровья населения	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.3.2	Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость	УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.3.3	Технологии медицинской профилактики, формирования здорового образа жизни	УК-1, УК-2, ПК-10
<b>Б1.Б.3.1.4</b>	<b>Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения в Российской Федерации</b>	<b>УК-1, УК-2, ПК-10</b>
Б1.Б.3.1.4.1	Государственная политика в области охраны здоровья граждан. Основы законодательства об охране здоровья граждан в Российской Федерации	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.4.2	Права и обязанности субъектов медико-правовых отношений	УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.4.3	Особенности правового регулирования труда медицинских работников	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.4.4	Медицинские аспекты в сфере семейного законодательства в Российской Федерации	УК-1, ПК-10
<b>Б1.Б.3.1.5</b>	<b>Организационные аспекты управления здравоохранением</b>	<b>УК-1, УК-2, ПК-10, ПК-11</b>
Б1.Б.3.1.5.1	Управление системой здравоохранения Российской Федерации	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.5.2	Модели управления качеством	УК-1, ПК-11
Б1.Б.3.1.5.3	Стандартизация в здравоохранении	УК-1, ПК-11
Б1.Б.3.1.5.4	Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование	УК-1, ПК-11
<b>Б1.Б.3.1.6</b>	<b>Экономика и финансирование здравоохранения</b>	<b>УК-1, ПК-10</b>
Б1.Б.3.1.6.1	Экономика здравоохранения	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.2	Финансирование здравоохранения	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.3	Налогообложение медицинских организаций	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.4	Социальная защита граждан и медицинское страхование	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.5	Обязательное медицинское страхование	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.6	Деятельность учреждений здравоохранения, приносящая доход	УК-1, ПК-10
<b>Б1.Б.3.1.7</b>	<b>Информатизация здравоохранения в современных условиях</b>	<b>УК-1, ПК-10</b>
Б1.Б.3.1.7.1	Информационные ресурсы в здравоохранении	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7.2	Защита персональных данных в информационных системах	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7.3	Внедрение электронного документооборота в деятельность медицинских организаций	УК-1, ПК-10
<b>Б1.Б.3.1.8</b>	<b>Медицинская статистика</b>	<b>УК-1, ПК-4, ПК-11</b>
Б1.Б.3.1.8.1	Основы медицинской статистики	УК-1, ПК-4, ПК-11
Б1.Б.3.1.8.2	Статистика здоровья населения	УК-1, ПК-4, ПК-11
Б1.Б.3.1.8.3	Статистика здравоохранения	УК-1, ПК-4, ПК-11

#### **4 ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

**4.1 Сроки обучения:** третий семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ДОТ (дистанционных образовательных технологий).

**4.2 Промежуточная аттестация:** зачет (в соответствии с учебным планом основной Программы)

### Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>24</b>
- лекции	2
- семинары	10
- практические занятия	12
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:</b>	<b>12</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
<b>Итого:</b>	<b>36 акад. час./1 зач. ед.</b>

### 4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

#### Третий семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>3</sup>	СЗ <sup>4</sup>	ПЗ <sup>5</sup>	СР <sup>6</sup>	
Б1.Б.3.1.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях	1	-	1	2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-10
Б1.Б.3.1.2	Организация медицинской помощи населению Российской Федерации	-	3	1	1	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.3	Организация охраны здоровья населения	-	-	2	2	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.4	Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения в Российской Федерации	-	2	1	2	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.5	Организационные аспекты управления здравоохранением	1	-	2	1	УК-1, УК-2, ПК-10, ПК-11
Б1.Б.3.1.6	Экономика и финансирование здравоохранения	-	3	2	1	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7	Информатизация здравоохранения в современных условиях	-	-	2	2	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.8	Медицинская статистика	-	2	1	1	УК-1, ПК-4, ПК-11
<b>Итого:</b>		<b>2</b>	<b>10</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11</b>

<sup>3</sup> Лекционные занятия

<sup>4</sup> Семинарские занятия

<sup>5</sup> Практические занятия

<sup>6</sup> Самостоятельная работа

#### **4.4 Лекционные занятия**

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

##### **Тематика лекционных занятий (2 акад. часа):**

1. Организация здравоохранения и общественное здоровье как наука, специальность и предмет изучения.
2. Управление системой здравоохранения Российской Федерации.

#### **4.5.Семинарские занятия**

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

##### **Тематика семинарских занятий (10 акад. час.):**

1. Организация первичной медико-санитарной помощи.
2. Организация специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
3. Организация скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи. Медицинская эвакуация.
4. Государственная политика в области охраны здоровья граждан. Основы законодательства об охране здоровья граждан в Российской Федерации.
5. Экономика здравоохранения.
6. Финансирование здравоохранения.
7. Налогообложение медицинских организаций.
8. Статистика здравоохранения.

#### **4.6.Практические занятия**

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

##### **Тематика практических занятий (12 акад. час.):**

1. Организационно-функциональная структура системы здравоохранения Российской Федерации.
2. Организация отдельных направлений оказания медицинской помощи населению.
3. Система охраны здоровья матери и ребенка в Российской Федерации.
4. Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость.
5. Технологии медицинской профилактики, формирования здорового образа жизни.
6. Особенности правового регулирования труда медицинских работников.
7. Стандартизация в здравоохранении.
8. Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование.
9. Обязательное медицинское страхование.

10. Деятельность учреждений здравоохранения, приносящих доход.
11. Защита персональных данных в информационных системах.
12. Внедрение электронного документооборота в деятельность медицинских организаций.
13. Статистика здоровья населения.

#### **4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### **Тематика самостоятельной работы ординаторов (12 акад. час.):**

1. Медицинская психология, этика и деонтология. Основы биоэтики.
2. Лекарственное обеспечение в Российской Федерации.
3. Основы организации охраны здоровья населения.
4. Права и обязанности субъектов медико-правовых отношений.
5. Медицинские аспекты в сфере семейного законодательства в Российской Федерации.
6. Модели управления качеством.
7. Социальная защита граждан и медицинское страхование.
8. Информационные ресурсы в здравоохранении.
9. Основы медицинской статистики.

#### **4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной) работы ординатора:**

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.3.1.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье в	ЭССЕ по теме: «Медицинская психология, этика и деонтология. Основы биоэтики»	2	УК-1; УК-2; ПК-4, ПК-10

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
	современных условиях			
Б1.Б.3.1.2	Организация медицинской помощи населению Российской Федерации	Изучение литературы по теме: «Лекарственное обеспечение в Российской Федерации»	1	УК-1; УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.3	Организация охраны здоровья населения	Изучение литературы по теме: «Основы организации охраны здоровья населения»	2	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.4	Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения в Российской Федерации	Изучение литературы по темам: «Права и обязанности субъектов медико-правовых отношений»; «Медицинские аспекты в сфере семейного законодательства в Российской Федерации»	2	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.5	Организационные аспекты управления здравоохранением	Изучение литературы по теме: «Модели управления качеством»	1	УК-1, УК-2, ПК-10, ПК-11
Б1.Б.3.1.6	Экономика и финансирование здравоохранения	Изучение литературы по теме: «Социальная защита граждан и медицинское страхование»	1	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7	Информатизация здравоохранения в современных условиях	ЭССЕ по теме: «Информационные ресурсы в здравоохранении»	2	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.8	Медицинская статистика	Изучение литературы по теме: «Основы медицинской статистики»	1	УК-1, ПК-4, ПК-11

## **5 ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**5.1** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (зачет).

**5.3** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительной оценки сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 6.1 Текущий контроль

#### 6.1.1 Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	Какой информацией о факторах, оказывающих влияние на здоровье, должны владеть граждане?	УК-1, УК-2, ПК-10
	Ответ: Граждане имеют право на получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние, включая информацию о санитарно-эпидемиологическом благополучии района проживания, состоянии среды обитания, рациональных нормах питания, качестве и безопасности продукции производственно-технического назначения, пищевых продуктов, товаров для личных и бытовых нужд, потенциальной опасности для здоровья человека выполняемых работ и оказываемых услуг.	
2.	В каких целях и как применяются критерии оценки качества медицинской помощи?	УК-1, ПК-10
	Ответ: Критерии оценки качества применяются в целях оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата. Критерии оценки качества применяются по группам заболеваний (состояний) и по условиям оказания медицинской помощи (в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и стационарных условиях).	

#### Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Развитие системы здравоохранения в современных условиях.
2. Виды, условия и формы оказания медицинской помощи в системе здравоохранения Российской Федерации.
3. Информирование граждан в области прав несовершеннолетних в сфере охраны здоровья.
4. Взаимодействие медицинских организаций и страховых компаний.
5. Внедрение моделей качества в деятельность медицинских организаций.
6. Критерии оценки качества медицинской помощи.
7. Использование технологий медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни населения в деятельности врача.
8. Формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.
9. Медицинская статистика и ее значение в оценке здоровья населения и деятельности органов и учреждений здравоохранения.

#### 6.1.2. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Обеспечение доступности и адекватности лекарственной помощи населению	УК-1, ПК-10
	Ответ: - совершенствование управления фармацевтической деятельностью и механизмов государственного регулирования лекарственного обеспечения; - обеспечение государственной поддержки отечественных производителей лекарственных средств; - совершенствование организации обеспечения населения лекарственными средствами.	
2.	Расчет необходимого количества коек (необходимая информация)	УК-1, ПК-10, ПК-11
	Ответ: численность населения, уровень обращаемости (заболеваемости) на 1000 населения, численность больных, нуждающихся в госпитализации от числа зарегистрированных (процент отбора), средняя продолжительность пребывания больного на койке.	

**Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:**

1. Подготовьте информацию о деятельности медицинской организации, приносящей доход, для размещения на сайте медицинской организации и информационных стендах (стойках) медицинской организации.

2. Составьте план занятий с работниками медицинской организации в области правового регулирования труда медицинских работников медицинской организации.

3. Составьте план информирования пациентов в области прав ребенка и его законных представителей по пребыванию в медицинской организации в стационарных условиях.

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1 Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Укажите признанный орган по стандартизации на международном уровне. а) Международный форум по аккредитации; б) Евро-Азиатское сотрудничество государственных метрологических учреждений; в) Международная организация по стандартизации (ИСО); г) Европейский комитет по стандартизации.	УК-1, ПК-11
	Ответ: в	
2.	Председателем врачебной комиссии медицинской организации может быть назначен: а) руководитель медицинской организации; б) заместитель руководителя медицинской организации; в) руководитель структурного подразделения медицинской организации;	УК-1, ПК-10

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	г) врач-терапевт.	
	Ответ: а, б, в	

### 6.2.2 Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1.	В каких случаях оказывается скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь гражданам Российской Федерации?	УК-1, ПК-10
	<p>Ответ: Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.</p> <p>Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения оказывается гражданам бесплатно.</p>	
2.	Что входит в понятие «информатизация здравоохранения»?	УК-1, ПК-10
	<p>Ответ: процесс проведения комплекса мероприятий, направленных на своевременное и полное обеспечение участников того или иного вида деятельности в сфере здравоохранения необходимой информацией, определенным образом переработанной и, при необходимости, преобразованной.</p>	

### 6.2.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Мероприятия по обучению персонала медицинской этике и деонтологии	УК-1, УК-2, ПК-10
	<p>Ответ: разбор случаев нарушения принципов медицинской этики и деонтологии медицинскими работниками; проведение теоретических семинаров, учебных занятий; проведение конкурсов по проблемам этики и деонтологии; разработка этического кодекса медицинской организации.</p>	
2.	Укажите основные ошибки медицинских работников, ведущие к развитию ятрогении.	УК-1, ПК-10
	<p>Ответ: неправильное поведение медицинского работника; неумело проведенная санитарно-просветительная работа; выдача на руки пациента всех медицинских документов; акцентирование врача при беседе с пациентом на возможном неблагоприятном прогнозе заболевания.</p>	

### 6.2.4 Примеры ситуационных задач (этап собеседования):



№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p><u>Описание ситуации:</u>  В двух районах города за отчетный период были зарегистрированы инфекционные заболевания. В районе А с численностью населения 175 000 человек число заболевших составило: дифтерией – 6, скарлатиной – 505, полиомиелитом – 3, корью – 720, коклюшем – 632, цереброспинальным менингитом – 1, эпидемическим паротитом – 422, ветряной оспой – 304, вирусным гепатитом – 48. в районе Б с численностью населения 120 000 человек дифтерией заболели 4, скарлатиной – 410, полиомиелитом – 2, корью – 603, коклюшем – 541, цереброспинальным менингитом – 2, эпидемическим паротитом – 348, ветряной оспой – 275, вирусным гепатитом -35 человек.</p>	УК-1, ПК-4, ПК-11
	<p>Вопрос 1  Определите уровень инфекционной заболеваемости населения в районах А и Б, а также в городе в целом?</p>	
	<p>Ответ: В отчетном году уровень инфекционной заболеваемости городского населения составил 1647,8 на 100 000 человек. В районе А заболеваемость населения инфекционными болезнями на 18,4% ниже, чем в районе Б, и составила соответственно 1509,1 и 1850,0 на 100 000 населения каждого района.</p>	
	<p>Вопрос 2  К какому виду относительных величин относятся рассчитанные показатели?</p>	
	<p>Ответ: Рассчитанные статистические коэффициенты относятся к интенсивным показателям.</p>	
	<p>Вопрос 3  Установите наличие (или отсутствие) различий в уровне инфекционной заболеваемости населения, проживающего в разных районах данного города?</p>	
	<p>Ответ: Для установления различий в уровнях инфекционной заболеваемости населения, проживающего в разных районах города, необходимо рассчитать средние ошибки относительных показателей и вычислить значение критерия Стьюдента. По нашим данным, величина критерия t равна 7,0, что означает наличие статистически достоверных различий в уровнях инфекционной заболеваемости населения района А и Б с вероятностью безошибочного прогноза более 99%.</p>	
	<p>Вопрос 4  Какие относительные показатели, исходя из имеющихся сведений, могут быть рассчитаны дополнительно?</p>	
	<p>Ответ: На основании представленных сведений можно рассчитать структуру инфекционной заболеваемости городского населения в целом, а также структуру инфекционной заболеваемости населения, проживающего в районах А и Б.</p>	
2.	<p><u>Описание ситуации:</u>  В течение года в стационарных учреждениях системы здравоохранения было пролечено 4 487 человек. Из общего числа госпитализированных работающие составили 2 169, неработающие – 2 318, в том числе лица пенсионного возраста – 1 046, инвалиды – 501, безработные граждане – 452, учащиеся – 310 человек. Общая</p>	УК-1, ПК-4, ПК-11

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
	численность населения составила 21 995 человек, из них работающих – 8798.	
	Вопрос 1 На основании имеющихся данных рассчитайте интенсивные показатели госпитализированной заболеваемости с учетом занятости населения. Полученные данные представьте графически.	
	Ответ: Уровень госпитализации населения в целом составил 20,4%. Частота госпитализации неработающего населения (17,6%) несколько ниже, чем работающего (24,6%). Рассчитанные статистические коэффициенты относятся к интенсивным показателям и наглядно могут быть представлены столбиковой диаграммой.	
	Вопрос 2 На основании имеющихся данных рассчитайте экстенсивные показатели госпитализированной заболеваемости с учетом занятости населения. Полученные данные представьте графически.	
	Ответ: Из общего числа госпитализированных больше половины (51,7%) составили неработающие граждане, в том числе: лица пенсионного возраста – 23,3%, инвалиды – 11,2%, безработные – 10,1% и учащиеся – 7,1%. Рассчитанные статистические коэффициенты относятся к экстенсивным показателям и наглядно могут быть представлены секторной или внутрисклбовой диаграммой.	

## 7 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.

2) Учебные пособия по разделам рабочей программы

### 7.2. Литература.

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике широкого профиля и по узкой специальности ординатора. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокорсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### Основная:

1. Улумбекова Г.Э., Здравоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения: 2019-2024 гг. [Электронный ресурс] / Улумбекова Г.Э. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5417-6 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454176.html>

2. Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. Семенов Т.В. - М.: ГЭОТАР-

Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-4977-6 -

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449776.html>

3. Шипова В.М., Современные проблемы планирования численности медицинских работников больничных учреждений [Электронный ресурс] / Шипова В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-4808-3 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448083.html>

4. Шипова В.М., Нормы труда медицинских работников поликлиник [Электронный ресурс] / Шипова В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-4727-7 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447277.html>

5. Царик Г. Н., Здравоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>

6. Колосницына М.Г., Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. М.Г. Колосницыной, И.М. Шеймана, С.В. Шишкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4228-9 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html>

7. Двойников С.И., Организационно-аналитическая деятельность [Электронный ресурс]: учебник / С. И. Двойников и др.; под ред. С. И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4069-8 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440698.html>

8. Хабриев Р.У., Государственные гарантии медицинской помощи [Электронный ресурс] / Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, В.С. Маличенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-4082-7 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440827.html>

#### *Дополнительная:*

1. Хабриев Р.У., Комментарии к нормам труда в здравоохранении [Электронный ресурс] / Хабриев Р.У. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4292-0 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442920.html>

2. Старчиков М. Ю., Правовой минимум медицинского работника (врача) [Электронный ресурс] / М. Ю. Старчиков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-4285-2 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442852.html>

3. Герасименко Н. Ф., Руководство по диспансеризации взрослого населения [Электронный ресурс] / под ред. Н. Ф. Герасименко, В. М. Чернышева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-4167-1 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441671.html>

4. Царик Г. Н., Информатика и медицинская статистика [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4243-2 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html>

#### *Информационный ресурс:*

1. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, 288 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433256.html>

2. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, 544 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>
3. Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации [Электронный ресурс] / Трифонов И.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016, 80 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436950.html>
4. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шамов, С. А. Абусуев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014, 357 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>
5. Авалиани С.Л., Автандилов А.Г., Брюн Е.А., Задворная О.Л., Лоранская И.Д., Мамедова Л.Д., Новиков Е.М., Пухаева А.А., Ракитская Л.Г., Савченко Л.М., Соболев Е.С., Степанова Н.А., Шарафетдинов Х.Х. Формирование здорового образа жизни. Руководство - М.: Медпрактика –М, 2014. - 1129 с.
6. Багненко С.Ф. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 80 с.
7. Березин И.И. Медицинские осмотры. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 256с.
8. Владимирский А.В., Лебедев Г.С. Телемедицина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. -576 с.
9. Иванова Н.В. Первичная медико-санитарная помощь детям (ранний возраст). - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 240 с.
10. Информатика и медицинская статистика/ Под ред.Царика Г.Н.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с.
11. Кокорина Е.П., Александрова Г.А., Поликарпов А.В. Алгоритм расчета основных показателей деятельности медицинских организаций. Методические рекомендации. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 400 с.
12. Кучеренко В.З. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения. Учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 256 с.

### **7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ПЕДАГОГИКА**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования  
– программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

**Блок 1**

**Базовая часть (Б1.Б.3.2)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва  
2022**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» разработана сотрудниками кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

#### **Авторы рабочей программы:**

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Шестак Надежда Владимировна	д.п.н., доцент	заведующий кафедрой медицинской педагогики, философии и иностранных языков	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Крутий Ирина Андреевна	к.социол. н.	доцент кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
3.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Педагогика» одобрена на заседании кафедры 15 июня 2015 г., протокол № 6.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Педагогика» одобрена на заседании кафедры 15 июня 2016 г., протокол № 6.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Педагогика» обновлена и одобрена на заседании кафедры 24 июня 2017 г., протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» обновлена и одобрена на заседании кафедры 3 апреля 2018 г., протокол № 4

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» одобрена и утверждена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. протокол №6. Одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ПЕДАГОГИКА**

**Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.3.2)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Челюстно-лицевая хирургия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-челюстно-лицевой хирург
Индекс дисциплины	(Б1.Б.3.2)
Курс и семестр	Первый курс, второй семестр
Общая трудоемкость дисциплины	1 зачетная единица
Продолжительность в часах	36
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	12
Форма контроля	зачет

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Дисциплина «Педагогика» относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины обеспечивает формирование компетенций врача, необходимых в его психолого-педагогической деятельности.

**1.1. Цель рабочей программы** учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры заключается в формировании и развитии психолого-педагогической компетентности, необходимой для осуществления профессиональной деятельности врача.

**1.2. Задачи**

Сформировать знания:

- в области вопросов психологии личности и ее индивидуальных особенностей;
- мотивационной сферы личности и основ процесса мотивирования в деятельности врача;
- педагогических основ деятельности врача.

Сформировать умения:

- определять психологические особенности личности;
- мотивировать пациентов к лечению, сотрудничеству и здоровому образу жизни;
- решать педагогические задачи в лечебном и образовательном процессе.

Сформировать навыки:

- эффективной коммуникации в системе врач-пациент;
- обучения пациентов в работе врача.

**Формируемые компетенции:** УК-3; ПК-9



## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Дисциплина «Педагогика» относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины обеспечивает формирование компетенций врача, необходимых в его психолого-педагогической деятельности.

**1.1. Цель рабочей программы** учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры заключается в формировании и развитии психолого-педагогической компетентности, необходимой для осуществления профессиональной деятельности врача.

### **1.2. Задачи**

Сформировать знания:

- в области вопросов психологии личности и ее индивидуальных особенностей;
- мотивационной сферы личности и основ процесса мотивирования в деятельности врача;
- педагогических основ деятельности врача.

Сформировать умения:

- определять психологические особенности личности;
- мотивировать пациентов к лечению, сотрудничеству и здоровому образу жизни;
- решать педагогические задачи в лечебном и образовательном процессе.

Сформировать навыки:

- эффективной коммуникации в системе врач-пациент;
- обучения пациентов в работе врача.

**1.3.Трудоемкость освоения программы:** 1 зачетная единица, что соответствует 36 академических часов.

**1.4.Нормативно-правовые документы, регламентирующие предполагаемую деятельность выпускников программы:**

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (опубликовано в Собрание законодательства Российской Федерации, 31.12.2012, № 53, ст. 7598, 2013, № 19, ст. 2326; №23, ст.2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562)

2. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ред. от 06.04.2015, с изм. от 02.05.2015) (опубликовано в «Собрание законодательства Российской Федерации», 07.01.2002, № 1 (ч. 1), ст. 3)

## **2.ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

**2.1.** Обучающийся, успешно освоивший Программу, будет обладать новыми универсальными компетенциями:

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

**2.2.** Обучающийся, успешно освоивший Программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

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

### 2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма и вид контроля
<b>УК-3</b>	Знания: основные категории и понятия педагогики как науки; современные теории обучения; особенности обучения взрослых.	Т/К <sup>1</sup>
	Умения: достигать главные цели педагогической деятельности врача; решать педагогические задачи в лечебном процессе.	Т/К, П/А <sup>2</sup>
	Навыки: эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; обучения пациентов в лечебном процессе.	Т/К, П/А
	Опыт деятельности: организация контроля и оценки оказания медицинской помощи медицинскими работниками со средним профессиональным образованием	Т/К
<b>ПК-9</b>	Знания: основ психологии личности и характера; особенностей мотивации пациентов к здоровому образу жизни и сохранению здоровья; основных составляющих коммуникативной компетенции.	Т/К
	Умения: определять индивидуальные психологические особенности личности больного и типичные психологические защиты; формировать положительную мотивацию пациента к лечению и здоровому образу жизни.	Т/К, П/А
	Навыки: эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов	Т/К, П/А

<sup>1</sup> Т/К – текущий контроль

<sup>2</sup> П/А – промежуточная аттестация

	общения.	
	Опыт деятельности: использование влияния на пациента, побуждающее его к здоровому образу жизни и сохранению здоровья.	Т/К

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индекс компетенций
<b>Б1.Б.3.2.1.1</b>	<b>Психология личности</b>	<b>ПК-9</b>
Б1.Б.3.2.1.1.1	Проблема личности в психологии	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.2	Характерологические особенности личности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.3	Личность врача как субъекта деятельности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.4	Личность больного и болезнь	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.5	Психологические защиты личности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.6	«Психосоматическая медицина»	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.7	Психическая и психологическая зрелость личности	ПК-9
<b>Б1.Б.3.2.1.2</b>	<b>Мотивационная сфера личности</b>	<b>ПК-9</b>
Б1.Б.3.2.1.2.1	Мотивация как система факторов	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.2	Мотивация как процесс	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.3	Мотивы профессиональной деятельности врача	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.4	Мотивирование в профессиональной деятельности врача	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.5	Мотивация пациента к лечению	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.6	Мотивация пациентов к здоровому образу жизни и сохранению здоровья	ПК-9
<b>Б1.Б.3.2.1.3</b>	<b>Психология общения в системе «врач-пациент»</b>	<b>ПК-9, УК-3</b>
Б1.Б.3.2.1.3.1	Основы психологии общения	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.2	Этика общения в медицине	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.3	Перцептивная сторона общения в системе «врач-пациент»	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.4	Общение как взаимодействие «врач-пациент»	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.5	Коммуникативные барьеры в системе «врач-пациент»	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.6	Механизмы взаимопонимания	ПК-9, ПК-3
<b>Б1.Б.3.2.2.1</b>	<b>Теоретические основы педагогической деятельности</b>	<b>УК-3</b>
Б1.Б.3.2.2.1.1	Основные категории и понятия педагогики	УК-3
Б1.Б.3.2.2.1.2	Современные теории обучения	УК-3
Б1.Б.3.2.2.1.3	Практические задачи педагогики	УК-3
Б1.Б.3.2.2.1.4	Педагогические проблемы обучения взрослых	УК-3
<b>Б1.Б.3.2.2.2</b>	<b>Педагогическая компетентность врача</b>	<b>УК-3</b>
Б1.Б.3.2.2.2.1	Педагогические способности и их структура	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2.2	Обучение и развитие в деятельности врача	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2.3	Педагогические ситуации в работе врача	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2.4	Цели педагогической деятельности врача	УК-3

### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1.Сроки обучения:** второй семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ДОТ (дистанционных образовательных технологий).

**4.2. Промежуточная аттестация:** зачет (в соответствии с учебным планом Программы).

## Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>24</b>
- лекции	2
- семинары	10
- практические занятия	12
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	<b>12</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
<b>Итого:</b>	<b>36акад.час./ 1зач.ед.</b>

### 4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

#### Второй семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>3</sup>	СЗ <sup>4</sup>	ПЗ <sup>5</sup>	СР <sup>6</sup>	
Б1.Б.3.2.1.1	Психология личности	-	2	2	2	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2	Мотивационная сфера личности	-	2	2	2	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.3	Психология общения в системе «врач-пациент»	-	2	3	3	ПК-9, УК-3
Б1.Б.3.2.2.1	Теоретические основы педагогической деятельности	2	2	2	2	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2	Педагогическая компетентность врача	-	2	3	3	УК-3
<b>Итого:</b>		<b>2</b>	<b>10</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>УК-3; ПК-9</b>

#### 4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

##### Тематика лекционных занятий (2 акад. часа):

1. Структура педагогических способностей.

#### 4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

##### Тематика семинарских занятий (10 акад. час.)

1. Акцентуации характера личности.
2. Структура мотивов профессиональной деятельности врача.
3. Психическая и психологическая зрелость личности.

<sup>3</sup> Л - лекции

<sup>4</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>5</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>6</sup> СР – самостоятельная работа

4. Формирование целей педагогической деятельности врача.
5. Педагогические ситуации в работе врача.

#### **4.6. Практические занятия**

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

##### **Тематика практических занятий (12 акад. час.):**

1. Диагностика характера.
2. Техники и приемы общения в системе врач-пациент.
3. Формирование у пациентов и членов из семей мотивации к здоровому образу жизни.
4. Практические задачи педагогики.
5. Обучение и развитие в деятельности врача.

#### **4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходе от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

##### **Тематика самостоятельной работы ординаторов (12 акад. час.):**

1. Профессиональная идентификация врача в обществе.
2. Профилактическая деятельность в работе врача.
3. Мотивация к здоровому образу жизни.
4. Стили педагогической деятельности.
5. Эффективность лечения как педагогическая задача.

#### **4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:**

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций

Б1.Б.3.2.1.1	Психология личности	реферат	2	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2	Мотивационная сфера личности. Мотивация к здоровому образу жизни	реферат, эссе	2	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.3	Психология общения в система «врач-пациент»	эссе	3	ПК-9, УК-3
Б1.Б.3.2.2.1	Теоретические основы педагогической деятельности	реферат	2	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2	Педагогическая компетентность врача	эссе	3	УК-3
<b>Итого</b>			<b>12</b>	<b>УК-3; ПК-9</b>

## 5.ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2.** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (зачет).

**5.3.** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 6.1. Текущий контроль

#### 6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	Каково понимание личности в отечественной психологии?	ПК-9
	Ответ: Личность – это прижизненное системное образование, отражающее социальную сущность реального человека как сознательного субъекта познания и активного преобразователя мира.	
2.	Что такое психологическая зрелость личности?	ПК-9
	Ответ: Психологическая зрелость отражает социальную сущность личности, степень ее самосознания, ее развития как члена общества, как профессионала.	
3.	Сформулируйте основные направления педагогической деятельности врача	УК-3
	Ответ: педагогическая деятельность по различным программам медицинского образования; обучение пациентов, их родственников, обучение младшего медицинского персонала; решение актуальных проблем воспитания и подготовки общества к здоровому образу жизни.	

**Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:**

1. Основные подходы к пониманию проблемы личности.
2. Характер личности и их особенности.
3. Психодиагностика характера в профессиональной деятельности врача.
4. Мотивационная сфера личности. Мотивация как система факторов.
5. Основные процессуальные теории мотивации и их практическая значимость.
6. Мотивирование к здоровому образу жизни в работе врача.
7. Коммуникативные ресурсы врача.
8. Приемы и техники эффективного общения.
9. Основы бесконфликтного поведения.
10. Категории и понятия педагогики как науки.
11. Современные теории обучения.
12. Педагогические способности врача.
13. Педагогические ситуации в работе врача.
14. Цели педагогической деятельности врача.

**6.1.2. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:**

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	На основе анализа педагогики социального конструкционизма сформулируйте тезисы, в соответствии с которыми следует организовать обучение пациента	УК-3, ПК-9
	Ответ: полученное знание должно быть «полезным», применимым, значимым для обучающегося; обучающийся должен получать регулярную поддержку, направленную на формирование и развитие самосознания.	
2.	Для подготовки занятия выберите приемы, повышающие эффективность запоминания в процессе обучения	УК-3, ПК-9
	Ответ: Рекомендовать обучающимся записывать все, что необходимо запомнить. Систематизировать и организовывать информацию. Это обеспечит мыслительную активность и, следовательно, запоминание. Объяснять понятия и термины, смысл которых может быть недостаточно ясен. Точное значение слов помогает запомнить информацию.	

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:**

1. Разработка структуры мотивационной беседы как эффективного средства воздействия на пациентов и членов их семей.
2. Выбор и определение методов педагогического воздействия в работе врача.
3. Разработка алгоритма достижения целей в педагогической деятельности врача.

**6.2. Промежуточная аттестация**

**6.2.1. Примеры тестовых заданий**

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Психологическая зрелость личности отражает ее</p> <p>А) Социальную сущность</p> <p>Б) Природную сущность</p> <p>В) Степень сформированности психических познавательных процессов</p> <p>Г) Отношение к миру</p> <p>Д) Отношение к людям</p>	ПК-9
	<p>Ответ: А, Г, Д</p>	
2.	<p>Формулировки учебных целей должны соответствовать определенным требованиям:</p> <p>А) научности, системности, доступности;</p> <p>Б) адекватности социальному заказу, научности, достижимости;</p> <p>В) адекватности социальному заказу, определенности, достижимости и диагностичности;</p> <p>Г) научности, системности, адекватности социальному заказу, определенности, достижимости и диагностичности;</p> <p>Д) научности и достижимости</p>	УК-3, ПК-9
	<p>Ответ: В</p>	

### 6.2.2.Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Пациентка 39 лет. Тревожная, мнительная. Была единственным ребенком в семье, которую очень любили и опекали родители. Попала с мужем в аварию, несколько раз перевернувшись в автомобиле. Сама машину не водит. Физических травм не получила, но с тех пор панически боится ездить на автомобиле. Со временем состояние ухудшилось, появилась тревога, слезливость, нарушился сон. Лечилась медикаментозно, но без эффекта. Периодически появляется паника, во время которой возникает ощущение жара или холода, приливы, покалывание или онемение в руках и ногах, тошнота, дискомфорт в области живота. В разговоре с врачом ведет себя настороженно, говорит, что с ней происходит что-то ужасное, наверное, это сердечный приступ, и она не может с этим справиться.</p>	ПК-9, УК-3
	<p><b>Вопрос 1.</b> Определите личностные особенности пациентки и ее возможное психическое расстройство, дайте рекомендации.</p> <p><b>Ответ:</b> По характеру пациентка тревожная, впечатлительная, боязливая, неуверенная в себе. Исходя из того, что ее слишком много опекали в детстве, возможно, сформировались инфантильные черты, которые могут проявляться в желании манипулировать другими и перекладывать на них ответственность. Перечисленные симптомы (онемение в руках и ногах, тошнота, дискомфорт в области живота и т.д.), свидетельствуют о признаках панических атак, которые плохо лечатся медикаментозно. Следовательно, пациентке следует рекомендовать консультацию клинического психолога.</p>	
	<p><b>Вопрос 2.</b> Определите особенности мотивирования данной пациентки.</p> <p><b>Ответ:</b> Врачу необходимо воздействовать на волевую сферы данной пациентки с целью убеждения и внушения ей уверенности в себе, в том, что данное состояние временное, и оно поддается лечению, но только от</p>	



самой пациентки зависит как она сможет с этим справиться, преодолевать трудности и следовать рекомендациям врача и психолога.	
---	--

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.

2) Учебные пособия по разделам рабочей программы

3) Учебно-методическая документация и материалы:

### 7.2. Литература.

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике широкого профиля и по узкой специальности ординатора. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### Основная:

1. Александровский, Ю. А. Катастрофы и психическое здоровье / Ю. А. Александровский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5917-1.

1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459171.html>

2. Мазо, Г. Э. Депрессивное расстройство / Мазо Г. Э. , Незнанов Н. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5038-3. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450383.html>

3. Ментальная медицина: адаптивное управление сознанием и здоровьем [Электронный ресурс] / П.И. Сидоров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441480.html>

4. Мудрые мысли о медицине и врачевании. Sententie de me di cina: изречения, афоризмы, цитаты [Электронный ресурс] / Я.С. Циммерман - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434444.html>

5. Психиатрия [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова; отв. ред. Ю.А. Александровский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435038.html>

6. Познание человека. О психиатрии и не только [Электронный ресурс]: монография / Ю.А. Александровский - М.: Литтерра, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501693.html>

#### Дополнительная:

1. Школа здоровья. Табачная зависимость: материалы для пациентов [Электронный ресурс] / Под ред. М.А. Винниковой - М: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426685.html>

2. Школа здоровья. Табачная зависимость [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Под ред. М.А. Винниковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426692.html>

3. Школа здоровья. Алкогольная зависимость [Электронный ресурс]: материалы для пациентов / Под ред. М.А. Винниковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418772.html>

4. Табачная зависимость: перспективы исследования, диагностики, терапии: Руководство для врачей [Электронный ресурс] / Сперанская О.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420201.html>

5. Психология [Электронный ресурс]: учебник / М. А.Лукацкий, М.Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия «Психологический компендиум врача»). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425022.html>

### **Информационный ресурс:**

1. Буланова-Топоркова М.В. Педагогика и психология высшей школы. Изд-во: Ростов н/Д Феникс, 2003

2. Джесси Рассел. «Андрагогика». Изд-во: VSD, 2013

3. Доника А.Д. Профессиональный онтогенез: медико-социологические и психолого-этические проблемы врачебной деятельности. – Москва: Изд-во «Академия естествознания», 2009

4. Носачев Г.Н., Гусаров Г.И., Павлов В.В. Психология и этика общения с пациентом. Психология и этика общения в системе «врач-пациент». Самара ГП «Перспектива», 2003

5. Педагогика высшей школы (Егоров В.В., Скибицкий Э.Г., Храпченков В.Г.) Новосибирск: САФБД, 2008

6. Петрова, Н.Н. Психология для медицинских специальностей / Н.Н. Петрова. М.: Академия, 2008.

7. Психологическое обеспечение профессиональной деятельности: теория и практика/Под ред. Г.С. Никифорова. Изд-во: Речь, 2010

8. Реан А.А. Общая психология и психология личности. Издатель АСТ, 2011

9. Салов Ю.И. Психолого-педагогическая антропология. Изд-во: Владос, 200

10. Старостенкова Т.А. Характерологические особенности личности (учебно-методическое пособие) М.: РМАПО, 2006

11. Шестак Н.В. Технология обучения в системе непрерывного профессионального образования в здравоохранении. – М.: Изд-во СГУ, 2007.

12. Ясько Б.А. Психология личности и труда врача. Ростов-на-Дону. 2005

### **7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**

---

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования  
– программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

**Блок 1**

**Базовая часть (Б1.Б.3.3)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения

очная

Москва

2022

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» разработана преподавателями кафедры эпидемиологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» (далее – РМАНПО) в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

### АВТОРЫ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ:

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Петрухина Марина Ивановна	канд. мед. наук, доцент	доцент кафедры эпидемиологии, зав. учебной частью кафедры	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Политова Нина Григорьевна	канд. мед. наук, доцент	доцент кафедры эпидемиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Каира Алла Николаевна	док. мед. наук	профессор кафедры эпидемиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Лавров Вячеслав Фёдорович	док. мед. наук, профессор	профессор кафедры эпидемиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Русакова Екатерина Владимировна	док. мед. наук, профессор	профессор кафедры эпидемиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Старостина Наталья Валерьевна	канд. мед. наук, доцент	доцент кафедры эпидемиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Алешо Нина Александровна	к.б.н., доцент	доцент кафедры эпидемиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	Д.м.н., профессор	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**

---

**Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.3.3)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Челюстно-лицевая хирургия
Форма обучения	Очная
Квалификация выпускника	Врач-челюстно-лицевой хирург
Индекс дисциплины	(Б1.Б.3.3)
Курс и семестр	Первый курс, первый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	3 зачетные единицы
Продолжительность в часах	108
в т. ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	36
Форма контроля	зачёт

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в части обеспечения мер санитарно-эпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций, на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы:**

**сформировать знания:**

- законодательства о здравоохранении, директивных документов, определяющих деятельность органов и организаций здравоохранения и Роспотребнадзора;
- основных задач и направлений деятельности санитарно-эпидемиологического надзора;

- нормативно-правовых документов, отражающих деятельность заинтересованных организаций по борьбе с инфекционными болезнями;
- основных направлений деятельности по оказанию лечебно-профилактической помощи в борьбе с инфекционными заболеваниями, взаимосвязь с организациями Роспотребнадзора;
- нормативно-правовых документов, отражающие деятельность заинтересованных организаций по борьбе с инфекционными болезнями;
- государственное санитарное законодательство, нормативные документы Министерства здравоохранения Российской Федерации и других ведомств по разделу профилактики и борьбы с инфекционными болезнями;

**сформировать умения:**

- установить источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя;
- оценить эффективность и качество противоэпидемических мероприятий по ликвидации эпидемического очага и эпидемической вспышки;
- организовать сбор и провести оценку информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих, на основании государственных учётных и отчётных статистических документов;

**сформировать навыки:**

- по основным направлениям деятельности оказания лечебно-профилактической помощи в борьбе с инфекционными заболеваниями;
- определения продолжительности ограничительных мероприятий при возникновении различных инфекционных заболеваний, сроков диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными.

**Формируемые компетенции:** УК-1; ПК-3

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в части обеспечения мер санитарно-эпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **1.2. Задачи программы:**

сформировать знания:

1) оценки информации о санитарно-эпидемиологической обстановке в чрезвычайных ситуациях;

2) организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) в условиях чрезвычайных ситуаций;

3) организации эпидемиологического расследования с целью установления причин и условий возникновения инфекционного заболевания, а также выявления лиц, контактировавших с больными и (или) подозрительными на болезнь (заражение);

4) методов использования иммунобиологических лекарственных препаратов.

сформировать умения:

1) проводить эпидемиологическое обследование очагов возникновения групповых заболеваний и эпидемических вспышек, выявить причины и условия их возникновения;

2) устанавливать источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя;

3) анализировать данные лабораторных исследований и оценить биологические свойства штаммов возбудителя, выделенных от больных и циркулирующих на территории;

4) планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;

5) определять продолжительность ограничительных мероприятий при



возникновении различных инфекционных заболеваний, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;

б) организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в очаге инфекционного заболевания;

7) выявлять, изолировать и эвакуировать пациентов с подозрением на опасное инфекционное заболевание с использованием средств индивидуальной защиты;

8) организовывать подготовку медицинских организаций к перепрофилированию учреждений здравоохранения для приёма инфекционных больных.

сформировать навыки:

1) расследования эпидемических вспышек и групповых заболеваний инфекционных болезней;

2) обследования санитарно-гигиенического состояния эпидемически значимых объектов;

3) использования различных методов дезинфекции, дезинсекции и дератизации в условиях чрезвычайных ситуаций;

4) организации подготовки медицинских организаций к дополнительному развёртыванию коек, провизорного отделения.

5) готовности организовать эвакуацию больного с подозрением на особо опасное инфекционное заболевание;

б) проведения специфической профилактики инфекционных заболеваний среди разных возрастных групп населения.

**1.3. Трудоёмкость освоения рабочей программы:** 3 зачётные единицы, что составляет 108 академических часов.

**1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

1. Постановление Правительства Российской Федерации от 30.12.2003 № 794 «О Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций»;

2. Основы государственной политики в области обеспечения химической и биологической безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу, утверждённые Президентом Российской Федерации 1 ноября 2013 г. № Пр-2573;

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 августа 2013 г. №598 «Об утверждении положений о резерве медицинских ресурсов Министерства здравоохранения Российской Федерации для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, его номенклатуры и объёма (с изменениями на 5 июня 2017 года)»;

4. Санитарные правила 1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)»;

5. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.02.2016г. № 11 «О представлении внеочередных донесений о

чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера»;

6. Методические указания 3.4.2552-09 «Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения»;

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.07.2013 № 475 «О предоставлении информации об инфекционной и паразитарной заболеваемости»;

8. Приказ Минздрава России №125н от 21 марта 2014г «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»;

9. Методические рекомендации 1.1.0093-14 «Условия организации и функционирования пунктов временного размещения и пунктов долговременного пребывания людей, прибывающих из зон чрезвычайных ситуаций»;

10. Методические указания 3.1.3260-15 «Противоэпидемическое обеспечение населения в условиях чрезвычайных ситуаций, в том числе при формировании очагов опасных инфекционных заболеваний»;

11. Санитарная охрана территории Российской Федерации в современных условиях. /Под ред. академика РАН Г.Г. Онищенко, академика РАН В.В. Кутырева.- ООО «Буква», 2014. – 460с.;

12. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: Суранова Т.Г., Батрак Н.И., Лишаков В.И. /Учебное пособие. М.: ФГБУ ВЦМК №Защита», 2015. 57с.

13. Методические рекомендации «Оценка готовности медицинских организаций по предупреждению заноса и распространения инфекционных болезней, представляющих угрозу возникновения чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера» М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2017.

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

**2.1.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

**2.2.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

- готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях эпидемиологического характера (ПК-3).

### **2.3. Паспорт формируемых компетенций**

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
<b>УК-1</b>	<u>Знания:</u> - законодательства о здравоохранении, директивных документов, определяющих деятельность органов и организаций здравоохранения и Роспотребнадзора; - основных задач и направлений деятельности санитарно-эпидемиологического надзора; - нормативно-правовых документов, отражающих деятельность заинтересованных организаций по борьбе с инфекционными болезнями.	Т/К <sup>1</sup>
	<u>Умения:</u> - установить источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя.	Т/К
	<u>Навыки:</u> по основным направлениям деятельности оказания лечебно-профилактической помощи в борьбе с инфекционными заболеваниями.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - эпидемиологического надзора при различных инфекциях в рамках системы социально-гигиенического мониторинга.	Т/К
<b>ПК-3</b>	<u>Знания:</u> основных направлений деятельности по оказанию лечебно-профилактической помощи в борьбе с инфекционными заболеваниями, взаимосвязь с организациями Роспотребнадзора; - нормативно-правовых документов, отражающие деятельность заинтересованных организаций по борьбе с инфекционными болезнями; - государственное санитарное законодательство, нормативные документы Министерства здравоохранения Российской Федерации и других ведомств по разделу профилактики и борьбы с инфекционными болезнями.	Т/К П/А <sup>2</sup>
	<u>Умения:</u> - оценить эффективность и качество противоэпидемических мероприятий по ликвидации эпидемического очага и эпидемической вспышки; - организовать сбор и провести оценку информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих, на основании государственных учётных и отчётных статистических документов.	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> определения продолжительности ограничительных мероприятий при возникновении различных инфекционных заболеваний, сроков диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведение противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций; - взаимосвязь и комплексность в работе органов и организаций Роспотребнадзора с другими организациями и ведомствами при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий.	Т/К

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

<sup>1</sup> Т/К – текущий контроль

<sup>2</sup> П/А – промежуточная аттестация

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
<b>Б1.Б.3.3</b>	<b>Организация противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях</b>	<b>УК-1; ПК-3</b>
<i>Б1.Б.3.3.1</i>	<i>Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при чрезвычайных ситуациях</i>	<i>УК-1; ПК-3</i>
Б1.Б.3.3.1.1	Классификация ЧС	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.1.2	Основные противоэпидемические мероприятия в эпидемическом и эпизоотическом очагах	УК-1; ПК-3
<i>Б1.Б.3.3.2</i>	<i>Планирование действий при подготовке и эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала медицинского учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций</i>	<i>ПК-3</i>
Б1.Б.3.3.2.1	Организация оповещения населения	ПК-3
Б1.Б.3.3.2.2	Виды эвакуации из зон биологической опасности. Санитарная и специальная обработка	ПК-3
Б1.Б.3.3.2.3	<u>Расчёт числа больных по эвакуационным категориям, находящихся в больнице</u>	ПК-3
Б1.Б.3.3.2.4	Планирование эвакуационных мероприятий	ПК-3
<i>Б1.Б.3.3.3</i>	<i>Взаимодействие различных служб и ведомств при проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций</i>	<i>ПК-3</i>
Б1.Б.3.3.3.1	Принципы и задачи санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях	ПК-3
Б1.Б.3.3.3.2	Обеспечение постоянной готовности системы управления, сил и средств к работе в ЧС	ПК-3
<i>Б1.Б.3.3.4</i>	<i>Планирование противоэпидемических мероприятий на случай массового поступления больных/с подозрением на заболевание контагиозными геморрагическими лихорадками, острыми кишечными инфекциями</i>	<i>УК-1; ПК-3</i>
Б1.Б.3.3.4.1	Порядок планирования мероприятий по предупреждению распространения заболеваний контагиозными геморрагическими лихорадками и острыми кишечными инфекциями	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.4.2	Общие принципы, порядок организации и проведения противоэпидемических мероприятий при выявлении больных контагиозными геморрагическими лихорадками и острыми кишечными инфекциями	УК-1; ПК-3
<i>Б1.Б.3.3.5</i>	<i>Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в медицинском учреждении здравоохранения</i>	<i>ПК-3</i>
Б1.Б.3.3.5.1	Разработка плана-задания для лечебно-профилактической организации к проведению мероприятий в чрезвычайных ситуациях	ПК-3
Б1.Б.3.3.5.2	Общие задачи для всех лечебно-профилактических организаций по предупреждению последствий чрезвычайных ситуаций	ПК-3
Б1.Б.3.3.5.3	Прогнозирование возможных на территории лечебно-профилактических организаций чрезвычайных ситуаций и оценка их медико-санитарных последствий	ПК-3
<i>Б1.Б.3.3.6</i>	<i>Организация санитарной и эпидемиологической разведок в районах чрезвычайных ситуаций</i>	<i>ПК-3</i>
Б1.Б.3.3.6.1	Основные задачи, решаемые при проведении разведки	ПК-3

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>	<b>Индексы компетенций</b>
Б1.Б.3.3.6.2	Планирование санитарно-эпидемиологической разведки	ПК-3
<i>Б1.Б.3.3.7</i>	<i>Организация санитарно-эпидемиологического надзора, контроль за размещением, питанием, водоснабжением и банно-прачечным обслуживанием в зонах чрезвычайных ситуациях</i>	<i>ПК-3</i>
Б1.Б.3.3.7.1	Организация гигиенической экспертизы и лабораторного контроля продовольствия и питьевой воды в зонах чрезвычайных ситуациях	ПК-3
Б1.Б.3.3.7.2	Организация контроля за поддержанием удовлетворительного санитарного состояния мест и помещений временного пребывания эвакуированных, изоляторов для размещения инфекционных больных	ПК-3
Б1.Б.3.3.7.3	Осуществление контроля за соблюдением санитарно-гигиенических правил снабжения питьевой водой и хранением пищевых продуктов; обеспечение населения индивидуальными средствами обеззараживания воды	ПК-3
Б1.Б.3.3.7.4	Контроль за организацией банно-прачечного обслуживания населения в местах его расселения	ПК-3
<i>Б1.Б.3.3.8</i>	<i>Организация гигиенического и микробиологического лабораторного контроля при проведении противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях</i>	<i>ПК-3</i>
Б1.Б.3.3.8.1	Организация и основные задачи сети наблюдения и лабораторного контроля в районах катастроф	ПК-3
Б1.Б.3.3.8.2	Осуществление санитарной экспертизы и защиты продуктов питания, пищевого сырья, воды в чрезвычайных ситуациях	ПК-3
<i>Б1.Б.3.3.9</i>	<i>Режимные и ограничительные мероприятия в районах чрезвычайных ситуациях.</i>	<i>ПК-3</i>
Б1.Б.3.3.9.1	Организация и проведение карантина и обсервации в целях предупреждения распространения эпидемических очагов	ПК-3
Б1.Б.3.3.9.2	Задачи контрольно-пропускных пунктов	ПК-3
<i>Б1.Б.3.3.10</i>	<i>Лечебно-эвакуационное обеспечение в районах чрезвычайных ситуаций. Организация противоэпидемического режима</i>	<i>УК-1; ПК-3</i>
Б1.Б.3.3.10.1	Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.10.2	Организация санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий на этапах эвакуации	УК-1; ПК-3
<i>Б1.Б.3.3.11</i>	<i>Контроль за режимом работы лечебно-профилактических учреждений при приеме больных из района чрезвычайных ситуаций</i>	<i>ПК-3</i>
Б1.Б.3.3.11.1	Мероприятия по повышению устойчивости функционирования лечебно-профилактических организаций в чрезвычайных ситуациях	ПК-3
Б1.Б.3.3.11.2	Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайной ситуации в медицинском учреждении здравоохранения	ПК-3
<i>Б1.Б.3.3.12</i>	<i>Организация дезинфекции, дезинсекции и дератизации в медицинских организациях, находящихся в зоне чрезвычайных ситуаций</i>	<i>ПК-3</i>
Б1.Б.3.3.12.1	Организационные мероприятия по проведению дезинфекции, дезинсекции и дератизации в медицинских учреждениях,	ПК-3

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	находящихся в зоне чрезвычайных ситуаций	
Б1.Б.3.3.12.2	Оценка качества мероприятий по профилактической дезинфекции, дезинсекции, дератизации	ПК-3
<i>Б1.Б.3.3.13</i>	<i>Организация и проведение экстренной профилактики в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях. Схемы прививок</i>	<i>ПК-3</i>
Б1.Б.3.3.13.1	Определение контингентов для применения средств экстренной профилактики и препаратов для активной иммунизации	ПК-3
Б1.Б.3.3.13.2	Схемы общей экстренной профилактики (при неизвестном возбудителе)	ПК-3
Б1.Б.3.3.13.3	Схемы специальной экстренной профилактики (при известном возбудителе)	ПК-3

#### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1. Сроки обучения:** первый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ДОТ (дистанционных образовательных технологий).

**4.2. Промежуточная аттестация:** зачет (в соответствии с учебным планом основной программы).

##### Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего)</b>	<b>72</b>
<b>в том числе:</b>	
- лекции	6
- семинары	25
- практические занятия	41
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора</b>	<b>36</b>
<b>в том числе:</b>	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	36
<b>Итого:</b>	<b>108акад.час/Зач.ед</b>

#### 4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>3</sup>	СЗ <sup>4</sup>	ПЗ <sup>5</sup>	СР <sup>6</sup>	
Б1.Б.3.3.1	Основные принципы и задачи противозидемического обеспечения при чрезвычайных ситуациях	1	4		4	УК-1; ПК-3

<sup>3</sup> Л - лекции

<sup>4</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>5</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>6</sup> СР – самостоятельная работа

Б1.Б.3.3.2	Планирование действий при подготовке и эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала медицинского учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций	1	3	8	4	ПК-3
Б1.Б.3.3.3	Взаимодействие различных служб и ведомств при проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций	2	4			ПК-3
Б1.Б.3.3.4	Планирование противоэпидемических мероприятий на случай массового поступления больных/с подозрением на заболевание контагиозными геморрагическими лихорадками, острыми кишечными инфекциями		2	6	8	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.5	Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в медицинском учреждении здравоохранения				4	ПК-3
Б1.Б.3.3.6	Организация санитарной и эпидемиологической разведок в районах чрезвычайных ситуациях			5	6	ПК-3
Б1.Б.3.3.7	Организация санитарно-эпидемиологического надзора, контроль за размещением, питанием, водоснабжением и банно-прачечным обслуживанием в зонах чрезвычайных ситуациях		3	4		ПК-3
Б1.Б.3.3.8	Организация гигиенического и микробиологического лабораторного контроля при проведении противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях		2	3		ПК-3
Б1.Б.3.3.9	Режимные и ограничительные мероприятия в районах чрезвычайных ситуаций		2	3		ПК-3
Б1.Б.3.3.10	Принципы лечебно-эвакуационного обеспечения в районах чрезвычайных ситуациях. Организация противоэпидемического режима			3		УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.11	Контроль за режимом работы лечебно-профилактических учреждений при приёме больных из района чрезвычайных ситуаций		2	3		ПК-3
Б1.Б.3.3.12	Организация дезинфекции, дезинсекции и дератизации в медицинских организациях, находящихся в зоне чрезвычайных ситуаций			3	5	ПК-3
Б1.Б.3.3.13	Организация и проведение экстренной профилактики в эпидемических очагах	2	3	3	5	ПК-3

	при чрезвычайных ситуациях. Схемы прививок					
<b>Итого</b>		<b>6</b>	<b>25</b>	<b>41</b>	<b>36</b>	

#### **4.4. Лекционные занятия**

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

##### **Тематика лекционных занятий (6 акад.часов):**

- 1) Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при чрезвычайных ситуациях
- 2) Планирование действий при подготовке и эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала медицинского учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций
- 3) Взаимодействие различных служб и ведомств при проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций
- 4) Организация и проведение экстренной профилактики в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях. Схемы прививок

#### **4.5. Семинарские занятия**

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

##### **Тематика семинарских занятий (25 акад.час):**

- 1) Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при чрезвычайных ситуациях
- 2) Планирование действий при подготовке и эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала медицинского учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций
- 3) Взаимодействие различных служб и ведомств, при проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций
- 4) Планирование противоэпидемических мероприятий на случай массового поступления больных/с подозрением на заболевание контагиозными геморрагическими лихорадками, острыми кишечными инфекциями
- 5) Организация санитарно-эпидемиологического надзора, контроль за размещением, питанием, водоснабжением и банно-прачечным обслуживанием в зонах чрезвычайных ситуаций
- 6) Организация гигиенического и микробиологического лабораторного контроля при проведении противоэпидемических мероприятий в зонах чрезвычайных ситуаций
- 7) Организация режимных и ограничительных мероприятий в районах чрезвычайных ситуаций



8) Контроль за режимом работы лечебно-профилактических учреждений при приёме больных из района чрезвычайных ситуаций

9) Организация и проведение экстренной профилактики в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях. Схемы прививок

#### **4.6. Практические занятия**

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

##### **Тематика практических занятий (41 акад.час):**

1) Планирование действий при подготовке и эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала медицинского учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций

2) Планирование противоэпидемических мероприятий на случай массового поступления больных/с подозрением на заболевание контагиозными геморрагическими лихорадками, острыми кишечными инфекциями

3) Организация санитарной и эпидемиологической разведок в районах чрезвычайных ситуациях

4) Организация санитарно-эпидемиологического надзора, контроль за размещением, питанием, водоснабжением и банно-прачечным обслуживанием в зонах чрезвычайных ситуаций

5) Организация гигиенического и микробиологического лабораторного контроля при проведении противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях

6) Режимные и ограничительные мероприятия в районах чрезвычайных ситуаций

7) Принципы лечебно-эвакуационного обеспечения в районах чрезвычайных ситуаций. Организация противоэпидемического режима

8) Контроль за режимом работы лечебно-профилактических учреждений при приёме больных из района чрезвычайных ситуаций

Организация дезинфекции, дезинсекции и дератизации в медицинских организациях, находящихся в зоне чрезвычайных ситуаций

9) Организация и проведение экстренной профилактики в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях. Схемы прививок

#### **4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или

вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### **Тематика самостоятельной работы ординаторов (36 акад.час):**

1) Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при чрезвычайных ситуациях

2) Планирование действий при подготовке и эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала медицинского учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций

3) Планирование противоэпидемических мероприятий на случай массового поступления больных/с подозрением на заболевание контагиозными геморрагическими лихорадками, острыми кишечными инфекциями

4) Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в медицинском учреждении здравоохранения

5) Организация санитарной и эпидемиологической разведок в районах чрезвычайных ситуациях

6) Организация дезинфекции, дезинсекции и дератизации в зоне чрезвычайных ситуациях

7) Организация и проведение экстренной профилактики в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях. Схемы прививок

#### **4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:**

<b>Код</b>	<b>Название раздела дисциплины, темы</b>	<b>Виды самостоятельной работы</b>	<b>Кол-во часов</b>	<b>Индексы формируемых компетенций</b>
Б1.Б.3.3.1	Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при чрезвычайных ситуациях	Подготовка реферата по теме	4	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.2	Планирование действий при подготовке и эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала медицинского учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций	Подготовка плана по эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций	4	ПК-3
Б1.Б.3.3.4	Планирование противоэпидемических	Разработка плана противоэпидемических	8	УК-1; ПК-3

	мероприятий на случай массового поступления больных/с подозрением на заболевание контагиозными геморрагическими лихорадками, острыми кишечными инфекциями	мероприятий при угрозе распространения контагиозных вирусных геморрагических лихорадок, острых кишечных, воздушно-капельных, антропо-зоонозных инфекционных заболеваний.		
Б1.Б.3.3.5	Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в медицинском учреждении здравоохранения	Подготовка методической разработки по проведению противоэпидемических мероприятий в лечебном учреждении для ликвидации последствий чрезвычайной ситуации эпидемиологического характера	4	ПК-3
Б1.Б.3.3.6	Организация санитарной и эпидемиологической разведок в районах чрезвычайных ситуациях	Подготовка методической разработки организации санитарной и эпидемиологической разведок в районах чрезвычайных ситуациях	6	ПК-3
Б1.Б.3.3.12	Организация дезинфекции, дезинсекции и дератизации в медицинских организациях, находящихся в зоне чрезвычайных ситуаций	Подготовка реферата по методам проведения дезинфекции, дезинсекции и дератизации в зоне чрезвычайных ситуаций	5	ПК-3
Б1.Б.3.3.13	Организация и проведение экстренной профилактики в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях. Схемы прививок	Подготовка реферата по организации и проведению экстренной профилактики в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях с разработкой схем проведения экстренной профилактики инфекций бактериальной и вирусной природы	5	ПК-3

## 5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2.** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (*зачета*).

**5.3.** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 6.1. Текущий контроль

#### 6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	Какие основные принципы профилактики инфекционных болезней? <i>Ответ:</i> В профилактике инфекционных заболеваний выделяют три направления: первичное, вторичное и третичное. Первичная профилактика: соблюдение правил личной и общественной гигиены, закаливание, предупредительный и текущий санитарный надзор, пропаганда знаний об инфекционных заболеваниях и способах их профилактики, профилактические прививки, здоровый образ жизни. Вторичная профилактика – это раннее выявление заболевших и контроль за лицами, бывшими в контакте с больными. К мероприятиям третичной профилактики относится своевременное, адекватное и эффективное	УК-1; ПК-3
2.	Каковы цели и задачи эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания? Назовите этапы эпидемиологического обследования и их содержание <i>Ответ:</i> целью эпидемиологического обследования очага является выявление источника возбудителя инфекции, путей и факторов его передачи и контактных, подвергшихся риску заражения. Этапы: выявление источника инфекции: - опрос больного; - изучение документации (состояние очага до вспышки); - лабораторное обследование больного и лиц, соприкасавшихся с ним в пределах периода заражения;	ПК-3

	- эпидемиологическое наблюдение. Выявление путей и факторов	
3.	Что входит в понятие «эпидемический процесс»? <i>Ответ:</i> Эпидемический процесс представляет собой процесс возникновения и распространения следующих друг за другом случаев инфекционной болезни, непрерывность и закономерность которых поддерживается наличием источника инфекции, факторов передачи и восприимчивостью населения. Проявляется в виде возникновения эпидемических очагов.	УК-1; ПК-3

### 6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Экстренная профилактика, как мера воздействия на источник инфекции, преследует цели: А. предотвратить течение болезни; В. смягчить течение болезни; С. снизить летальность; D. перевести манифестное течение болезни в носительство; Е. прервать инфекционный процесс в инкубационном периоде до появления первых признаков болезни <i>Ответ:</i> Е	ПК-3
2.	В городе N возникла вспышка чумы. Карантин вводится: А. распоряжением губернатора региона; В. постановлением Правительства Российской Федерации; С. постановлением Главного государственного санитарного врача по региону; D. комиссией по ГО ЧС; Е. санитарно-противоэпидемической комиссией города <i>Ответ:</i> А	ПК-3
3.	При появлении больного холерой на амбулаторном приеме врач: 1 - прекращает прием больных и сообщает заведующему поликлиникой и главному врачу Центра гигиены и эпидемиологии; 2 - госпитализирует больного, доставляя специальным транспортом; 3 - осуществляет обсервацию контактных; 4 - проводит экстренную профилактику контактными и медперсоналу  А. 1,2; В. 1,3; С. 2,4; D. 4; Е. 1,2,3,4 <i>Ответ:</i> Е	ПК-3

### 6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
---	--------------------	---------------------------------

1.	Какие существуют методы оценки качества профилактических и противоэпидемических мероприятий?	ПК-3
	<p><i>Ответ:</i> Качество противоэпидемических мероприятий – это степень их соответствия своему назначению. Для оценки качества противоэпидемических мероприятий используются критерии: 1) полнота охвата противоэпидемическим мероприятием; 2) своевременность проведения противоэпидемического мероприятия; 3) выполнение (соблюдение) методики противоэпидемического мероприятия; 4) качество применяемых средств.</p> <p><i>Эффективность противоэпидемических мероприятий</i> оценивается по их влиянию на уровень, структуру и динамику инфекционной заболеваемости и связанные с ней другие показатели, характеризующие здоровье населения (смертность, инвалидность, временная потеря трудоспособности).</p> <p>Выделяют эпидемиологическую, экономическую и социальную эффективности противоэпидемических мероприятий.</p>	
2.	Каковы особенности обследования эпидемического очага с групповой заболеваемостью?	ПК-3
	<p><i>Ответ:</i> В процессе эпидемиологического обследования очага с множественными заболеваниями (вспышки, эпидемии) ставится задача – выяснить причины и условия возникновения и распространения заболеваний в конкретных условиях очага с целью выбора комплекса мероприятий по его ликвидации</p>	

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<p>Где проводится отбор проб воды при аварийном сбросе:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- В месте сброса</li> <li>2- В месте сброса, в 100-200 м выше по течению</li> <li>3- Ниже по течению</li> <li>4- В местах массовых заболеваний населения</li> <li>5- В местах гибели фауны рек и озёр</li> </ol> <p>Из перечисленного выше правильно: А – 1, 4; Б – 2, 5; В – 3, 4, 5; Г – 2, 3; Д – 1-3</p>	УК-1; ПК- 3
	<i>Ответ:</i> Д	

2.	<p>Возможность сохранения инфекции на территории после ликвидации завозной вспышки холеры определяется:</p> <p>1 – возможностью сохранения возбудителя в открытых водоемах;  2 – наличием не выявленных носителей;  3 – сохранением возбудителя в гидробионтах;  4 – наличием больных стертыми формами болезни</p> <p>A. 1,2,3;  B. 1,3;  C. 2,4;  D. 4;  E. 1,2,3,4</p>	ПК- 3
	<i>Ответ:</i> E	
3.	<p>Лабораторным исследованием при подозрении на малярию является:</p> <p>A. исследование толстой капли крови и мазка крови на наличие паразита;  B. бактериологическое исследование крови;  C. внутрикожная аллергическая проба;  D. реакция непрямой гемагглютинации;  E. реакция связывания комплемента</p>	ПК- 3
	<i>Ответ:</i> A	

### 6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Какие существуют теоретические обоснования для ликвидации инфекций?</p> <p><i>Ответ:</i> под ликвидацией инфекционной болезни при антропонозах понимают полное прекращение циркуляции возбудителя (его уничтожение) на данной территории. При зоонозах важно не допустить заболеваний людей при наличии соответствующих заболеваний у животных, что можно достичь либо путем специфической профилактики, либо путем уничтожения природных очагов болезни.</p>	УК-1; ПК-3
2.	<p>Какое влияние оказывает специфический иммунитет и факторы неспецифической защиты организма на эпидемический процесс?</p> <p><i>Ответ:</i> Иммунитет выступает в роли специфического ответа на проникновение чужеродного агента, является внутренним регулятором в эпидемическом процессе, обуславливает непрерывно происходящие внутренние изменения популяций возбудителей. Под действием иммунологических факторов в популяциях возбудителей непрерывно происходят изменения вирулентности, антигенной структуры, иммуногенности и т.д., что влияет на развитие эпидемического процесса. Циркуляция популяций возбудителей среди невосприимчивых людей приводит к снижению численности и вирулентности популяций возбудителей, а, соответственно, к снижению активности эпидемического процесса и к снижению заболеваемости вплоть до прекращения ее.</p>	ПК-3
3.	<p>Что собой представляет восприимчивость, резистентность и иммунитет?</p> <p><i>Ответ:</i> восприимчивость – способность реагировать на попадание в организм возбудителей инфекций возникновением болезни или носительства.</p>	ПК-3

<p>Выделяют две группы факторов, обеспечивающих невосприимчивость человека к возбудителям инфекции: факторы неспецифической резистентности и специфической невосприимчивости (иммунитет). Резистентность — это устойчивость организма к действию патогенных факторов.</p> <p>Формы резистентности:</p> <p><i>Первичная резистентность</i> является наследственной.</p> <p><i>Вторичная резистентность</i> является приобретенной</p> <p><i>Пассивная резистентность организма</i> обеспечивается барьерными системами, наследственным иммунитетом.</p> <p><i>Активная резистентность</i> обеспечивается включением защитно-приспособительных и компенсаторных механизмов.</p> <p>Иммунитет – защитный барьер, способность человеческого организма противодействовать микроорганизмам. Иммунитет представляет собой совокупность процессов, явлений, которые обязаны оберегать и предоставлять круглосуточную защиту внутренней среды от патогенного воздействия.</p>	
--	--

### 6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Определите порядок перевода на строгий противоэпидемический режим медицинской организации (инфекционного профиля) в случае госпитализации больного с подозрением на особо опасную инфекцию</p> <p><i>Ответ:</i> При выявлении больного с особо опасной инфекцией проводятся противоэпидемические мероприятия, целью которых является локализация и ликвидация эпидемического очага. При зоонозных особо опасных инфекциях противоэпидемические мероприятия проводятся в тесном контакте с ветеринарной службой. Санитарно-противоэпидемические мероприятия проводятся на основании сведений, полученных в результате эпидемиологического обследования очага.</p> <p>Организатором проведения этих мероприятий является врач-эпидемиолог, в обязанности которого входит:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. формулировка эпидемиологического диагноза,</li> <li>2. сбор эпидемиологического анамнеза,</li> <li>3. координация усилий необходимых специалистов, оценка эффективности и качества проводимых противоэпидемических мероприятий.</li> </ol>	ПК-3
2.	<p>С какой целью проводится предстерилизационная очистка медицинского инструментария?</p> <p><i>Ответ:</i> предстерилизационной очистке должны подвергаться все изделия медицинского назначения перед их стерилизацией. Предстерилизационную очистку проводят с целью удаления с изделий белковых, жировых и механических загрязнений, а также остатков лекарственных препаратов. Предстерилизационную очистку изделий медицинского назначения осуществляют после их дезинфекции и последующего отмывания остатков дезинфицирующих средств проточной питьевой водой. Разъёмные изделия подвергают предстерилизационной очистке в разобранном виде с полным погружением и заполнением каналов. Мойка каждого изделия по окончании экспозиции замачивания производится при помощи ерша,</p>	ПК-3



	ватно-марлевого тампона и других приспособлений, необходимых при проведении ручной очистки. Ершевание резиновых изделий не допускается. В настоящее время существует ряд средств, позволяющих проводить одновременно дезинфекцию и предстерилизационную очистку инструментов в один этап.	
--	---	--

#### 6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Больной З., 24 года, обратился за медицинской помощью. В течение двух суток его беспокоят жидкий стул до 3-4 раз в день, сегодня слизь в виде «ректального плевка». Выяснено, что больной проживает в общежитии.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Тактика врача.</li> <li>2. Противоэпидемические мероприятия.</li> </ol>	ПК-3
	<p><i>Ответ:</i> Учитывая клиническую картину (жидкий стул до 3-4 раз в день, слизь в виде «ректального плевка»), можно утверждать, что у пациента острая дизентерия.</p> <p>Противоэпидемические мероприятия: 1. выявление источника возбудителя инфекции;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. подача экстренного извещения в виде телефонограммы (не позднее 2 часов) и письменного экстренного извещения (не позднее 12 часов);</li> <li>3. изоляция источника возбудителя инфекции в виде госпитализации (так как проживает в общежитии – по эпидемиологическим показаниям);</li> <li>4. выявление контактных в семейных очагах: границы эпидемического очага – семейный очаг;</li> <li>5. осмотр контактных лиц;</li> <li>6. бактериологическое обследование кала на дизентерию, серологическое исследование крови у декретированных (РПГА в парных сыворотках на дизентерию);</li> <li>7. динамическое наблюдение за контактными в течение 7 дней с заполнением карт динамического наблюдения;</li> <li>8. экстренная профилактика контактных дизентерийным бактериофагом;</li> <li>9. диспансерное наблюдение за реконвалесцентами в течение 1 месяца только декретированная группа.</li> </ol>	

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### Основная литература

1. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. -

848 с. : ил. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-5608-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456088.html>

2. Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5421-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html>

3. Горелов, А. В. Острые кишечные инфекции у детей : карманный справочник / А. В. Горелов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4796-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447963.html>

4. Бражников, А. Ю. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. В. И. Покровского, Н. И. Брико. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-4256-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442562.html>

5. Ющука, Н. Д. Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4912-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html>

6. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии [Электронный ресурс] / Геккиева А. Д. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444795.html>

### **Дополнительная литература**

1. Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации [Электронный ресурс]: метод. рек. / С. Ф. Багненко и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434215.html>

2. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации, под ред. С.Ф. Багненко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html>

### **Информационный ресурс:**

1. Санитарная охрана территории Российской Федерации в современных условиях. /Под ред. академика РАН Г.Г.Онищенко, академика РАН В.В.Кутырева.- ООО «Буква», 2014. – 460с.

2. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: Суранова Т.Г., Батрак Н.И., Лишаков В.И. /Учебное пособие. М.: ФГБУ ВЦМК №Защита», 2015. 57с.

3. Организация санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий среди населения в особый период: Батрак Н.И., Суранова Т.Г. /Учебное пособие. М.: ФГБУ ВЦМК №Защита», 2015. 45с.

4. Мониторинг санитарно-эпидемиологической обстановки в зонах подтопления и катастрофического наводнения: Гончаров С.Ф., Батрак Н.И., Сахно И.И., Суранова Т.Г., Лишаков В.И. Пособие для врачей. М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2014. - 36 с.

5. Методические рекомендации «Оценка готовности медицинских организаций по

предупреждению заноса и распространения инфекционных болезней, представляющих угрозу возникновения чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера» М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2017.

6. Организация дезинфекционных мероприятий в зонах чрезвычайных ситуаций с очагами биологического заражения: методические рекомендации. – М.: ВЦМК «Защита», 2004. – 54 с. (Приложение к журн. «Медицина катастроф». № 7. 2004).

7. Седов А.В., Гончаров С.Ф., Капцов В.А., Шанайца П.С. и др. Средства индивидуальной и коллективной защиты в чрезвычайных ситуациях – М.: ООО Фирма «РЕИНФОР», 2004. – 203 с.

8. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях. Руководство. – М.: ЗАО «МП Гигиена», 2006. – 550 с.

9. Болотовский В.М. Корь, краснуха, эпидемиологический паротит: единая система управления эпидемическим процессом. /Болотовский В.М., Михеева И.В., Лыткина И.Н., Шаханина// М.: – 2004.

10. Большаков А.М., Маймулов В.Г. Общая гигиена.- М., ГЭОТАР-Медиа, 2006.

11. Брес П. Действия служб общественного здравоохранения в чрезвычайных ситуациях, вызванных эпидемиями. – ВОЗ, Женева, 1990.

12. Коротяев А.И., Бабичев С.А. Микробиология. - С-Пб., СпецЛит, 2008.

13. Кучеренко В.З. (ред.) Организационно-правовые основы деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор).- М., ГЭОТАР-Медиа, 2006.

14. Лавров В.Ф. Учебное пособие для врачей. Основы иммунологии, эпидемиологии и профилактики инфекционных болезней. / Лавров В.Ф., Русакова Е.В., Шапошников А.А. и др., всего – 5 авт., М.: ЗАО «МП Гигиена», 2007 – 311 с.

15. Медуницын Н.В., Покровский В.И. Основы иммунопрофилактики и иммунотерапии инфекционных болезней. Учебное пособие. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2005.

16. Мудрецова-Висс. К.А., Дедюхина В.П. Микробиология, санитария и гигиена.- М., «Форум», 2008 г.

17. Онищенко Г.Г. Организация ликвидации медико-санитарных последствий биологических, химических и радиационных террористических актов.Практ. руководство / Онищенко Г.Г., Шапошников А.А., Субботин В.Г., всего – 5 авт. М. ЗАО «МП Гигиена», 2005 – 450 с.

18. Онищенко Г.Г., Кривуля С.Д. и соавт. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях. Руководство. -. М., «Гигиена», 2006.- 551 с.

## **7.2.Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«27» июня 2022 г. протокол № 6

\_\_\_\_\_  
Председатель совета О.А. Милованова



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
МИКРОБИОЛОГИЯ**

---

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования  
- программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

**Блок 1**

**Базовая часть (Б1.Б.3.4)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

Очная

Москва

2022

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Микробиология» разработана преподавателями кафедры микробиологии ФГБОУ ДПО РМАНПО в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

#### Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Егоров Алексей Михайлович	д.б.н., профессор	заведующий кафедрой микробиологии имени академика З.В. Ермольевой	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Золотарева Лилия Михайловна	д.м.н., профессор	профессор кафедры микробиологии имени академика З.В. Ермольевой	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Власова Ирина Владимировна	к.б.н., доцент	доцент кафедры микробиологии имени академика З.В. Ермольевой	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Сафонова Татьяна Борисовна	к.м.н., доцент	доцент кафедры микробиологии имени академика З.В. Ермольевой	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Столярова Лидия Григорьевна	к.б.н., доцент	доцент кафедры микробиологии имени академика З.В. Ермольевой	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Тараненко Любовь Анатольевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры микробиологии имени академика З.В. Ермольевой	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Филимонова Ольга Юрьевна	к.м.н., доцент	ассистент кафедры микробиологии имени академика З.В. Ермольевой	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b><i>по методическим вопросам</i></b>				
1.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Прохорова Жанна Миновна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Микробиология» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Микробиология» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Микробиология» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
МИКРОБИОЛОГИЯ**

**Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.3.4)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Челюстно-лицевая хирургия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-челюстно-лицевой хирург
Индекс дисциплины	Б1.Б.3.4
Курс и семестр	Первый курс, первый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	2 зачетные единицы
Продолжительность в часах	72
в т. ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	24
Форма контроля	Дифференцированный зачёт

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Микробиология» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путём оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы:**

**сформировать знания:**

– системного подхода к интерпретации данных лабораторно бактериологических исследований;

- нормальной микрофлоры систем и органов человека;

- понятия о возможностях возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее ИСМП) вызванных условно-патогенными микроорганизмами;

- принципов развития резистентности штаммов микроорганизмов к антибиотикам;
- принципов оценки, полученных данных бактериологических исследований;

**сформировать умения:**

- выделять и систематизировать информацию о проведенные бактериологические исследования;
- проводить комплексный анализ бактериологических исследований;
- интерпретировать данные о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам;
- отличить в полученных результатах бактериологических исследований контаминацию от возможного возбудителя ИСМП;

– **сформировать навыки:**

- сбора, обработки информации;
- оценки полученных бактериологических исследований
- оценки данных о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам для применения в практической работе специалиста.

**Формируемые компетенции:** УК-1; ПК-1.



## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Микробиология» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1 Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **1.2 Задачи программы:**

#### **сформировать знания:**

- 1) понятия о нормальных микрофлоры систем и органов человека
- 2) понятия о возможностях возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее – ИСМП) вызванных условно-патогенными микроорганизмами
- 3) понятия о возникновении резистентных штаммов микроорганизмов в стационаре
- 4) понятия о принципах оценки данных бактериологических исследований

#### **сформировать умения:**

- 1) интерпретировать данных бактериологических исследований
- 2) интерпретировать данные о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам
- 3) умение отличить в полученных результатах бактериологических исследований контаминацию от возбудителя бактериального поражения систем и органов человека

#### **сформировать навыки:**

- 1) оценки полученных бактериологических исследований патологического материала
- 2) оценки данных о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам для применения в практической работе специалиста

**1.3 Трудоемкость освоения рабочей программы:** 2 зачетные единицы, что составляет 72 академических часа.

**1.4 Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

1. Постановление Правительства Российской Федерации от 30.12.2003 №794 «О Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций»;

2. Основы государственной политики в области обеспечения химической и биологической безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу, утверждённые Президентом Российской Федерации 1 ноября 2013 г. № Пр-2573;

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 августа 2013 г. №598 «Об утверждении положений о резерве медицинских ресурсов Министерства здравоохранения Российской Федерации для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, его номенклатуры и объёма (с изменениями на 5 июня 2017 года)»;

4. Санитарные правила 1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)»;

5. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.02.2016г. № 11 «О представлении внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера»;

6. Методические указания 3.4.2552-09 «Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения»;

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.07.2013 № 475 «О предоставлении информации об инфекционной и паразитарной заболеваемости»;

8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №125н от 21 марта 2014г «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»;

9. Методические рекомендации 1.1.0093-14 «Условия организации и функционирования пунктов временного размещения и пунктов долговременного пребывания людей, прибывающих из зон чрезвычайных ситуаций»;

10. Методические указания 3.1.3260-15 «Противоэпидемическое обеспечение населения в условиях чрезвычайных ситуаций, в том числе при формировании очагов опасных инфекционных заболеваний»;

11. Санитарная охрана территории Российской Федерации в современных условиях. /Под ред. академика РАН Г.Г. Онищенко, академика РАН В.В. Кутырева - ООО «Буква», 2014. – 460с.;

12. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: Суранова Т.Г., Батрак Н.И., Лишаков В.И. /Учебное пособие. М.: ФГБУ ВЦМК №Защита», 2015. 57с.

13. Методические рекомендации «Оценка готовности медицинских организаций по предупреждению заноса и распространения инфекционных болезней, представляющих угрозу возникновения чрезвычайных ситуаций в области

общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера» М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2017.

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

**2.1** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать *универсальными компетенциями*:

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

**2.2** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать *профессиональными компетенциями*:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития (ПК-1).

### 2.3 Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
<b>УК-1</b>	<p><u>Знания:</u> – системного подхода к интерпретации данных лабораторно бактериологических исследований</p> <p><u>Умения:</u> – выделять и систематизировать информацию о проведенные бактериологические исследования</p> <p><u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации</p> <p><u>Опыт деятельности:</u> решение учебно-профессиональных задач с применением принципов системного анализа и синтеза о состоянии здоровья пациента при наличие данных бактериологических исследований</p>	Т/К <sup>1</sup>
<b>ПК-1</b>	<p><u>Знания:</u> - нормальной микрофлоры систем и органов человека; - понятия о возможностях возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее ИСМП) вызванных условно-патогенными микроорганизмами; - принципов развития резистентности штаммов микроорганизмов к антибиотикам; - принципов оценки, полученных данных бактериологических исследований</p>	Т/К П/А <sup>2</sup>
	<p><u>Умения:</u> - проводить комплексный анализ бактериологических исследований; - интерпретировать данные о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам; - отличить в полученных результатах бактериологических исследований контаминацию от возможного возбудителя ИСМП</p>	Т/К П/А

<sup>1</sup> Т/К – текущий контроль

<sup>2</sup> П/А – промежуточная аттестация

	<u>Навыки:</u> - оценки полученных бактериологических исследований - оценки данных о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам для применения в практической работе специалиста	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – определение диагностической значимости выделения того или иного вида микроорганизмов в анализе	Т/К

### 3 СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
<b>Б1.Б.3.4.1</b>	<b>Нормальная микрофлора систем и органов человека</b>	<b>ПК-1</b>
Б1.Б.3.4.1.1	Нормальная микрофлора дыхательной системы	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.2	Нормальная микрофлора мочевыводящей системы	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.3	Нормальная микрофлора желудочно-кишечного тракта. Дисбактериоз кишечника	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.4	Нормальная микрофлора женской половой сферы. Вагиноз.	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.5	Нормальная микрофлора кожи и слизистых	ПК-1
<b>Б1.Б.3.4.2</b>	<b>Возможность возникновения ИСМП, вызванных условно-патогенными микроорганизмами</b>	<b>ПК-1</b>
Б1.Б.3.4.2.1	Грамположительные и грамотрицательные палочковидные и кокковые микроорганизмы	ПК-1
Б1.Б.3.4.2.2	Беспоровые анаэробные возбудители инфекций человека	ПК-1
Б1.Б.3.4.2.3	Роль биопленки в развитии ИСМП	ПК-1
<b>Б1.Б.3.4.3</b>	<b>Возникновение резистентных штаммов микроорганизмов в стационаре</b>	<b>ПК-1</b>
Б1.Б.3.4.3.1	Группы антибиотиков и механизм возникновения резистентности к ним	ПК-1
Б1.Б.3.4.3.2	Принципы интерпретации данных о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам	ПК-1
<b>Б1.Б.3.4.4</b>	<b>Принципах оценки данных бактериологических исследований</b>	<b>УК-1</b>
Б1.Б.3.4.4.1	Методы забора материала для бактериологических исследований	УК-1
Б1.Б.3.4.4.2	Принципы оценки этиологической значимости выделенных микроорганизмов	УК-1

### 4 ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1 Сроки обучения:** первый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ДОТ (дистанционных образовательных технологий).

**4.2 Промежуточная аттестация:** дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом Программы)

#### Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во
---------------------	--------

	часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>48</b>
- лекции	4
- семинары	20
- практические занятия	24
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	<b>24</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	24
<b>Итого:</b>	<b>72акад.час/2з.ед.</b>

#### 4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>3</sup>	СЗ <sup>4</sup>	ПЗ <sup>5</sup>	СР <sup>6</sup>	
<b>Б1.Б.3.4.1</b>	<b>Нормальная микрофлора систем и органов человека</b>	-	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>ПК-1</b>
Б1.Б.3.4.1.1	Нормальная микрофлора дыхательной системы	-	1	-	1	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.2	Нормальная микрофлора мочевыводящей системы	-	-	1	1	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.3	Нормальная микрофлора желудочно-кишечного тракта. Дисбактериоз кишечника	-	1	1	-	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.4	Нормальная микрофлора женской половой сферы. Вагиноз.	-	1	1	1	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.5	Нормальная микрофлора кожи и слизистых	-	1	1	1	ПК-1
<b>Б1.Б.3.4.2</b>	<b>Возможность возникновения ИСМП, вызванных условно-патогенными микроорганизмами</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>ПК-1</b>
Б1.Б.3.4.2.1	Грамположительные и грамотрицательные палочковидные и кокковые микроорганизмы	1	1	2	2	ПК-1
Б1.Б.3.4.2.2	Бес споровые анаэробные возбудители инфекций человека	1	2	2	2	ПК-1
Б1.Б.3.4.2.3	Роль биопленки в развитии ИСМП	-	1	2	2	ПК-1
<b>Б1.Б.3.4.3</b>	<b>Возникновение резистентных штаммов микроорганизмов в стационаре</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>ПК-1</b>
Б1.Б.3.4.3.1	Группы антибиотиков и механизм возникновения резистентности к ним	1	2	3	3	ПК-1
Б1.Б.3.4.3.2	Принципы интерпретации данных о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам	1	4	3	3	ПК-1
<b>Б1.Б.3.4.4</b>	<b>Принципы оценки данных</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>УК-1</b>

<sup>3</sup> Л - лекции

<sup>4</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>5</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>6</sup> СР – самостоятельная работа

	<b>бактериологических исследований</b>					
Б1.Б.3.4.4.1	Методы забора материала для бактериологических исследований	-	4	4	4	УК-1
Б1.Б.3.4.4.2	Принципы оценки этиологической значимости выделенных микроорганизмов	-	2	4	4	УК-1
<b>Итого</b>		<b>4</b>	<b>20</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	

#### **4.4 Лекционные занятия**

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

##### **Тематика лекционных занятий (4 акад. часа):**

- 1) Возможность возникновения ИСМП, вызванных условно-патогенными микроорганизмами;
- 2) Возникновение резистентных штаммов микроорганизмов в стационаре.

#### **4.5 Семинарские занятия**

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

##### **Тематика семинарских занятий (20 акад. часов):**

1. Дисбактериоз кишечника и его значение для здоровья человека;
2. Характеристика внутрибольничные штаммы;
3. Роль биопленок в развитии инфекций;
4. Роль нормальной микрофлоры для здоровья человека;
5. Вагиноз и его влияние на здоровье женщины;
6. Интерпретация полученных результатов о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам;
7. Сроки забора материала для бактериологических исследований при развитии ИСМП.

#### **4.6 Практические занятия**

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

##### **Тематика практических занятий (24 акад. часов):**

1. Примеры оценка данных бактериологических исследований отделяемого носа;
2. Примеры оценка данных бактериологических исследований крови;
3. Примеры оценка данных определения чувствительности к антибиотикам выделенных культур;
4. Требования к правилам забора крови для бактериологического анализа;

5. Требования к правилам забора материала из раны для бактериологического анализа;

6. Требования к правилам забора, хранения и доставки материала для выделения анаэробных микроорганизмов.

#### **4.7 Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### **Тематика самостоятельной работы ординаторов (24 акад. часов):**

1. Написание реферата на тему: «Группы антибиотиков и возможность их применения при анаэробных инфекциях»;

2. Подготовка презентации «Нормальная микрофлора и ее роль в здоровье человека»;

3. Написание реферата на тему: «Роль грамотрицательных палочковидных микроорганизмов и развитие бактериальной инфекции крови»;

4. Подготовка презентации «Дисбактериозом кишечника у детей раннего возраста»;

5. Написание реферата на тему «Необходимость мониторинга распространения антибиотико-резистентных штаммов в стационаре и его оценка».

#### **4.8 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:**

<b>Код</b>	<b>Название раздела дисциплины, темы</b>	<b>Виды самостоятельной работы</b>	<b>Кол-во часов</b>	<b>Индексы формируемых компетенций</b>
Б1.Б.3.4.1	Нормальная микрофлора систем и органов человека	Подготовка презентации «Нормальная микрофлора и ее роль в здоровье человека»	4	ПК-1

Б1.Б.3.4.2	Возможность возникновения ИСМП, вызванных условно-патогенными микроорганизмами	Написание реферата на тему «Роль грамотрицательных палочковидных микроорганизмов и развитии бактериальной инфекции крови»	6	ПК-1
Б1.Б.3.4.3	Возможность возникновения ИСМП, вызванных условно-патогенными микроорганизмами	Подготовка презентации «Дисбактериозом кишечника у детей раннего возраста»	6	ПК-1
Б1.Б.3.4.3	Возникновение резистентных штаммов микроорганизмов в стационаре	Написание реферата на тему «Необходимость мониторинга распространения антибиотико-резистентных штаммов в стационаре и его оценка»	6	УК -1
Б1.Б.3.4.3	Возникновение резистентных штаммов микроорганизмов в стационаре	Написание реферата на тему: «Группы антибиотиков и возможность их применения при анаэробных инфекциях»	8	ПК-1

## 5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2.** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (дифференцированного зачёта).

**5.3.** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 6.1. Текущий контроль

**6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:**

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<b>Нормальной микрофлоры систем и органов человека</b>		
<b>Инструкция: Выберите один правильный ответ</b>		



1.	Основными представителями резидентной микрофлоры верхних дыхательных путей являются	ПК-5
	<p><i>Ответ:</i></p> <p>а) грамотрицательные факультативно-анаэробные микроорганизмы  б) грамположительные факультативно-анаэробные микроорганизмы  в) дрожжи  г) грибы  д) споровые микроорганизмы</p> <p><i>Ответ:</i> Б</p>	
2	В женский половой орган микрофлора содержится	
	<p><i>Ответ:</i></p> <p>а) в цервикальном канале  б) в полости матки  в) во влагалище  г) в фаллопиевых трубах  д) в яичниках</p> <p><i>Ответ:</i> В</p>	

### 6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Возможность возникновения ИСМП, вызванных условно-патогенными микроорганизмами</b>		
<b>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:</b>		
<p>А. если правильные ответы 1, 2, 3;  Б. если правильные ответы 1 и 3;  В. если правильные ответы 2 и 4;  Г. если правильный ответ 4;  Д. если правильные ответы 1, 2, 3 и 4.</p>		
1.	Распространение неспецифических внутрибольничных инфекций связано с	ПК-5
	<p>1) неоправданно широким применением антибактериальных препаратов  2) нарушением правил асептики и антисептики в лечебном учреждении  3) развитие оперативной и другой инвазивной техники  4) изменением реактивности человека и экологии микробов</p> <p><i>Ответ:</i> Д</p>	
2	Особенностью ИСМП является	ПК -1
	<p>1) один и тот же возбудитель может быть причиной развития многих нозологических форм  2) одна и та же нозологическая форма может быть вызвана практически любым условно-патогенным микроорганизмом  3) клиника зависит больше от пораженного органа, чем от возбудителя;  4) вызываются ассоциацией микроорганизмов,</p> <p><i>Ответ:</i> Д</p>	

### 6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Принципы оценки данных бактериологических исследований</b>		

<b>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:</b> А. если правильные ответы 1, 2, 3; Б. если правильные ответы 1 и, 3; В. если правильные ответы 2 и 4; Г. если правильный ответ 4; Д. если правильные ответы 1, 2, 3 и 4.		
1.	Результаты бактериологической диагностики зависят от	УК-1
	1) достаточных адекватных методов бактериологического тестирования 2) соблюдения всех правил забора материала от больного 3) своевременной доставки 4) взятия материала строго из очага инфекции <i>Ответ: Д</i>	
2	Этиологическая структура неспецифических бактериальных инфекций в стационаре зависит от	
	1. от профиля отделения 2. от соблюдения эпидрежима 3. уровня оказания медицинской помощи в стационаре 4. от применяемых групп антибиотиков <i>Ответ: Д</i>	

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Принципы оценки данных бактериологических исследований	Индексы проверяемых компетенций
<b>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:</b> А. если правильные ответы 1, 2, 3; Б. если правильные ответы 1 и, 3; В. если правильные ответы 2 и 4; Г. если правильный ответ 4; Д. если правильные ответы 1, 2, 3 и 4.		
1.	К наиболее частым возбудителям неспецифических бактериальных инфекций в стационарах относятся	ПК-5
	Ответ: 1) стафилококки 2) анаэробы 3) неферментирующие бактерии 4) особо опасные возбудители <i>Ответ: А</i>	
2	Критериями этиологической значимости выделения условно-патогенных микроорганизмов из не стерильного в норме патологического материала является	УК-1
	1) выделение однотипных колоний в массивном количестве 2) выделение того же вида при повторном исследовании 3) эффективность антибиотикотерапии теми препаратами чувствительность к которым была наибольшей <i>in vitro</i> 4) выделение единичных разнотипных колоний <i>Ответ: А</i>	

**6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<b>Принципы оценки данных бактериологических исследований</b>		
<p><b>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:</b>            А. если правильные ответы 1, 2, 3;            Б. если правильные ответы 1 и, 3;            В. если правильные ответы 2 и 4;            Г. если правильный ответ 4;            Д. если правильные ответы 1, 2, 3 и 4.</p>		
1.	Поступил больной из очага гемофильной инфекции. Какие биологические жидкости необходимо подвергнуть бактериологическому исследованию для подтверждения гемофильной инфекции	ПК-5
	<p><i>Ответ:</i>            1) кровь;            2) спинномозговая жидкость;            3) плевральная и перикардиальная;            4) синовиальная жидкость.  <i>Ответ: Д</i></p>	
	Стафилококки могут вызывать	
	<p><i>Ответ:</i>            1) энтеротоксины            2) гемотоксины            3) эпидермолитический токсин            4) несколько токсинов одновременно  <i>Ответ: Д</i></p>	

**6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Принципы оценки данных бактериологических исследований</b>		
1.	Получение достоверных результатов микробиологических исследований при стрептококковых инфекциях возможно при соблюдении условий	УК-1
	<p><i>Ответ:</i>            1) правильного взятия клинического материала            2) сроков и правил доставки материала в лабораторию            3) грамотной интерпретации полученных данных            4) сохранения доставленного материала в холодильнике не более 6-12 часов до начала исследования  <i>Ответ: Д</i></p>	
<b>Инструкция: Выберите один правильный ответ</b>		
2	При исследовании раневого отделяемого на аспорогенные анаэробные микроорганизмы чаще всего используют	ПК-5
	<p>а) культуральные и морфологические признаки            б) антигенную структуру</p>	

в) биохимические тесты г) вирулентность д) патогенность <i>Ответ: А</i>	
--	--

#### 6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	В лабораторию поступил материал от больного с подозрением на уrogenитальный хламидиоз. Какой материал пригоден для диагностики хламидийной инфекции методом иммунофлюоресценции.	ПК-5
	<i>Ответ:</i> 1. кровь 2. моча 3. мазок из уретры 4. соскоб из уретры <i>Ответ: Г</i>	

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы.
- 2) Учебные пособия по темам рабочей программы.
- 3) Наглядные материалы по темам рабочей программы.

### 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокорсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### Основная литература:

1. Юшук, Н. Д. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Д. Юшука, Ю. Я. Венгерова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 848 с. : ил. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-5608-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456088.html>
2. Литвинов, С. К. Вакцинология : терминологический англо-русский и русско-английский словарь / Литвинов С. К. , Пигнастый Г. Г. , Шамшева О. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4775-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447758.html>
3. Мазанкова, Л. Н. Микродисбиоз и эндогенные инфекции : руководство для врачей / Мазанкова Л. Н. , Рыбальченко О. В. , Николаева И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-4701-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447017.html>
4. Москвитина, Е. Н. Атлас возбудителей грибковых инфекций / Екатерина Николаевна Москвитина, Любовь Валерьевна Федорова, Татьяна Анатольевна

Мукомолова, Василий Викторович Ширяев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с.  
- ISBN 978-5-9704-4197-8. - Текст : электронный // URL :  
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441978.html>

#### **Дополнительная литература:**

1. Иммуноterapia [Электронный ресурс] / Под редакцией Р.М. Хаитова, Р.И. Атауллаханова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426920.html>
2. Микробиология и иммунология. Практикум [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Р. Т. Маннапова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427507.html>
3. Рациональная антимикробная терапия [Электронный ресурс]: руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Литтерра, 2015. - (Серия "Рациональная фармакотерапия"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html>

#### **Информационный ресурс:**

1. Санитарная охрана территории Российской Федерации в современных условиях. /Под ред. академика РАН Г.Г. Онищенко, академика РАН В.В. Кутырева. - ООО «Буква», 2014. – 460с. [http://microbe.ru/main/rid/b\\_sanit/](http://microbe.ru/main/rid/b_sanit/)
2. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: Суранова Т.Г., Батрак Н.И., Лишаков В.И. /Учебное пособие. М.: ФГБУ ВЦМК №Защита», 2015. 57с. <https://elibrary.ru/item.asp?id=28837875>
3. Методические рекомендации «Оценка готовности медицинских организаций по предупреждению заноса и распространения инфекционных болезней, представляющих угрозу возникновения чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера» М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2017. <http://www.vcmk.ru/news/index.php?id=2526>
4. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины – Покровский В.И., 2012.
5. Руководство по медицинской микробиологии. Под редакцией А.С. Лабинской, Е.Г. Волиной, Москва, Бином, 2008-2013 г.
6. Организация и проведение эпидемиологического и микробиологического мониторинга в кардиохирургической клинике. Учебное пособие. Москва, ГБОУ ДПО РМАПО. 2013г.
7. Шкарин В.В. Эпидемиологический надзор за внутрибольничными инфекциями: учебное пособие /В.В. Шкарин, О.В. Ковалишена, А.С. Благонравова. – Н. Новгород: Изд-во НГМА, 2009. – 124 с.
8. СанПиН № 2.1.4.1074-01. Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества.
9. СанПиН № 2.1.2.1188-03. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации, качеству воды плавательных бассейнов.

10. СанПиН № 2.1.4.1175-02. Гигиенические требования к источникам централизованного водоснабжения.

11. СанПиН № 2.1.980-00. Гигиенические требования к качеству сточных вод.

12. СанПиН № 2.1.4.1116-02. Гигиенические требования к качеству питьевой воды, расфасованной в ёмкости.

13. СанПиН №. 2.3.2.107801. Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов.

10. Лабораторная диагностика чумы. Учебное пособие. Москва, РМАПО 2009 г.

11. Лабораторная диагностика сибирской язвы. Учебное пособие. Москва, РМАПО.2008 г.

12. Лабораторная диагностика менингококковой инфекции и гнойных бактериальных менингитов. МУК 4.2.1887-04 Москва МЗ РФ 2004 г.

13. Болезнь легионеров. Учебно-методическое пособие для врачей. Москва. 2006г.

14. Лабораторная диагностика вибриогенных диарей. Учебно-методическое пособие для врачей. Москва РМАПО, 2005 г.

15. Микробиологическая и молекулярно-генетическая оценка пищевой продукции, полученной с использованием генетически смодифицированных микроорганизмов. МУ 2.3.2.1830-04 Москва МЗ РФ 2004 г.

16. Руководство по медицинской микробиологии. Под редакцией А.С. Лабинской, Е.Г. Волиной, Москва, Бином, 2008г

### **7.3.Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом  
ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ И АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ  
ЧЕРЕПНО-ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования  
– программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

**Блок 1**

**Вариативная часть (Б1.В.ДВ.1)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения

очная

Москва

2022

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) Врожденные пороки и аномалии развития черепно-челюстно-лицевой области разработана преподавателями кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

#### **Авторы рабочей программы:**

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Мантурова Наталья Евгеньевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Малаховская Вера Ивановна	д.м.н., профессор	профессор кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Гарелик Евгений Исаевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	Д.м.н., профессор	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Врожденные пороки и аномалии развития черепно-челюстно-лицевой области» одобрена на заседании кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии «18» апреля 2018г., протокол №5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) Врожденные пороки и аномалии развития черепно-челюстно-лицевой области обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) Врожденные пороки и аномалии развития черепно-челюстно-лицевой области обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) Врожденные пороки и аномалии развития черепно-челюстно-лицевой области обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.





**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ И АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ  
ЧЕРЕПНО-ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ  
Блок 1. Вариативная часть (Б1.В.ДВ.1)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Челюстно-лицевая хирургия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-челюстно-лицевой хирург
Индекс дисциплины	(Б1.В.ДВ.1)
Курс и семестр	Второй курс, четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетных единиц
Продолжительность в часах	144
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	48
Форма контроля	зачет

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «**Врожденные пороки и аномалии развития черепно-челюстно-лицевой области**» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является дисциплиной по выбору для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в челюстно-лицевой хирургии на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы:**

**сформировать знания:**

- о факторах и тенденциях, способствующих возникновению врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области;
- об этиологии, патогенезе, морфогенезе, клинической картине врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области;

- о диагностике степени нарушения контуров лица при наличии врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области;
- о методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациентов с врожденными пороками и аномалиями развития черепно-челюстно-лицевой области;
- о современных методах и средствах лечения пациентов с врожденными пороками и аномалиями развития черепно-челюстно-лицевой области.

**сформировать умения:**

- проводить медицинские осмотры пациентов с врожденными пороками и аномалиями развития черепно-челюстно-лицевой области с учётом возраста, состояния здоровья, профессии - в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;
- 4) осуществлять диагностику степени нарушения контуров лица при наличии врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области;
- определять очерёдность объёма, содержания и последовательности диагностических мероприятий пациентам с врожденными пороками и аномалиями развития черепно-челюстно-лицевой области;
- составлять план лечения пациентов с врожденными пороками и аномалиями развития черепно-челюстно-лицевой области с учётом диагноза, клинической картины и возраста пациента;
- определять показания и противопоказания к диагностическим методам обследования и операции;
- назначать лекарственные препараты, медицинские изделия с учётом диагноза и возраста пациента;
- составлять план работы и отчёт о своей работе;
- вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.

**сформировать навыки:**

- анализа полученной информации от пациентов с врожденными пороками и аномалиями развития черепно-челюстно-лицевой области;
- проведения и интерпретации результатов исследований с использованием современной диагностической аппаратуры;
- обоснования необходимости и объёма лабораторных и инструментальных исследований;
- выполнения диагностических манипуляций пациентам с врожденными пороками и аномалиями развития черепно-челюстно-лицевой области на современном диагностическом оборудовании;
- определения показаний к операции при различных видах и степенях
- врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области.

**Формируемые компетенции:** УК-1; ПК-5; ПК-6.

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Врожденные пороки и аномалии развития черепно-челюстно-лицевой области» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является дисциплине по выбору для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в челюстно-лицевой хирургии на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **1.2. Задачи программы:**

#### сформировать знания:

- 1) о факторах и тенденциях, способствующих возникновению врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области;
- 2) об этиологии, патогенезе, морфогенезе, клинической картине врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области;
- 3) о диагностике степени нарушения контуров лица при наличии врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области;
- 4) о методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациентов с врожденными пороками и аномалиями развития черепно-челюстно-лицевой области;
- 5) о современных методах и средствах лечения пациентов с врожденными пороками и аномалиями развития черепно-челюстно-лицевой области.

#### сформировать умения:

- 1) проводить медицинские осмотры пациентов с врожденными пороками и аномалиями развития черепно-челюстно-лицевой области с учётом возраста, состояния здоровья, профессии - в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;
- 4) осуществлять диагностику степени нарушения контуров лица при наличии врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области;
- 5) определять очерёдность объёма, содержания и последовательности диагностических мероприятий пациентам с врожденными пороками и аномалиями развития черепно-челюстно-лицевой области;

6) составлять план лечения пациентов с врожденными пороками и аномалиями развития черепно-челюстно-лицевой области с учётом диагноза, клинической картины и возраста пациента;

7) определять показания и противопоказания к диагностическим методам обследования и операции;

8) назначать лекарственные препараты, медицинские изделия с учётом диагноза и возраста пациента;

9) составлять план работы и отчёт о своей работе;

11) вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.

сформировать навыки:

1) анализа полученной информации от пациентов с врожденными пороками и аномалиями развития черепно-челюстно-лицевой области;

2) проведения и интерпретации результатов исследований с использованием современной диагностической аппаратуры;

3) обоснования необходимости и объёма лабораторных и инструментальных исследований;

4) выполнения диагностических манипуляций пациентам с врожденными пороками и аномалиями развития черепно-челюстно-лицевой области на современном диагностическом оборудовании;

5) определения показаний к операции при различных видах и степенях врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области.

**1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы:** 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часа.

**1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

– Конституция Российской Федерации;

– Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1112 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10.2014 № 34415).

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего

образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137);

- Устав Академии.

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

**2.1.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

**2.2.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

**в диагностической деятельности:**

- готовностью 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).

**в лечебной деятельности:**

- готовностью к ведению и лечению пациентов с врожденными пороками развития челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6).

### 2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> - сущности методов системного анализа, системного синтеза.	Т/К <sup>1</sup>
	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - решение учебных и профессиональных задач.	Т/К
ПК-5	<u>Знания:</u> - порядка оказания помощи пациентам с врожденными пороками и аномалиями развития черепно-челюстно-лицевой области; - методов диагностики врожденных пороков и аномалий развития	Т/К П/А <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Т/К – текущий контроль

<sup>2</sup> П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>черепно-челюстно-лицевой области;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам устранения врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области;</li> <li>- определение показаний к лечению различных видов врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области;</li> <li>- определение эстетического эффекта при устранении врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области;</li> <li>- значение специальных и дополнительных методов исследования перед устранением врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области, выбор показаний для их применения;</li> <li>- международной классификации болезней МКБ-10 пациентов с врожденными пороками и аномалиями развития черепно-челюстно-лицевой области;</li> </ul>	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществить диагностику, оценить состояние пациента, определить показания к методу устранения врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области;</li> <li>- составлять план лабораторного, функционального, инструментального обследования;</li> <li>- анализировать результаты обследования пациентов;</li> <li>- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики пациентов;</li> <li>- формулировать в своих заключениях диагностическое решение (предварительный или клинический диагноз) в соответствии с требованиями МКБ-10.</li> </ul>	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определения топографических контуров органов в местах устранения врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области;</li> <li>- методами врачебного обследования и оценки данных физического состояния больного;</li> <li>- клинической оценки результатов, распространённых в клинической практике диагностических методов исследований;</li> <li>- клинического анализа и прогнозирования при устранении врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области;</li> <li>- осуществления современной диагностики пациентов с врожденными пороками и аномалиями развития черепно-челюстно-лицевой области;</li> <li>- работы в сети «Интернет» для профессиональной деятельности;</li> <li>- постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов.</li> </ul>	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- по выявлению и анализу у пациентов симптомов и синдромов заболевания;</li> <li>- по постановке предварительного и окончательного диагнозов и их</li> </ul>	Т/К П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	формулировке в соответствии с МКБ-10 на основании комплексного анализа симптоматики заболевания и результатов дополнительных исследований.	
<b>ПК-6</b>	<u>Знания:</u> - современных методов и средств лечения пациентов, нуждающихся в устранении врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области; - основы психологической адаптации и послеоперационного ведения пациента после устранения врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области.	Т/К П/А
	<u>Умения:</u> - определять объем клинико-лабораторного обследования пациентов при планировании лечения врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области; - выявлять основные жалобы при наличии показаний к лечению врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области; - проводить обследование и определять тактику лечения у пациентов с показаниями к устранению врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области; - выявлять показания и противопоказания к устранению врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области; - определять тяжесть операции в зависимости от количества зон нарушения контуров лица и способа устранения врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области; - на основании обследования, определения показаний и учёта противопоказаний выбрать оптимальный объём и метод операции для пациента с врожденными пороками и аномалиями развития черепно-челюстно-лицевой области; - по мобилизации мягкотканых лоскутов для коррекции врожденных пороков развития челюстно-лицевой области; - по применению аутотрансплантатов для коррекции врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области; - по применению малоинвазивных технологий для коррекции врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области; - по применению современных методов хирургической коррекции врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области.	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - стандартного обследования пациентов с врожденными пороками и аномалиями развития черепно-челюстно-лицевой области; - специфического обследования пациентов с врожденными пороками и аномалиями развития черепно-челюстно-лицевой области; - определения показаний к устранению врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области в отдельных	Т/К П/А



Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>зонах;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- местной анестезии при устранении врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области;</li> <li>- выполнения косметических швов;</li> <li>- установки лицевых имплантов;</li> <li>- выделения мягкотканых лоскутов для устранения врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области;</li> <li>- забора и использования аутоматериалов для устранения врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области;</li> <li>- применения современных материалов и малоинвазивных методик для коррекции врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области;</li> <li>- выполнения современных хирургических методик коррекции врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области.</li> </ul>	
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведение местной анестезии при проведении хирургического вмешательства по устранению врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области;</li> <li>- выполнение хирургических манипуляций, направленных на устранение врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области.</li> </ul>	Т/К П/А

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
<b>Б1.В.ДВ.1</b>	<b>Врожденные пороки и аномалии развития черепно-челюстно-лицевой области</b>	<b>УК-1; ПК-5; ПК-6</b>
<b>Б1.В.ДВ.1.1</b>	<b>Методы диагностики при врожденных пороках и аномалиях развития черепно-челюстно-лицевой области</b>	<b>УК-1; ПК-5</b>
Б1.В.ДВ.1.1.1	Физические методы диагностики	УК-1; ПК-5
Б1.В.ДВ.1.1.2	Функциональные методы диагностики	УК-1; ПК-5
<b>Б1.В.ДВ.1.2</b>	<b>Врожденные пороки и аномалии развития челюстно-лицевой области.</b>	<b>ПК-5; ПК-6</b>
Б1.В.ДВ.1.2.1	Расщелины губы	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2.2	Расщелины твердого и мягкого нёба	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2.3	Расщелины нёба с расщелиной губы	ПК-5; ПК-6
<b>Б1.В.ДВ.1.2.4</b>	<b>Деформации челюстей</b>	<b>ПК-5; ПК-6</b>
Б1.В.ДВ.1.2.4.1	Макрогнатия (верхняя, нижняя, симметричная, несимметричная, различных отделов или всей челюсти)	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2.4.2	Микрогнатия (верхняя, нижняя, симметричная, несимметричная, различных отделов или всей челюсти)	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2.4.3	Прогнатия (верхняя, нижняя, функциональная, морфологическая)	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2.4.4	Ретрогнатия (верхняя, нижняя, функциональная, морфологическая)	ПК-5; ПК-6
<b>Б1.В.ДВ.1.2.5</b>	<b>Сочетанные деформации челюстей (симметричные,</b>	<b>ПК-5; ПК-6</b>

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>	<b>Индексы компетенций</b>
	<b>несимметричные)</b>	
Б1.В.ДВ.1.2.5.1	Верхняя микро- и ретрогнатия, нижняя макро- и прогнатия	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2.5.2	Верхняя макро- и прогнатия, нижняя микро- и ретрогнатия	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2.5.3	Верхняя и нижняя микрогнатия	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2.5.4	Верхняя и нижняя макрогнатия	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2.6	Сочетанные аномалии зубов и деформации челюстей	ПК-5; ПК-6
<b>Б1.В.ДВ.1.2.7</b>	<b>Сочетанные аномалии и деформации черепно-челюстно-лицевой области</b>	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2.7.1	Симметричные: - челюстно-лицевые дозостозы (синдром Колинза-Франческети); - краниостенозы (синдром Аперта); - гипертелоризм I-II степени	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2.7.2	Несимметричные: - гемифациальная микросомия I-II степени (синдром Гольденхара); - гипертелоризм I-III степени	ПК-5; ПК-6
<b>Б1.В.ДВ.1.2.8</b>	<b>Бранхиогенные пороки развития</b>	<b>ПК-5; ПК-6</b>
Б1.В.ДВ.1.2.8.1	Врожденные кисты и свищи мягких тканей челюстно-лицевой области	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2.8.2	Дермоидные кисты и свищи на полости рта и носа	ПК-5; ПК-6
<b>Б1.В.ДВ.1.3</b>	<b>Особенности врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области</b>	<b>ПК-5; ПК-6</b>
Б1.В.ДВ.1.3.1	Особенности расщелин верхней губы	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.3.2	Особенности расщелин твердого и мягкого нёба	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.3.3	Особенности расщелин нёба с расщелиной губы	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.3.4	Особенности деформации челюстей	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.3.5	Особенности сочетанных деформаций челюстей (симметричных, несимметричных)	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.3.6	Особенности сочетанных аномалий и деформаций лицевого и мозгового черепа челюстной системы	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.3.7	Особенности бранхиогенных пороков развития	ПК-5; ПК-6
<b>Б1.В.ДВ.1.4</b>	<b>Топографическая анатомия реципиентных и донорских областей при коррекции врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области</b>	<b>ПК-5; ПК-6</b>
Б1.В.ДВ.1.4.1	Топографическая анатомия верхней зоны лица	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.4.2	Топографическая анатомия свода черепа	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.4.3	Топографическая анатомия средней зоны лица	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.4.4	Топографическая анатомия нижней зоны лица и шеи	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.4.5	Топографическая анатомия жевательной мышц	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.4.6	Топографическая анатомия лицевого нерва	ПК-5; ПК-6
<b>Б1.В.ДВ.1.5</b>	<b>Методы коррекции врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области</b>	<b>ПК-6</b>
Б1.В.ДВ.1.5.1	Хирургические методы коррекции расщелин верхней губы и	ПК-6

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>	<b>Индексы компетенций</b>
	нёба	
Б1.В.ДВ.1.5.2	Хирургические методы коррекции при деформациях челюстей	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.5.3	Хирургические методы коррекции при недоразвитии средней зоны лица	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.5.4	Хирургические методы лечения при сочетанных аномалиях и деформациях лицевого и мозгового черепа челюстной системы	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.5.5	Хирургические методы лечения при бранхиогенных пороках развития	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.5.6	Хирургические методы восстановления ушной раковины	ПК-6
<b>Б1.В.ДВ.1.6</b>	<b>Техники коррекции врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области</b>	<b>ПК-6</b>
Б1.В.ДВ.1.6.1	Остеотомия костей лицевого черепа	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.6.2	Теоретические аспекты трансплантации и имплантации. Имплантация	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.6.3	Операции при врождённых деформациях ушной раковины	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.6.4	Операции при врожденных дефектах мягких тканей лица	ПК-6
<b>Б1.В.ДВ.1.7</b>	<b>Методы коррекции дефектов и деформаций челюстно-лицевой области при врожденном поражении лицевого нерва</b>	<b>ПК-6</b>
Б1.В.ДВ.1.7.1	Динамическая коррекция лица при патологии лицевого нерва.	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.7.2	Перемещение на ножке височной и жевательных мышц	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.7.3	Статические методы коррекции лица при патологии лицевого нерва. Особенности коррекции асимметрии и деформации контуров лица	ПК-6
<b>Б1.В.ДВ.1.8</b>	<b>Малоинвазивные техники коррекции при врожденных деформациях челюстно-лицевой области</b>	<b>ПК-6</b>
Б1.В.ДВ.1.8.1	Техника коррекции с использованием аутожира. Принципы и техника липотрансфера	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.8.2	Малоинвазивные техники коррекции деформации контуров лица при патологии лицевого нерва: - дермальные наполнители; - тредлифтинг; - ботулинотерапия	ПК-6
<b>Б1.В.ДВ.1.9</b>	<b>Реабилитация пациентов после коррекции врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области</b>	<b>ПК-6</b>
Б1.В.ДВ.1.9.1	Ортопедические и ортодонтическое лечение	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.9.2	Логопедическое лечение	ПК-6
<b>Б1.В.ДВ.1.10</b>	<b>Перспективные инновационные направления в коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области</b>	<b>УК-1; ПК-5</b>
Б1.В.ДВ.1.10.1	Возможности клеточных технологий	УК-1; ПК-5

#### **4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

**4.1 Сроки обучения:** четвертый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

**4.2 Промежуточная аттестация:** зачёт (в соответствии с учебным планом основной программы)

#### Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>96</b>
- лекции	8
- семинары	30
- практические занятия	58
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:</b>	<b>48</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	48
<b>Итого:</b>	<b>144 акад.час. / 4 зач. ед.</b>

#### 4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

##### Четвертый семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во акад. часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>3</sup>	СЗ <sup>4</sup>	ПЗ <sup>5</sup>	СР <sup>6</sup>	
Б1.В.ДВ.1	Врожденные пороки и аномалии развития черепно-челюстно-лицевой области	8	30	58	48	УК-1; ПК-5; ПК-6
<b>Итого</b>		<b>8</b>	<b>30</b>	<b>58</b>	<b>48</b>	

#### 4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

##### Тематика лекционных занятий:

##### Четвертый семестр, 8 акад.час.

1) Методы диагностики при наличии врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области.

2) Методы коррекции врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области.

3) Реабилитация пациентов после коррекции врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области.

4) Перспективные инновационные направления в коррекции врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области.

<sup>3</sup> Л - лекции

<sup>4</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>5</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>6</sup> СР – самостоятельная работа

#### **4.5. Семинарские занятия**

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

##### **Тематика семинарских занятий:**

##### **Четвертый семестр, 30 акад.час.**

- 1) Оценка и анализ различных причин, приводящих к возникновению врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области.
- 2) Диагностика нарушений контуров лица при различных врожденных пороках и аномалиях развития черепно-челюстно-лицевой области.
- 3) Определение показаний к проведению коррекции врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области.
- 4) Правила отбора пациентов для проведения коррекции врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области.
- 5) Специальная аппаратура и инструменты для проведения лечения и коррекции врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области и её возможности.
- 6) Хирургические и микрохирургические методы коррекции врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области.
- 7) Врожденные расщелины лица, верхней губы и нёба. Клиника и хирургическое лечение.
- 8) Хирургическое лечение при врожденных сочетанных деформациях челюстей.
- 9) Врожденные кисты и свищи челюстно-лицевой области. Клиника и хирургическое лечение.
- 10) Особенности ведения пациентов после ортогнатических операций в послеоперационном периоде.
- 11) Реконструктивные операции ушной раковины.
- 12) Ортопедическое и ортогнатическое лечение при врожденных пороках и аномалиях развития черепно-челюстно-лицевой области.
- 13) Перспективные инновационные направления в коррекции врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области.

#### **4.6. Практические занятия**

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

##### **Тематика практических занятий:**

##### **Четвертый семестр, 58 акад.час.**

- 1) Оформление истории болезни в электронном виде.

2) Физикальное обследование пациента с врожденными пороками и аномалиями развития черепно-челюстно-лицевой области.

3) Определение объёма клинико-лабораторного обследования пациента перед проведением лечения по устранению врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области.

4) Отбор пациентов для проведения лечения по устранению врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области.

5) Выявление противопоказаний к проведению лечения по устранению врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области.

6) Анализ функциональных и эстетических нарушений у пациентов с врожденными пороками и аномалиями развития черепно-челюстно-лицевой области.

7) Планирование объёма и методов лечения пациентов с врожденными пороками и аномалиями развития черепно-челюстно-лицевой области.

8) Оперативное лечение при расщелинах лица, верхней губы и нёба.

9) Оперативное лечение сочетанных деформаций челюстей

10) Микрохирургические техники при устранении врожденных пороков развития челюстно-лицевой области.

11) Пластика местными тканями в хирургическом лечении врождённых деформаций челюстно-лицевой области.

12) Теоретические аспекты трансплантации и имплантации. Клиническое применение в хирургическом лечении пациентов с врождёнными пороками челюстно-лицевой области.

13) Методы хирургической коррекции недоразвития средней зоны лица.

14) Оперативное лечение при отокраниостенозе.

15) Хирургическая коррекция рубцов. Косметический шов. Основные принципы, техника выполнения.

16) Динамическая коррекция лица при врождённой патологии лицевого нерва. Особенности коррекции асимметрии и деформации контуров лица.

17) Корректирующие и реконструктивные операции на ушной раковине при врожденных пороках развития.

18) Статические способы коррекции лица при патологии лицевого нерва. Особенности коррекции асимметрии и деформации контуров лица.

19) Техника коррекции с использованием аутожира. Принципы и техника липотрансфера.

20) Малоинвазивные методы коррекции в комплексной реабилитации пациентов с врождёнными пороками развития. Техника коррекции филлерами, тредлифтинг, ботулинотерапия

21) Назначение лечения после проведения лечения по устранению врожденных пороков развития челюстно-лицевой области.

22) Ортопедическое и ортогнатическое лечение в комплексной реабилитации пациентов с врождёнными пороками челюстно-лицевой области.

23) Оценка эффективности лечения по устранению врожденных пороков развития челюстно-лицевой области.

#### **4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимися самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР - мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя - к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### **Тематика самостоятельной работы ординаторов:**

##### **Четвертый семестр, 48 акад.час.**

1) Проведение опроса пациентов на консультативном приёме и проходящих лечение по удовлетворённости, доступности и качеству оказания медицинской помощи.

2) Составление клинических задач с использованием лабораторных, инструментальных методов исследования с описанием клинической ситуации.

3) Представление варианта рекомендаций пациенту и его родственникам после проведения лечения по устранению врожденных пороков развития челюстно-лицевой области.

4) Определение последовательности хирургического лечения по устранению врожденных пороков развития челюстно-лицевой области.

5) Написание реферата на тему «Диагностика нарушений контуров лица при различных врожденных пороках развития челюстно-лицевой области».

11) Представление плана организации лечения пациента после устранения врожденных пороков и аномалий развития черепно-челюстно-лицевой области.

12) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по челюстно-лицевой хирургии по теме лечения пациентов с врожденными пороками и аномалиями развития черепно-челюстно-лицевой области.

#### **4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:**

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.В.ДВ.1	Врожденные пороки и аномалии развития черепно-челюстно-лицевой области.	Анализ различных причин, приводящих к врожденным порокам развития челюстно-лицевой области. Составление плана осмотра данного контингента на консультативном приеме. Проведение опроса контингента по удовлетворённости, доступности и качеству оказания медицинской помощи. Составление плана хирургического лечения пациентов с врожденными пороками и аномалиями развития черепно-челюстно-лицевой области в условиях специализированного отделения. Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам «Сочетанные деформации челюстей», «Сочетанные аномалии развития и деформации лицевого и мозгового черепа».	48	УК-1; ПК-5; ПК-6

## 5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2.** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (зачёт).

**5.3.** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 6.1. Текущий контроль

#### 6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№ п/п	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых
-------	------------------------------	---------------------



		<b>компетенций</b>
1.	<p>Что является показанием для хирургической коррекции врождённых деформаций челюстно-лицевой области?</p> <p><b>Ответ:</b> Наличие грубых анатомических и функциональных нарушений является показанием к хирургической коррекции врождённых деформаций челюстно-лицевой области.</p>	ПК-5
2.	<p>Что является основой успеха лечения пациентов с врожденными пороками развития челюстно-лицевой области?</p> <p><b>Ответ:</b> Основой успеха лечения пациентов с врождёнными пороками черепно-челюстно-лицевой области является правильная диагностика и планирование лечения, которое базируется на мультидисциплинарном подходе с обязательным привлечением помимо челюстно-лицевого хирурга, ортодонта, радиолога, психоневролога, офтальмолога, отоларинголога и нейрохирурга</p>	ПК-6

### **6.1.2 Примеры тестовых заданий:**

<b>№ п/п</b>	<b>Содержание тестового задания</b>	<b>Индексы проверяемых компетенций</b>
1.	<p>К типичным расщелинам челюстно-лицевой области относят:</p> <p>А. Поперечную расщелину лица  Б. Расщелины верхней губы и нёба  В. Косую расщелину лица  Г. Синдром 1-2 жаберных дуг  Д. Синдром Пьера-Робена</p> <p><b>Ответ:</b> Б</p>	ПК-5
2.	<p>Чрезмерное развитие нижней челюсти, характеризующееся массивно развитой челюстью с резко смещённым вперёд подбородком, называется:</p> <p>А. Прогнатия  Б. Прогения  В. Микрогнатия  Г. Опистогнатия  Д. Микрогения</p> <p><b>Ответ:</b> Б</p>	ПК-5
3.	<p>Расщелины, при которых щель с твёрдого нёба распространяется на альвеолярный отросток и верхнюю губу, называют:</p> <p>А. Скрытой  Б. Неполной  В. Односторонней  Г. Сквозной  Д. Двусторонней</p> <p><b>Ответ:</b> Г</p>	ПК-5

### **6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:**

<b>№ п/п</b>	<b>Содержание задания</b>	<b>Индексы проверяемых компетенций</b>
<i>Тема учебной дисциплины</i>		

1.	<p>Выполните взятие трансплантата из ребра.</p> <p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дугообразный разрез кожи и подкожно-жировой клетчатки по ходу соответствующего ребра(VII-XI);</li> <li>2. Рассечение мышцы и надкостницы по наружной поверхности ребра;</li> <li>3. Поднадкостнично распатором освобождают ребро от мягких тканей;</li> <li>4. Отсечение ребра рёберными кусачками в заднем отделе;</li> <li>5. Отсекают переднюю часть ребра;</li> <li>6. Рёберный трансплантат извлекают из раны;</li> <li>7. Скусывают острые края ребра в донорской области;</li> <li>8. Наложение послойных швов на края раны.</li> </ol>	ПК-6
2.	<p>Выполните взятие трансплантата из гребня подвздошной кости.</p> <p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Разрез кожи и подкожно-жировой клетчатки над гребнем подвздошной кости;</li> <li>2. Рассекают надкостницу по верхнему краю гребня подвздошной кости;</li> <li>3. Сдвигают надкостницу на внутренней и наружной поверхности кости на расстоянии 3 см;</li> <li>4. Выпиливают планируемый размер трансплантата с помощью фрез и дисковой пилы;</li> <li>5. Завершают забор трансплантата с помощью долота;</li> <li>6. Обрабатывают острые края донорской зоны;</li> <li>7. Ушивают послойно рану.</li> </ol>	ПК-6

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№ п/п	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Синдром Франческетти-Коллинза – это синостоз:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>А. Челюстно-лицевой;</li> <li>Б. Нижнечелюстно-лицевой;</li> <li>В. Черепно-лицевой;</li> <li>Г. Черепно-ключичный;</li> <li>Д. Скулолицевой.</li> </ol> <p><b>Ответ:</b> А</p>	ПК-5
2.	<p>Лобная ветвь лицевого нерва в области скуловой дуги проходит в следующем слое:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>А. В слое глубокой височной фасции.</li> <li>Б. Поверхностной пластинки глубокой височной фасции.</li> <li>В. В нижнем слое поверхностной височной фасции.</li> <li>Г. Сразу ниже подкожно-жировой клетчатки.</li> <li>Д. В верхнем слое поверхностной височной фасции.</li> </ol> <p><b>Ответ:</b> В</p>	ПК-5; ПК-6
3.	<p>Хрящевые трансплантаты для ушного каркаса берут из хрящей:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>А. IV-VI рёбер</li> <li>Б. VI-VIII рёбер</li> <li>В. VIII-IX рёбер</li> </ol>	ПК-6

№ п/п	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	Г. IX-X рёбер Д. X-XII рёбер <b>Ответ: Б</b>	
4.	Бифронтальную краниотомию, остеотомию верхней челюсти по Фор III с последующим выдвижением верхней и средней зон лица в виде единого блока с помощью дистракторов выполняют при: А. Челюстно-лицевых дизостозах Б. Нижнечелюстно-лицевых дизостозах В. Черепно-лицевых дизостозах Г. Черепно-ключичных дизостозах Д. Скулолицевых дизостозах <b>Ответ: В</b>	ПК-6

### 6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№ п/п	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1.	В каком возрасте проводят хирургическое лечение при краниостенозе? <b>Ответ:</b> При краниостенозе операции выполняют в возрасте от 1 месяца до 7 лет, оптимально в 3 месяца.	
2.	Какие опасные осложнения могут возникнуть после краниофациальных операций? <b>Ответ:</b> Ликворрея, воздушная эмболия, нагноение ран.	

### 6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№ п/п	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1	<b>Задание:</b> Выполните Z-пластику. <b>Ответ:</b> 1. Разметка планируемых треугольных лоскутов, располагая их под углом 45° в противоположные стороны от концов рубца; 2. Иссечение рубца двумя окаймляющими разрезами; 3. Рассечение кожи и подкожно-жировой клетчатки по ранее намеченным линиям; 4. Отпрепаровка лоскутов в слое подкожно-жировой клетчатки; 5. Перемещение вершины одного кожно-жирового лоскута к основанию треугольника на противоположной стороне; 6. Наложение фиксирующего узлового шва; 7. Перемещение вершины другого треугольного лоскута к основанию предыдущего; 8. Наложение фиксирующего узлового шва; 9. Наложение узловых швов на края раны.	ПК-6

№ п/п	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
2.	<p><b>Задание:</b> Выполните внутрикожный шов.</p> <p><b>Ответ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Узел на сшивающей нити;</li> <li>2. Прокол кожи в 3 мм напротив угла разреза;</li> <li>3. Выведение конца иглы в рану через один из краёв кожи;</li> <li>4. Прокол противоположного края раны внутрикожно строго напротив места выхода иглы;</li> <li>5. Проведение иглы, не выходя на поверхность, захватывая иглой участок ткани, примерно соответствующий расстоянию от конца до основания иглы;</li> <li>6. Проведение иглы «змейкой» через края раны до её окончания, не выводя иглу на поверхность;</li> <li>7. Выведение иглы на поверхность в 3 мм от угла раны (подобно вколу);</li> <li>8. Умеренное натяжение нити до соприкосновения краёв кожи;</li> <li>9. Завязывание узла на нити, с лёгким упором на поверхности кожи.</li> </ol>	ПК-6
3.	<p><b>Задание:</b> Выполните липофиллинг скуловой области</p> <p><b>Ответ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Подготовленную после забора и обработки жировую ткань распределяют по шприцам объемом 1 мл со съемной иглой;</li> <li>2. Маркером намечают зону введения жировых аутотрансплантатов;</li> <li>3. Прокол кожи иглой 18G в области комиссуры губ;</li> <li>4. В прокол вводят специальную тупоконечную канюлю 1,8G с прикрепленным шприцем;</li> <li>5. Канюлю проводят в слое подкожно-жировой клетчатки до верхней границы скуловой области параллельно кожным покровам;</li> <li>6. При выведении канюли давлением на поршень вводят жировую ткань;</li> <li>7. Последующие проходы канюли выполняют таким же образом, в различных слоях горизонтальной и вертикальной плоскости.</li> </ol>	ПК-6

#### 6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№ п/п	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<p>Пациент, 30 лет. Обратился в клинику с жалобами на деформацию лица за счет невыраженных скул, отсутствие ресниц в области нижних век, на деформацию уха и отсутствия слуха справа. На треугольную форму век. Снижение зрения. При внешнем осмотре отмечают: дефект ткани нижних век, отсутствие ресниц медиальнее дефекта, опущение наружного угла глаза вниз, гипоплазия скуловых костей, нижняя микрогнатия, гипоплазия наружного уха, анакузия, низкая линия роста волос – в височной области, отмечается рубец после выполненной трахеостомии в возрасте 1-го года.</p> <p>Анамнез заболевания: заболевание врожденное, открытый прикус - зубы расположены на значительном расстоянии друг от друга, в возрасте 1-го</p>	УК-1; ПК-5

№ п/п	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
	<p>года была выполнена трахеостома из-за затруднения дыхания.</p> <p><b>Вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте диагноз.</li> <li>2. Определите тактику обследования.</li> <li>3. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.</li> <li>4. Определите тактику лечения.</li> </ol> <p><b>Ответы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Синдром Тричера Коллинза, или синдром Берри-Франческетти, или синдром Франческетти-Клейна, или челюстно-лицевой дизостоз.</li> <li>2. Определить характерную симптоматику для этого синдрома, а также выполнить: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) рентген черепа - характерные изменения лицевых костей</li> <li>2) проведение генетического теста.</li> <li>3) консультация лор-врача – оценка слуха.</li> </ol> <p>Синдром диагностируется с помощью УЗИ во время внутриутробного развития, или сразу после родов. У ребенка обязательно оценивается слух. Способ выбирается в зависимости от его возраста. Основные методы: регистрация вызванных слуховых потенциалов, речевая или тональная аудиометрия.</p> </li> <li>3. Дифференциальная диагностика синдрома Тричер Коллинза требуется при неярко выраженном синдроме. Синдром Апера, Синдром Крузона, Синдром Нагера, Синдром Петерс-Хевельса, Синдром Хеллермана-Штефа, Гемифациальной микросомии (синдрома Гольденхара), гипертелоризм, преждевременное заращение швов черепа (краниостеноза) или нарушение сращения лицевых костей (краниосинозоз).</li> <li>4. Лечение синдрома Тричер Коллинза при тяжелой форме носит исключительно паллиативный характер. Спектр и степень деформаций при данном синдроме обширны и, следовательно, характер и интенсивность врачебного вмешательства также имеет множество вариантов. Для коррекции и улучшения слуха используются слуховые аппараты, для улучшения речи – занятия с логопедом. Хирургические вмешательства требуются в раннем возрасте в тяжелых случаях сужения дыхательных путей (проводят трахеостомию) и гортани (выполняется гастростомия для кормления) Также может потребоваться оперативная коррекция нёба. Операции по удлинению нижней челюсти выполняются в возрасте 2-3 лет или позже. Реконструкция мягких тканей включает в себя коррекцию колобомы нижнего века и пластику ушных раковин.</li> </ol>	
2.	<p>В клинику обратилась мама с 5ти-летним ребенком. Жалобы на: головные боли, тошноту, рвоту, плохой сон – проблемы с дыханием, широкорасположенные глаза, на большую голову, деформацию пальцев рук, агрессивный, вспыльчивый ребенок.</p>	УК-1; ПК-5

№ п/п	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
	<p>При внешнем осмотре отмечаются: синдактилия (симптом «среднего пальца»), деформация черепа - по типу «башенной»; плоский, выпуклый лоб, гипертелоризм, экзофтальм, расширенная переносица, синдром апноэ сна. Умственная отсталость.</p> <p>Анамнез заболевания: болен с рождения. Известно, что в период вынашивания мама перенесла краснуху.</p> <p><b>Вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте диагноз.</li> <li>2. Определите тактику обследования.</li> <li>3. Проведите дифференциальную диагностику заболевания</li> <li>4. Определите тактику лечения</li> </ol> <p><b>Ответы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Синдром Апера, акросфеносиндактилия, акрокраниодисфалангия, акроцефалия, синдром синдактилической оксифалии.</li> <li>2. Необходимо выяснить, имелись ли в семье случаи развития подобной патологии; Неврологическое обследование – для оценки формы черепа и интеллектуального развития пациента (специальные анкеты и беседа); Обследование глазного дна – для выявления наличия симптомов увеличения внутричерепного давления (отёк ДЗН, а также размытость его краёв); Для оценки состояния черепа выполняется его рентгенография; КТ и МРТ головы - для определения наличия симптомов преждевременного сращения черепных швов, а также гидроцефалии. Рентген стоп с кистями - для установления причины сращения пальцев (это важно для планирования последующего хирургического вмешательства); Консультация медицинского генетика. Консультация нейрохирурга.</li> <li>3. Дифференцировать этот синдром нужно с генетическими патологиями, при которых наблюдается краниосиностоз: <ul style="list-style-type: none"> <li>- синдромы Пфайффера,</li> <li>- синдром Крузона,</li> <li>- синдром Сэтре-Чотцена</li> <li>- синдром Карпентера.</li> </ul> </li> <li>4. Выполнение хирургической операции считается единственным действенным методом лечения синдрома Апера – он помогает откорректировать отдельные физические дефекты, а также исправляет отсталость в умственном развитии. В процессе проведения данной процедуры выполняется закрытие венечного шва, чтобы предупредить возможное травмирование головного мозга. Наиболее распространённой считается методика краниофациальной distraction, при которой выполняется градуационное вытяжение черепа. Для удаления отдельных дефектов на лице проводится ортодонтическая и/либо ортогнатическая операция. Помимо этого, пациентам хирургическим путём устраняют сращение пальцев.</li> </ol>	

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы
- 2) Видеолекции по темам рабочей программы
- 3) Учебные пособия по темам рабочей программы

### 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### Основная литература

1. Персин, Л. С. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 2. Лечение зубочелюстных аномалий / Персина Л. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 376 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN --. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454091.html>
2. Кулаков, А. А. Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html>
3. Персонализированная эндокринология в клинических примерах [Электронный ресурс] / Дедова И.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018 - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446171.html>
4. Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В.К. Гостищев - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432143.html>
5. Заболевания, травмы и пороки развития слюнных желёз [Электронный ресурс] / В.В. Афанасьев, М.Р. Абдусаламов; под общ. ред. В.В. Афанасьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436929.html>
6. Наследственные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439692.html>
7. Влияние различных факторов на плод [Электронный ресурс] / Л.А. Озолия, И.В. Бахарева, А.В. Тягунова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441008.html>
8. Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / Дедова И.И., Мельниченко Г.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444962.html>

9. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431757.html>

### Дополнительная литература

1. "Эндокринная хирургия [Электронный ресурс] / под ред. И.И. Дедова, Н.С. Кузнецова, Г.А. Мельниченко - М.: Литтерра, 2014 - (Серия "Практические руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501044.html>

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 - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html>

3. "Анестезиология [Электронный ресурс]: национальное руководство / Под ред. А.А. Бунятына, В.М. Мизикова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423394.html>

4. Лучевая диагностика и терапия заболеваний головы и шеи [Электронный ресурс] / Трофимова Т.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425695.html>

5. "Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : национальное руководство / гл. ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В. Зайратьянц - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html>

6. Руководство по лабораторным методам диагностики [Электронный ресурс] / А.А. Кишкун - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431023.html>

7. Наследственные болезни [Электронный ресурс]: национальное руководство / Под ред. Н.П. Бочкова, Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422311.html>

8. "Лучевая диагностика в стоматологии [Электронный ресурс] : национальное руководство / Алексахина Т.Ю., Аржанцев А.П., Буковская Ю.В. и др. / Под ред. А.Ю. Васильева, С.К. Тернового. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413494.html>

9. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Топольницкий О.З., Васильев А.Ю. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418260.html>

10. Справочник-путеводитель практикующего врача. 2000 болезней от А до Я [Электронный ресурс] / Под ред. И.Н. Денисова, Ю.Л. Шевченко - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru>

11. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417034.html>



12. Клиническая хирургия. В 3 т. Том 1 [Электронный ресурс]: национальное руководство / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008 - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970406748.html>

### **Информационный ресурс:**

1. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология / Учебное пособие под редакцией В.А.Козлова, И.И.Кагана - Козлов В.А., Каган И.И., Матчин А.А., Чемезов С.В. - Изд-во: ООО Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа" (Москва) - ISBN: 978-5-9704-3045-3 – 2014, С.543

2. Хирургическая анатомия головы и шеи - П. Яфанза, Д.Б. Недол-мл, Р. Галла, Р.Л. Фабиан, В.У. Монтгомери - Изд-во: «Бином», 2015.

3. Восстановительная хирургия лица - функциональная и эстетическая челюстно-лицевая реконструкция - Vinzenz K., Schaudy C. / Журнал «Head and neck/голова и шея. Российское издание. Журнал общероссийской общественной организации "Федерация специалистов по лечению заболеваний головы и шеи", №2, 2015 – Изд-во: Общероссийская общественная организация" Федерация специалистов по лечению заболеваний головы и шеи" (Москва) – 2015, стр.5-16

4. Пластическая и реконструктивная хирургия лица - Пейпл А. - М., 2013.

5. Челюстно-лицевая хирургия / Учебное пособие (под редакцией А.Ю.Дробышева, О.О. Янушевича) - Байриков И.М., Бельченко В.А., Гайдук И.В., Добродеев А.С., Дробышев А.Ю., Заводиленко Л.А., Задеренко И.А., Лепилин А.В., Панин А.М., Рабинович С.А., Решетов И.В., Робустова Т.Г., Сохов С.Т., Фищенко О.Н., Царев В.Н., Шаров М.Н., Шулаков В.В. - Изд-во: ООО Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа" (Москва), ISBN: 978-5-9704-4081-0 – 2018, С.880

6. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия / Тематические тесты: учебное пособие. В 2-х частях. Часть 2. - Панин А.М., Биберман А.М., Бизяев А.Ф. и др. / Под ред. А.М.Панина, В.В.Афанасьева - М.: Издательская группа ГЭОТАР-Медиа, 2009. – С.768.

7. Пластическая хирургия лица и шеи - В.И.Сергиенко, А.А.Кулаков, Н.Э. Петросян - ГЭОТАР-Медиа, М., 2010 – С.325.

8. Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. I-II том. - Бернадский Ю.И. - Москва, 2000.

9. Физиология челюстно-лицевой области: Учебник. / Под ред. С.М. Будылиной, В.П.Дегтярева. - М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2001. – С.352.: ил.

10. Оперативная хирургия и топографическая анатомия - Г.Е. Островерхов, Ю.М. Бомаш, Д.Н. Лубоцкий - М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2009. – С. 756.

11. Нормальная физиология / Краткий курс. - В.В.Зинчук, О.А. Балбатун, Ю.М. Емельянчик - М., 2010.

12. Основы реконструктивной пластической микрохирургии - Обьдённов С.А., Фраучи И.В - Издательство «Человек» - С-Пб, 2000.

13. Основы микрососудистой техники и реконструктивно-восстановительной хирургии - Н.Г. Губочкин, В.М. Шаповалов, А.В. Жигало - Изд-во: Спецлит, 2009 – С.275.

### **7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЭКСПЕРТИЗА  
КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

---

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования –  
программы подготовки кадров высшего образования  
в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

**Блок 1**

**Вариативная часть (Б1.В.ДВ.2)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.  
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения  
очная

**Москва  
2022**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» разработана преподавателями кафедры медицинской экспертизы в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

**Авторы рабочей программы:**

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Саркисов Константин Айрапетович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой медицинской экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Старовойтова Ирина Михайловна	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Шумейко Татьяна Викторовна	к.м.н.	доцент кафедры медицинской экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Жигалова Наталья Ивановна	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
5.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» разработана и одобрена на заседании кафедры и утверждена решением Учебно-методического совета РМАНПО 28.05.2018, протокол №4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. протокол №6. Утверждена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**Блок 1. Вариативная часть (Б1.В.ДВ.2)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Челюстно-лицевая хирургия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-челюстно-лицевой хирург
Индекс дисциплины	Б1.В.ДВ.2
Курс и семестр	Второй курс, четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	3 зачетные единицы
Продолжительность в часах в т.ч.	108
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	36
Форма контроля	Зачет

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является альтернативной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы:**  
сформировать знания:

- 1) нормативных правовых актов Российской Федерации, регламентирующих проведение экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи;
- 2) методологии экспертизы временной нетрудоспособности;
- 3) проведения экспертизы временной нетрудоспособности;

- 4) методологии качества медицинской помощи;
  - 5) критериев оценки качества медицинской помощи;
- сформировать умения:

- 1) проводить в соответствии с действующими нормативными правовыми документами экспертизу временной нетрудоспособности;
- 2) определять признаки временной нетрудоспособности;
- 3) определять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектов;
- 4) руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) для оценки условий оказания медицинской помощи;
- 5) оценивать качество оказания медицинской помощи при проведении лечебно-диагностического процесса.

сформировать навыки:

- 1) формулировки клинико-функционального диагноза на основе экспертной оценки состояния здоровья пациента с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- 2) оформления медицинской документации в соответствии с требованиями действующего законодательства по проведению экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде;
- 3) составления алгоритма экспертных действий врача при проведении экспертизы временной нетрудоспособности и оказании медицинской помощи в соответствии с видами, условиями и формами медицинской помощи;
- 4) оценка качества медицинской помощи по установленным критериям качества медицинской помощи по группам различных заболеваний.

**Формируемые компетенции;** УК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-10; ПК-11.

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является альтернативной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1.Цель программы** – подготовка квалифицированного врача, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **1.2.Задачи программы:**

сформировать знания:

1) нормативных правовых актов Российской Федерации, регламентирующих проведение экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи;

2) методологии экспертизы временной нетрудоспособности;

3) проведения экспертизы временной нетрудоспособности;

4) методологии качества медицинской помощи;

5) критериев оценки качества медицинской помощи;

сформировать умения:

1) проводить в соответствии с действующими нормативными правовыми документами экспертизу временной нетрудоспособности;

2) определять признаки временной нетрудоспособности;

3) определять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектов;

4) руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) для оценки условий оказания медицинской помощи;

5) оценивать качество оказания медицинской помощи при проведении лечебно-диагностического процесса.

сформировать навыки:

1) формулировки клинико-функционального диагноза на основе экспертной оценки состояния здоровья пациента с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);



2) оформления медицинской документации в соответствии с требованиями действующего законодательства по проведению экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде;

3) составления алгоритма экспертных действий врача при проведении экспертизы временной нетрудоспособности и оказании медицинской помощи в соответствии с видами, условиями и формами медицинской помощи;

4) оценка качества медицинской помощи по установленным критериям качества медицинской помощи по группам различных заболеваний.

**1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы:** 3 зачетные единицы, что составляет 108 академических часов.

**1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

1) Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ (ред. от 29.07.2018) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

2) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 № 624н (ред. от 28.11.2017) «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 07.07.2014, регистрационный № 21286);

3) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 N 502н (ред. от 02.12.2013) "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации" (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации, 09.06.2012, регистрационный № 24516);

4) Приказ Министерства труда Российской Федерации от 17.12.2015 N 1024н (ред. от 05.07.2016) "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы" (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации, 20.01.2016, регистрационный № 40650);

5) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.08.2016 N 625н "Об утверждении Порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности" (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации, 20.02.2017, регистрационный № 45704);

6) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

**2.1.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

1) готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

**2.2.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

1) готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной

статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) (ПК-5);

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

3) готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)

4) готовность к участию в оценке качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

### 2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> методов системного анализа и синтеза	Т/К <sup>1</sup>
	<u>Умения:</u> анализировать и систематизировать информацию, выделять основные закономерности изучаемых объектов	Т/К
	<u>Навыки:</u> сбора и обработки полученной информации	Т/К, П/А <sup>2</sup>
	<u>Опыт деятельности:</u> выбор методов решения поставленных задач	П/А
ПК-5	<u>Знания:</u> – методология экспертизы временной нетрудоспособности; – патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, ведение пациентов при различных заболеваниях; – принципы построения клинико-функционального диагноза с учетом МКБ – 10 и клинических рекомендаций (протоколов лечения).	Т/К
	<u>Умения:</u> – оценивать клинический и трудовой прогноз при различных заболеваниях; – дифференцировать временную нетрудоспособность от стойкой нетрудоспособности; – ведение первичной медицинской документации.	Т/К, П/А
	<u>Навыки:</u> – формулировки клинико-функционального диагноза на основе экспертной оценки состояния здоровья пациента; – оформления медицинской документации в соответствии с требованиями действующего законодательства по проведению экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде.	Т/К, П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> анализ первичной медицинской документации пациентов с различными заболеваниями для выявления клинико-экспертных ошибок при проведении экспертизы временной	П/А

<sup>1</sup> Т/К – текущий контроль

<sup>2</sup> П/А – промежуточная аттестация

	нетрудоспособности	
<b>ПК-6</b>	<u>Знания:</u> – порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (протоколы лечения) при различных заболеваниях; – проведения экспертизы временной нетрудоспособности с учетом оценки результатов лечения; – основания для направления на медико-социальную экспертизу по результатам лечения.	Т/К
	<u>Умения:</u> – организовать в соответствии с действующими нормативными правовыми документами проведение экспертизы временной нетрудоспособности; – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) при ведении и лечении больных с различными заболеваниями; – определять основания для представления пациентов на врачебную комиссию; – определять основания для направления на медико-социальную экспертизу при различных заболеваниях.	Т/К, П/А
	<u>Навыки:</u> – оформления медицинской документации в соответствии с требованиями действующего законодательства по экспертизе временной нетрудоспособности; – составления алгоритма экспертных действий врача при оказании медицинской помощи в соответствии с видами, условиями и формами медицинской помощи;	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> анализ первичной медицинской документации медицинских организаций при различных заболеваниях для выявления клинико-экспертных ошибок при проведении экспертизы временной нетрудоспособности	П/А
<b>ПК-10</b>	<u>Знания:</u> – организация и порядок работы врачебной комиссии; – организация проведения контроля за выдачей, продлением, оформлением листков нетрудоспособности.	Т/К
	<u>Умения:</u> – организовать в соответствии с действующими нормативными правовыми документами проведение экспертизы временной нетрудоспособности; – организовывать проведение контроля за выдачей, продлением и оформлением листков нетрудоспособности	Т/К
	<u>Навыки:</u> – составления алгоритма экспертных действий врача при проведении экспертизы временной нетрудоспособности.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> анализ первичной медицинской документации медицинских организаций при проведении экспертизы временной нетрудоспособности.	

<b>ПК-11</b>	<u>Знания:</u> – нормативные правовые акты, регламентирующие проведение экспертизы качества медицинской помощи; – методологии качества медицинской помощи; – критериев оценки качества медицинской помощи;	Т/К
	<u>Умения:</u> -организовать в соответствии с действующими нормативными правовыми документами внутренний контроль качества в пределах должностных обязанностей; -руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) для оценки условий оказания медицинской помощи; -оценивать качество оказания медицинской помощи при проведении лечебно-диагностического процесса.	Т/К
	<u>Навыки:</u> – составления алгоритма экспертных действий врача при оказании медицинской помощи в соответствии с ее видами, условиями и формами; - оценка качества медицинской помощи по установленным критериям качества медицинской помощи по группам различных заболеваний.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – определения дефектов оказания медицинской помощи на основании анализа первичной медицинской документации и результатов внутреннего контроля качества	П/А

### 3.СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
<b>Б1.В.ДВ.2.1</b>	<b>Современное состояние медицинской экспертизы.</b>	<b>УК-1, ПК-5</b>
Б1.В.ДВ.2.1.1	Медицинская экспертиза	ПК-5
Б1.В.ДВ.2.1.2	Методика медицинской экспертизы	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.2.1.3	Принципы построения диагноза в экспертной практике	УК-1, ПК-5
<b>Б1.В.ДВ.2.2</b>	<b>Организация экспертизы временной нетрудоспособности</b>	<b>ПК-5; ПК-6; ПК-10</b>
Б1.В.ДВ.2.2.1	Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации при заболеваниях различного профиля	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2.2	Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2.3	Организация работы и функции врачебной комиссии	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2.4	Основы медико-социальной экспертизы	ПК-5; ПК-6; ПК-10
<b>Б1.В.ДВ.2.3</b>	<b>Основы экспертизы временной нетрудоспособности</b>	<b>ПК-5; ПК-6; ПК-10</b>
Б1.В.ДВ.2.3.1	Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.3.2	Контроль за проведением экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-10
<b>Б1.В.ДВ.2.4</b>	<b>Основы непрерывного улучшения качества медицинской</b>	<b>УК-1; ПК-11</b>

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	<b>помощи</b>	
Б1.В.ДВ.2.4.1	Нормативная правовая основа обеспечения качества медицинской помощи	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.4.2	Теоретические основы качества медицинской помощи	УК-1; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.4.3	Правовые основы экспертной деятельности	ПК-11
<b>Б1.В.ДВ.2.5</b>	<b>Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности</b>	<b>ПК-10: ПК-11</b>
Б1.В.ДВ.2.5.1	Система государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	ПК-10: ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5.2	Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	ПК-10: ПК-11
<b>Б1.В.ДВ.2.6</b>	<b>Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования</b>	<b>ПК-11</b>
Б1.В.ДВ.2.6.1	Система обязательного медицинского страхования (далее – ОМС)	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6.2	Порядок проведения экспертизы качества медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6.3	Виды экспертизы качества медицинской помощи	ПК-11

#### 4.ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1.Сроки обучения:** четвертый семестр обучения в ординатуре, (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

**4.2.Промежуточная аттестация:** зачет (в соответствии с учебным планом основной программы).

##### Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач.ед.
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>72</b>
- лекции	6
- семинары	30
- практические занятия	36
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	<b>36</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	36
<b>Итого:</b>	<b>108акад.ч/Зач.ед.</b>

#### 4.3.Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>3</sup>	СЗ <sup>4</sup>	ПЗ <sup>5</sup>	СР <sup>6</sup>	
<b>Четвертый семестр</b>						
Б1.В.ДВ.2.1	Современное состояние	1	3	4	4	УК-1, ПК-5

<sup>3</sup> Л - лекции

<sup>4</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>5</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>6</sup> СР – самостоятельная работа

	медицинской экспертизы.					
Б1.В.ДВ.2.2	Организация экспертизы временной нетрудоспособности	1	5	7	7	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.3	Основы экспертизы временной нетрудоспособности	-	5	7	7	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.4	Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи	2	7	8	8	УК-1; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5	Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности	2	4	4	4	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6	Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования	-	6	6	6	ПК-11
<b>Итого</b>		<b>6</b>	<b>30</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>УК-1, ПК-5; ПК-6; ПК-10, ПК-11</b>

#### 4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

##### Тематика лекционных занятий (6 академических часа):

- 1) Экспертиза временной нетрудоспособности – виды, методология, оценка клинического и трудового прогноза
- 2) Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности.
- 3) Нормативная правовая основа обеспечения качества медицинской помощи
- 4) Система государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности

#### 4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

##### Тематика семинарских занятий (30 академических часов):

- 1) Методология медицинской экспертизы
- 2) Принципы построения диагноза в экспертной практике
- 3) Порядки оказания медицинской помощи, стандарты и клинические рекомендации при заболеваниях различного профиля
- 4) Правовые основы экспертизы временной нетрудоспособности
- 5) Организационная правовая деятельность медицинских организаций
- 6) Организация работы и функции врачебной комиссии
- 7) Основы медико-социальной экспертизы

- 8) Порядок выдачи листков нетрудоспособности. Общие положения.
- 9) Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах
- 10) Порядок выдачи листка нетрудоспособности при направлении на медико-социальную экспертизу
- 11) Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи
- 12) Ведомственный и вневедомственный контроль за порядком выдачи, продлением и оформлением листков нетрудоспособности.
- 13) Теоретические основы качества медицинской помощи
- 14) Характеристика качества медицинской помощи
- 15) Методы и технологии оценки качества медицинской помощи
- 16) Основные дефекты качества медицинской помощи
- 17) Правовые основы экспертной деятельности
- 18) Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности
- 19) Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности
- 20) Система обязательного медицинского страхования
- 21) Права и обязанности участников системы ОМС
- 22) Виды экспертизы качества медицинской помощи
- 23) Штрафные санкции

#### **4.6. Практические занятия**

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

##### **Тематика практических занятий (36 акад. час):**

- 1) Принципы построения клинико – функционального диагноза при основных заболеваниях различного профиля с учетом МКБ-10
- 2) Принципы построения клинико – функционального диагноза при основных заболеваниях различного профиля с учетом клинических рекомендаций
- 3) Порядок и условия признания лица инвалидом
- 4) Классификации и критерии к установлению инвалидности
- 5) Оформление медицинской документации при направлении на медико-социальную экспертизу
- 6) Правила оформления листков нетрудоспособности при заболеваниях и травмах
- 7) Правила оформления листков нетрудоспособности при направлении на медико-социальную экспертизу; на период санаторно-курортного лечения; при карантине
- 8) Правила оформления листков нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи; при протезировании; по беременности и родам
- 9) Порядки оказания медицинской помощи при различных заболеваниях
- 10) Стандарты оказания медицинской помощи при различных заболеваниях
- 11) Определение дефектов оказания медицинской помощи на основании анализа первичной медицинской документации в амбулаторно – поликлинических условиях
- 12) Определение дефектов оказания медицинской помощи на основании анализа первичной медицинской документации в стационарных условиях
- 13) Оценка качества медицинской помощи по установленным критериям качества медицинской помощи по группам различных заболеваний

14) Составление алгоритма экспертных действий врача при оказании медицинской помощи

15) Оформление медицинской документации в соответствии действующим законодательством при проведении экспертизы качества медицинской помощи

16) Штрафные санкции в системе ОМС

#### **4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### **Тематика самостоятельной работы ординаторов (36 акад. час.):**

1) . Изучение нормативных правовых актов, регламентирующих проведение медико-социальной экспертизы.

2) Изучение нормативных правовых актов, регламентирующих проведение экспертизы временной нетрудоспособности.

3) Стандартизация в здравоохранении.

4) Изучение нормативных правовых актов, регламентирующих проведение государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

#### **4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:**

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.В.ДВ.2.1	Современное состояние медицинской экспертизы.	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации по теме : «Принципы построения диагноза в экспертной практике»	4	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.2.2	Организация	Подготовка рефератов	7	ПК-5; ПК-6; ПК-



	экспертизы временной нетрудоспособности	и/или оформление слайд-презентации по теме: «Организация работы и функции врачебной комиссии»		10
Б1.В.ДВ.2.3	Основы экспертизы временной нетрудоспособности	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации	7	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.4	Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации по теме: «Контроль за проведением экспертизы временной нетрудоспособности»	8	УК-1; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5	Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации по теме: «Система государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»	4	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6	Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации по теме : «Порядок проведения экспертизы качества медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования»	6	ПК-11
<b>Итого</b>			<b>36</b>	<b>УК-1, ПК-5; ПК-6; ПК-10, ПК-11</b>

## **5.ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**5.1.**Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2.**Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (зачет).

**5.3.**Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## **6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

## 6.1. Текущий контроль успеваемости.

### 6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<b>Современное состояние медицинской экспертизы</b>		
1.	Контрольный вопрос: Какой вид медицинской экспертизы является основным в практической деятельности лечащего врача? Ответ: Экспертиза временной нетрудоспособности	ПК-5; УК-1
2.	Контрольный вопрос: Чем отличается полная нетрудоспособность от частичной нетрудоспособности? Ответ: При полной нетрудоспособности продолжение профессионального труда невозможно, а при частичной невозможно выполнять свою обычную профессиональную работу, но возможно без ущерба для здоровья выполнять другую более легкую работу.	ПК-5; УК-1
<b>Организация экспертизы временной нетрудоспособности</b>		
3.	Контрольный вопрос: Сколько уровней экспертизы временной нетрудоспособности определено действующим законодательством? Ответ: Два.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
4.	Контрольный вопрос: На какой срок имеет право единолично выдавать листок нетрудоспособности лечащий врач? Ответ: До 15 календарных дней включительно.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
<b>Основы экспертизы временной нетрудоспособности</b>		
5.	Контрольный вопрос: При предъявлении какого документа осуществляется выдача листков нетрудоспособности Ответ: Паспорт.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
6.	Контрольный вопрос: Кому лечащий врач выдает листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком? Ответ: Одному из членов семьи, фактически осуществляющему уход;	ПК-5, ПК-6, ПК-10
<b>Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи</b>		
7.	Контрольный вопрос: Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности установлены нормативными правовыми актами РФ? Ответ: Государственный, ведомственный и внутренний.	УК-1, ПК-10
8.	Контрольный вопрос: Что такое безопасность? Ответ: Безопасность – это отсутствие недопустимого риска, связанного с возможностью нанесения ущерба.	УК-1, ПК-10
<b>Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности</b>		
9.	Контрольный вопрос: Что включает ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности? Ответ: Проведение проверок.	ПК-10, ПК-11
10.	Контрольный вопрос: Как часто осуществляются плановые проверки ведомственным контролем качества в отношении подведомственного органа или организации? Ответ: Не чаще одного раза в год.	ПК-10, ПК-11
<b>Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования</b>		

11.	Контрольный вопрос: Какие виды медицинского страхования существуют?	ПК-11
	Ответ: Обязательное и добровольное.	
12.	Контрольный вопрос: Кто выполняет функцию страховщика при ОМС?	ПК-11
	Ответ: страховая медицинская организация	

### 6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Современное состояние медицинской экспертизы</b>		
1.	Тестовое задание: Укажите основной фактор определяющий срок временной нетрудоспособности: А. клинического и трудового прогноз; Б. физическое состояние организма; В. социальный фактор; Г. медицинский фактор; Д. заболевание.	ПК-5; УК-1
	Ответ: А.	
2.	Тестовое задание Укажите основной критерий, определяющий состояние нетрудоспособности: А. наличие заболевания; Б. благоприятный клинический прогноз; В. неблагоприятный клинический прогноз; Г. трудовой прогноз; Д. возраст больного.	ПК-5; УК-1
	Ответ: Г.	
<b>Организация экспертизы временной нетрудоспособности</b>		
3.	Тестовое задание 1. Какой нормативный документ определяет экспертную деятельность лечащего врача? А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993); Б. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; В. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; Г. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 № 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»; Д. должностная инструкция.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Ответ: Б.	
4.	Тестовое задание Какой документ должен быть предъявлен в медицинской организации гражданином РФ для получения справки или медицинского заключения: А. страховой полис; Б. водительское удостоверение; В. паспорт; Г. служебное удостоверение;	ПК-5, ПК-6, ПК-10

	Д. военный билет.	
	Ответ: В.	
<b>Основы экспертизы временной нетрудоспособности</b>		
5.	Тестовое задание При заболевании и травме по решению врачебной комиссии листок нетрудоспособности продлевается не реже чем через: А. 30 дней; Б. 15 дней; В. 10 дней; Г. 4 месяца; Д. 10 месяцев.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Ответ: Б	
6.	Тестовое задание По решению врачебной комиссии при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе при состоянии после реконструктивных операций листок нетрудоспособности может быть выдан на срок: А. не более 10 месяцев; Б. не более 12 месяцев; В. не более 15 календарных дней; Г. не более 4-х месяцев; не определен.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Ответ: А.	
<b>Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи</b>		
7.	Тестовое задание Медицинские стандарты утверждаются: А. органом государственной власти субъектов Российской Федерации; Б. уполномоченным федеральным органом государственной власти; В. органом местного самоуправления; Г. Федеральным фондом обязательного медицинского страхования; Д. медицинским учреждением.	УК-1, ПК-11
	Ответ: Б	
8.	Тестовое задание Одно из основных положений системы менеджмента качества: А. моральное стимулирование работников; Б. процессный подход; В. учет рабочего времени; Г. информированное согласие пациента; Д. последипломное образование.	УК-1, ПК-11
	Ответ: Б	
<b>Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности</b>		
9.	Какой нормативный правовой документ регламентирует внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации: А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993); Б. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; В. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»; Г. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-	ПК-10, ПК-11

	<p>ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;  Д. должностная инструкция.</p>	
	<p>Ответ: Г</p>	
10.	<p>Какой документ утверждает порядок организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности?</p> <p>А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993);  Б. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;  В. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;  Г. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;  Д. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1340н «Об утверждении порядка организации проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»</p>	ПК-10, ПК-11
	<p>Ответ: Д</p>	
<p><b>Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования</b></p>		
11.	<p>Тестовое задание  Критерии оценки качества медицинской помощи сформированы на основании:</p> <p>А. порядков оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации;  Б. стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации;  В. клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи, разработанных и утвержденных медицинскими профессиональными некоммерческими организациями;  Г. протоколов лечения по вопросам оказания медицинской помощи, разработанных и утвержденных медицинскими профессиональными некоммерческими организациями;  Д. все выше перечисленное.</p>	ПК-11
	<p>Ответ: Д.</p>	
12.	<p>Тестовое задание  Какой нормативный документ регламентирует права и обязанности участников системы ОМС?</p> <p>А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993);  Б. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;  В. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;  Г. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;  Д. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1340н «Об утверждении порядка организации проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»</p>	ПК-11

Ответ: Б
----------

### 6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Современное состояние медицинской экспертизы</b>		
1.	Контрольное задание: При каком виде медицинской экспертизы осуществляется признание лица инвалидом. Ответ: Медико – социальная экспертиза.	ПК-5
2.	Контрольное задание: Какое заболевание ставится на первое место при формулировке клинико-функционального диагноза. Ответ: Основное заболевание.	ПК-5; УК-1
<b>Организация экспертизы временной нетрудоспособности</b>		
3.	Контрольное задание: Максимальный срок, на который может быть выдан листок нетрудоспособности при неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе. Ответ: 4 месяца.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
4.	Контрольное задание: Документ, определяющий решение врачебной комиссии. Ответ: Протокол решения врачебной комиссии.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
<b>Основы экспертизы временной нетрудоспособности</b>		
5 - 6	Контрольное задание <b>Для каждого больного выберите, с какого числа выдается листок нетрудоспособности.</b>  А.28.05; Б.29.05; В.27.05; Г.30.05; Д.26.05. 1. Больной, 25 лет, токарь III разряда обратился в поликлинику 28.05. в 17.30 после рабочего дня. Врач диагностировал грипп. Листок нетрудоспособности выдан по желанию больного. 2. Больной, 30 лет, обратился 28.05 в здравпункт во время рабочего дня. Фельдшер диагностировал гипертонический криз. На следующий день обратился в поликлинику, временно нетрудоспособен.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Ответ 5: Б Ответ 6: А	
<b>Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи</b>		
7.	Контрольное задание Допускается ли назначение и применение лекарственных препаратов, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи в случае наличия медицинских показаний (индивидуальная непереносимость)? Ответ: Допускается по решению врачебной комиссии.	УК-1, ПК-11
8.	Контрольное задание Правомерно соблюдать порядки оказания медицинской помощи при оказании платных медицинских услуг? Ответ: Да.	УК-1, ПК-11
<b>Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности</b>		
9.	Контрольное задание В течении какого периода времени должен быть установлен клинический	ПК-10, ПК-11

	диагноз при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях. Ответ: в течении 10 дней с момента обращения за медицинской помощью.	
10.	Контрольное задание В течении какого периода времени должен быть установлен клинический диагноз при оказании медицинской помощи в стационарных условиях. Ответ: в течении 72 часов с момента поступления пациента в профильное отделение.	ПК-10, ПК-11
<b>Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования</b>		
11.	Контрольное задание Является ли критерием качества медицинской помощи в амбулаторных условиях ведение медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях Ответ: Да.	ПК-11
12.	Контрольное задание Является ли наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство критерием качества медицинской помощи в стационарных условиях? Ответ: Да	ПК-11

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Современное состояние медицинской экспертизы</b>		
1.	Тестовое задание Листок нетрудоспособности выдается во всех случаях, кроме: А. заболевание Б. карантин В. протезирование Г. периодические медицинские осмотры Д. травма Ответ: Г	ПК-5
2.	Тестовое задание Сколько видов медицинской экспертизы осуществляется в Российской Федерации? А. 2; Б. 3; В. 4; Г. 6; Д. 7. Ответ: Г	ПК - 5
<b>Организация экспертизы временной нетрудоспособности</b>		
3.	Тестовое задание Кто выдает медицинское заключение о переводе работника с частичной временной нетрудоспособностью на другую работу? А. лечащий врач; Б. лечащий врач совместно с заведующим отделением; В. консилиум врачей;	ПК-5, ПК-6, ПК-10

	Г. врачебная комиссия; Д. бюро медико-социальной экспертизы.	
	Ответ: Г	
4.	Тестовое задание Укажите нормативный правовой акт, определяющий порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности: А. «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993); Б. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; В. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; Г. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 № 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»; Д. Федеральный закон Российской Федерации от 16.07.1999 г. № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования».	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Ответ: Б	
<b>Основы экспертизы временной нетрудоспособности</b>		
5.	Тестовое задание Выдача листков нетрудоспособности осуществляется при предъявлении следующего документа: А. страховой медицинский полис Б. паспорт В. медицинская карта амбулаторного больного Г. военный билет для военнослужащих Д. водительское удостоверение	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Ответ: Б	
6.	Тестовое задание При выписке гражданина после стационарного лечения листок нетрудоспособности может быть выдан: А. за весь период стационарного лечения Б. до 15 дней В. до 30 дней Г. за весь период стационарного лечения и при продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен до 10 календарных дней Д. за весь период стационарного лечения и при продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен до 15 календарных дней ПК-11	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Ответ: Г	
<b>Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи</b>		
7.	Тестовое задание Основными компонентами качества медицинской помощи по интерпретации ВОЗ являются: А. доступность, безопасность, оптимальность и удовлетворенность; Б. эффективность; последовательность, своевременность; В. процессуальность; комплексность; Г. экономичность; процессуальность; комплексность; Д. научно-технический уровень; процессуальность; комплексность; своевременность.	УК-1, ПК-11



	Ответ: А	
8.	<p>Тестовое задание</p> <p>Критерии качества – это:</p> <p>А. характеристики, с помощью которых проводится оценка качества;</p> <p>Б. способ измерения медицинской деятельности для оценки её качества;</p> <p>В. условия оказания медицинской помощи населению;</p> <p>Г. ожидаемые результаты медицинской деятельности;</p> <p>Д. процесс измерения медицинской деятельности.</p>	УК-1, ПК-11
	Ответ: А	
<b>Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности</b>		
9.	<p>Тестовое задание</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи включает в себя:</p> <p>А. Медицинские услуги;</p> <p>Б. Виды лечебного питания;</p> <p>В. Стандарт оснащения медицинской организации;</p> <p>Г. Лекарственные препараты, зарегистрированные на территории РФ;</p> <p>Д. Компоненты крови.</p>	ПК-10, ПК-11
	Ответ: В	
10.	<p>Тестовое задание</p> <p>Что из перечисленного является объектом контроля качества в системе менеджмента качества:</p> <p>А. ресурсы медицинской организации (оснащение, финансирование, квалификация кадров);</p> <p>Б. противопожарная безопасность;</p> <p>В. уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди сотрудников;</p> <p>Г. морально-психологический климат в организации;</p> <p>Д. средний возраст работающих в организации.</p>	ПК-10, ПК-11
	Ответ: А	
<b>Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования</b>		
11.	<p>Тестовое задание</p> <p>Критерий оценки качества медицинской помощи, применяемый только в условиях стационара:</p> <p>А. отсутствие расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов;</p> <p>Б. ведение медицинской документации;</p> <p>В. проведение диспансеризации в установленном порядке;</p> <p>Г. проведение экспертизы временной нетрудоспособности в установленном порядке;</p> <p>Д. лечение (результаты).</p>	ПК-11
	Ответ: А	
12.	<p>Тестовое задание</p> <p>В качестве показателей результативности деятельности врачей амбулаторно-поликлинического звена могут служить показатели:</p> <p>А. общей смертности;</p> <p>Б. рождаемости;</p> <p>В. проведение диспансеризации в установленном порядке;</p> <p>Г. общей заболеваемости;</p> <p>Д. посещаемости.</p>	ПК-11

Ответ: В	
----------	--

### 6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<b>Современное состояние медицинской экспертизы</b>		
1.	Контрольный вопрос: Что такое трудоспособность? Ответ: Это такое состояние организма, при котором совокупность физических и духовных возможностей позволяет выполнить работу определенного объема и качества.	ПК-5
2.	Контрольный вопрос: Какие факторы определяют состояние трудоспособности больного? Ответ: Медицинские и социальные факторы	ПК-5
<b>Организация экспертизы временной нетрудоспособности</b>		
3.	Контрольный вопрос: Роль лечащего врача при направлении больного на медико-социальную экспертизу. Ответ: представление на врачебную комиссию.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
4.	Контрольный вопрос: Цели экспертизы временной нетрудоспособности Ответ: 1) Определение трудоспособности; 2) перевод на другую работу; 3) направление на медико-социальную экспертизу.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
<b>Основы экспертизы временной нетрудоспособности</b>		
5.	Контрольный вопрос: Какая экспертная тактика применяется при отказе работающего пациента от прохождения медико-социальной экспертизы? Ответ: Листок нетрудоспособности закрывается.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
6.	Контрольный вопрос: кем осуществляется ведомственный контроль за порядком выдачи и продления листка нетрудоспособности? Ответ: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
<b>Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи</b>		
7.	Контрольный вопрос: Что такое качество медицинской помощи? Ответ: Совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированных результатов.	УК-1, ПК-11
8.	Контрольный вопрос: Что такое экспертиза качества медицинской помощи? Ответ: Выявление нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценка своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.	УК-1, ПК-11
<b>Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности</b>		
9.	Контрольный вопрос: Какой документ регламентирует порядок организации государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности? Ответ: Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 г № 1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности»	ПК-10, ПК-11
10.	Контрольный вопрос: Каким документом регламентируется внутренний	ПК-10, ПК-11

	контроль качества и безопасности медицинской деятельности? Ответ: Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	
<b>Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования</b>		
11.	Контрольный вопрос: Что является объектом обязательного медицинского страхования? Ответ: Страховой риск, связанный со страховым случаем.	ПК-11
12.	Контрольный вопрос: На какие виды подразделяется экспертиза качества медицинской помощи в рамках ОМС? Ответ: Целевая и плановая.	ПК-11

### 6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Современное состояние медицинской экспертизы</b>		
1.	Контрольное задание: Факторы определяющие клинический прогноз. Ответ: Медицинские факторы	ПК-5
2.	Контрольное задание: Виды нетрудоспособности. Ответ: Полная и частичная, временная и стойкая.	ПК-5
<b>Организация экспертизы временной нетрудоспособности</b>		
3.	Контрольное задание: Документы, определяющие проведение лечебно-диагностического процесса. Ответ: Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (протоколы лечения) при заболеваниях терапевтического профиля.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
4.	Контрольное задание: Сроки временной нетрудоспособности при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе. Ответ: Не позднее 10 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности при состоянии после травм и реконструктивных операций и не позднее двенадцати месяцев при лечении туберкулеза.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
<b>Основы экспертизы временной нетрудоспособности</b>		
5.	Контрольное задание: Максимальный срок продления листка нетрудоспособности при выписке больного из стационара с открытым листком нетрудоспособности. Ответ: 10 дней.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
6.	Контрольное задание: Проведение вневедомственного контроля за порядком выдачи, продления и оформления листка нетрудоспособности. Ответ: Фонд социального страхования Российской Федерации и его региональные отделения в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации	ПК-5, ПК-6, ПК-10
<b>Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи</b>		
7.	Контрольное задание: Как разрабатываются порядки оказания медицинской помощи? Ответ: Видам, профилям, заболеваниям или состояниям.	УК-1, ПК-11
8.	Контрольное задание: Чем следует руководствоваться при оказании медицинской помощи пациенту, если отсутствует соответствующий стандарт ее оказания? Ответ: Клинические рекомендации (протоколы лечения), сложившаяся	УК-1, ПК-11

	практика.	
<b>Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности</b>		
9.	Контрольное задание: В течение какого периода времени должен быть установлен клинический диагноз при поступлении пациента в стационар по экстренным показаниям? Ответ: не позднее 24 часов с момента поступления пациента в профильное отделение.	ПК-10, ПК-11
10.	Контрольное задание: Относится ли к дефектам оказания медицинской помощи отсутствие в первичной медицинской документации анамнеза? Ответ: Да	ПК-10, ПК-11
<b>Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования</b>		
11.	Контрольное задание Как определяются по нормативным правовым документам критерии качества медицинской помощи? Ответ: По группам заболеваний и условиям оказания медицинской помощи.	ПК-11
12.	Контрольное задание С какой целью применяются критерии качества медицинской помощи? Ответ: Оценка своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.	ПК-11

#### 6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Ситуационная задача:</p> <p>Больная К. 45 лет, работает в рыбозаготовительном цехе разделщицей рыбы. <u>Жалобы</u>: на усталость, похудание, снижение аппетита, субфебрильную температуру, боли, припухлость и гиперемия мелких и лучезапястных суставов, утреннюю скованность в них.</p> <p><u>Данные обследования</u>: рост 170 см, 65 кг, t – 37<sup>0</sup>. Кожные покровы бледные, в области межфаланговых суставов и на разгибательных поверхностях правого и левого предплечья определяются подкожные узелки от 3 до 8 мм, подвижные, не спаянные с кожей. Суставы кистей отечны, гиперемированы, атрофия мышц на правой и левой руках, деформация по типу «ласт моржа». Активный и пассивный объем пораженных суставов снижен значительно. Границы сердца в пределах нормы, ритм правильный, тоны приглушены, систолический шум на верхушке, ЧСС = 92 удара в минуту. АД= 130/80 мм рт. ст. живот мягкий, безболезненный, печень по краю реберной дуги, отеков нет. Общий анализ крови: эр – <math>3,8 \times 10^{12}/л</math>, Нб – 117 г/л, л – <math>9,8 \times 10^9/л</math>, СОЭ – 40 мм/ч. Биохимический анализ крови: СРБ – 15 мг/л, фибриноген 8,8 г/л, антитела к циклическому цитруллиновому пептиду (АЦЦП) – 8 ЕД/мл. Рентгенография кистей рук: остеопороз, сужение суставных щелей проксимальных межфаланговых суставов, множественные узурсы, подвывих 3-4 пальцев обеих кистей.</p> <p><u>Диагноз</u>: Д13.Серопозитивный ревматоидный артрит мелких суставов</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11

	<p>кистей рук, медленно прогрессирующее течение, активность II степени, Rentg II стадии, ДН II стадии.</p> <p>Выберете экспертное заключение о состоянии трудоспособности:</p> <p>А. временно нетрудоспособна;</p> <p>Б. трудоспособна;</p> <p>В. нуждается в переводе на другую работу по заключению врачебной комиссии;</p> <p>Г. нуждается в направлении на медико-социальную экспертизу;</p> <p>Д. установление группы инвалидности.</p>	
	<p>Ответ: Г</p>	

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- Учебные пособия по разделам рабочей программы

### 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### Основная литература

1. Полинская, Т. А. Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - DOI : 10. 33029/9704-5219-6-BOL-2019-1-224. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5563-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455630.html>
2. Хабриев, Р. У. Комментарии к нормам труда в здравоохранении : новые приказы - старые проблемы / Хабриев Р. У. , Шипова В. М. , Берсенева Е. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5084-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450840.html>
3. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>
4. Клинические нормы. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / Артымук Н.В., Белокриницкая Т.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446546.html>
5. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>
6. Клинические нормы. Педиатрия [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442609.html>

7. Профессиональные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442999.html>

#### **Дополнительная литература**

1. Здоровоохранение России. Что надо делать [Электронный ресурс] / Г. Э. Улумбекова - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434055.html>
2. Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации [Электронный ресурс] / Трифонов И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430637.html>

#### **Информационный ресурс:**

1. Научная организация учебного процесса: учебное пособие / В. А. Старовойтова И.М, Саркисов К. А., Потехин Н.П. – Медицинская экспертиза: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная, военно-врачебная. - Изд. 2-е, перераб. И доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2010.

### **7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«27» июня 2022 г. протокол № 6

\_\_\_\_\_  
Председатель совета О.А. Милованова



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ПРИОБРЕТЕННЫЕ ДЕФЕКТЫ И ДЕФОРМАЦИИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ  
ОБЛАСТИ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования  
– программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

**Блок 1**

**Вариативная часть (Б1.В.ДО.1)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения

очная

Москва

2022

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) Приобретенные дефекты и деформации челюстно-лицевой области разработана преподавателями кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

#### **Авторы рабочей программы:**

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Мантурова Наталья Евгеньевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Малаховская Вера Ивановна	д.м.н., профессор	профессор кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Гарелик Евгений Исаевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	Д.м.н., профессор	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Приобретенные дефекты и деформации челюстно-лицевой» области обновлена в 2018 году, утверждена Учебно-методическим Советом Академии «25» июня 2018 г., протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Приобретенные дефекты и деформации челюстно-лицевой области» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Приобретенные дефекты и деформации челюстно-лицевой области» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Приобретенные дефекты и деформации челюстно-лицевой области» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.





**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ПРИБРЕТЕННЫЕ ДЕФЕКТЫ И ДЕФОРМАЦИИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ  
Блок 1. Вариативная часть (Б1.В.ДО.1)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Челюстно-лицевая хирургия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-челюстно-лицевой хирург
Индекс дисциплины	(Б1.В.ДО.1)
Курс и семестр	Первый курс, второй семестр
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетных единиц
Продолжительность в часах	144
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	48
Форма контроля	зачет

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) **Приобретенные дефекты и деформации челюстно-лицевой области** (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является факультативной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача-челюстно-лицевого хирурга.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в челюстно-лицевой хирургии на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы:**

**сформировать знания:**

- о факторах и тенденциях, способствующих возникновению дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;
- об этиологии, патогенезе, морфогенезе, клинической картине приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;
- о диагностике степени нарушения контуров лица при наличии приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;

- о методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациентов с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области;
- о современных методах и средствах лечения пациентов с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.

**сформировать умения:**

- проводить медицинские осмотры пациентов с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области с учётом возраста, состояния здоровья, профессии - в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;
- 4) осуществлять диагностику степени нарушения контуров лица при наличии дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;
- определять очерёдность объёма, содержания и последовательности диагностических мероприятий пациентам с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области;
- составлять план лечения пациентов с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области с учётом диагноза, клинической картины и возраста пациента;
- определять показания и противопоказания к диагностическим методам обследования и операции;
- назначать лекарственные препараты, медицинские изделия с учётом диагноза и возраста пациента;
- составлять план работы и отчёт о своей работе;
- вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.

**сформировать навыки:**

- анализа полученной информации от пациентов с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области;
- проведения и интерпретации результатов исследований с использованием современной диагностической аппаратуры;
- обоснования необходимости и объёма лабораторных и инструментальных исследований;
- выполнения диагностических манипуляций пациентам с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области на современном диагностическом оборудовании;
- определения показаний к операции при различных видах и степенях
- дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.

**Формируемые компетенции:** УК-1; ПК-5; ПК-6.

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Приобретенные дефекты и деформации челюстно-лицевой области» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является факультативной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача-челюстно-лицевого хирурга.

**1.1 Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в челюстно-лицевой хирургии на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **1.2 Задачи программы:**

#### сформировать знания:

- 1) о факторах и тенденциях, способствующих возникновению дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;
- 2) об этиологии, патогенезе, морфогенезе, клинической картине приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;
- 3) о диагностике степени нарушения контуров лица при наличии приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;
- 4) о методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациентов с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области;
- 5) о современных методах и средствах лечения пациентов с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.

#### сформировать умения:

- 1) проводить медицинские осмотры пациентов с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области с учётом возраста, состояния здоровья, профессии - в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;
- 4) осуществлять диагностику степени нарушения контуров лица при наличии дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;
- 5) определять очерёдность объёма, содержания и последовательности диагностических мероприятий пациентам с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области;

6) составлять план лечения пациентов с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области с учётом диагноза, клинической картины и возраста пациента;

7) определять показания и противопоказания к диагностическим методам обследования и операции;

8) назначать лекарственные препараты, медицинские изделия с учётом диагноза и возраста пациента;

9) составлять план работы и отчёт о своей работе;

11) вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.

#### сформировать навыки:

1) анализа полученной информации от пациентов с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области;

2) проведения и интерпретации результатов исследований с использованием современной диагностической аппаратуры;

3) обоснования необходимости и объёма лабораторных и инструментальных исследований;

4) выполнения диагностических манипуляций пациентам с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области на современном диагностическом оборудовании;

5) определения показаний к операции при различных видах и степенях дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.

**1.3 Трудоемкость освоения рабочей программы:** 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часа.

#### **1.4 Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

– Конституция Российской Федерации;

– Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1112 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10.2014 № 34415);

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего

образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137);

– Устав Академии.

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

**2.1.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

**2.2.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

**в диагностической деятельности:**

– готовностью 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).

**в лечебной деятельности:**

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

### 2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> - сущности методов системного анализа, системного синтеза.	Т/К <sup>1</sup>
	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - решение учебных и профессиональных задач.	Т/К
ПК-5	<u>Знания:</u> - порядка оказания помощи пациентам с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области; - методов диагностики приобретенных дефектов и деформаций	Т/К П/А <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Т/К – текущий контроль

<sup>2</sup> П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>челюстно-лицевой области;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам устранения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;</li> <li>- определение показаний к лечению различных видов приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;</li> <li>- определение эстетического эффекта при устранении приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;</li> <li>- значение специальных и дополнительных методов исследования перед устранением приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области, выбор показаний для их применения;</li> <li>- международной классификации болезней МКБ-10 пациентов с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.</li> </ul>	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществить диагностику, оценить состояние пациента, определить показания к методу устранения приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;</li> <li>- составлять план лабораторного, функционального, инструментального обследования;</li> <li>- анализировать результаты обследования пациентов;</li> <li>- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики пациентов;</li> <li>- формулировать в своих заключениях диагностическое решение (предварительный или клинический диагноз) в соответствии с требованиями МКБ-10.</li> </ul>	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определения топографических контуров органов в местах устранения приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;</li> <li>- владения методами врачебного обследования и оценки данных физического состояния пациента;</li> <li>- клинической оценки результатов, распространённых в клинической практике диагностических методов исследований;</li> <li>- клинического анализа и прогнозирования при устранении приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;</li> <li>- осуществления современной диагностики пациентов с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области;</li> <li>- работы в сети «Интернет» для профессиональной деятельности;</li> <li>- постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов.</li> </ul>	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявление и анализ у пациентов симптомов и синдромов заболевания;</li> <li>- постановка предварительного и окончательного диагнозов и их формулировка в соответствии с МКБ-10 на основании комплексного анализа симптоматики заболевания и результатов дополнительных исследований.</li> </ul>	П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
ПК-6	<u>Знания:</u> - современных методов и средств лечения пациентов, нуждающихся в устранении приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области; - основ психологической адаптации и послеоперационного ведения пациента после устранения приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.	Т/К П/А
	<u>Умения:</u> - определять объем клинико-лабораторного обследования пациентов при планировании лечения приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области; - выявлять основные жалобы при наличии показаний к лечению приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области; - проводить обследование и определять тактику лечения у пациентов с показаниями к устранению приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области; - выявлять показания и противопоказания к устранению приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области; - определять тяжесть операции в зависимости от количества зон нарушения контуров лица и способа устранения приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области; - на основании обследования, определения показаний и учёта противопоказаний выбрать оптимальный объём и метод операции для пациента с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области; - по мобилизации мягкотканых лоскутов для коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области; - по применению аутотрансплантатов для коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области; - по применению малоинвазивных технологий для коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области; - по применению современных методов хирургической коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области в результате возрастных изменений.	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - стандартного обследования пациентов с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области; - специфического обследования пациентов с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области; - определения показаний к устранению приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области в отдельных зонах; - местной анестезии при устранении приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области; - выполнения косметических швов; - установки лицевых имплантов; - выделения мягкотканых лоскутов для устранения приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области; - забора и использования аутоматериалов для устранения	Т/К П/А



<b>Индекс компетенции</b>	<b>Знания, умения, навыки, опыт деятельности</b>	<b>Форма контроля</b>
	приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области; - применения современных материалов и малоинвазивных методик для коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области; - выполнения современных хирургических методик коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области в результате возрастных изменений.	
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведение местной анестезии при хирургическом вмешательстве по устранению приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области; - выполнение хирургических манипуляций, направленных на устранение приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.	П/А

### **3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>	<b>Индексы компетенций</b>
<b>Б1.В.ДО.1</b>	<b>Приобретенные дефекты и деформации челюстно-лицевой области</b>	<b>УК-1; ПК-5; ПК-6</b>
<b>Б1.В.ДО.1.1</b>	<b>Методы диагностики при наличии приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.</b>	<b>УК-1; ПК-5</b>
Б1.В.ДО.1.1.1	Физические методы диагностики.	УК-1; ПК-5
Б1.В.ДО.1.1.2	Функциональные методы диагностики.	УК-1; ПК-5
<b>Б1.В.ДО.1.2</b>	<b>Приобретенные дефекты и деформации челюстно-лицевой области</b>	УК-1; ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДО.1.2.1	Классификация приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.	УК-1; ПК-5
Б1.В.ДО.1.2.2	Посттравматические и постоперационные дефекты и деформации челюстно-лицевой области.	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДО.1.2.3	Дефекты и деформация челюстно-лицевой области при возрастных изменениях.	ПК-5; ПК-6
<b>Б1.В.ДО.1.3</b>	<b>Особенности дефектов и деформаций челюстно-лицевой области</b>	<b>ПК-5; ПК-6</b>
Б1.В.ДО.1.3.1	Особенности посттравматических дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДО.1.3.2	Особенности постоперационных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДО.1.3.3	Особенности дефектов и деформаций челюстно-лицевой области при патологии лицевого нерва.	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДО.1.3.4	Особенности дефектов и деформаций челюстно-лицевой области при ятрогенной патологии.	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДО.1.3.5	Особенности возрастных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.	ПК-5; ПК-6
<b>Б1.В.ДО.1.4</b>	<b>Методы коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области</b>	<b>ПК-6</b>
Б1.В.ДО.1.4.1	Хирургические и микрохирургические методы коррекции	ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	посттравматических дефектов и деформации челюстно-лицевой области.	
Б1.В.ДО.1.4.2	Хирургические и микрохирургические методы коррекции постоперационных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.	ПК-6
Б1.В.ДО.1.4.3	Хирургические и микрохирургические методы коррекции дефектов и деформаций челюстно-лицевой области при патологии лицевого нерва.	ПК-6
Б1.В.ДО.1.4.4	Малоинвазивные методы коррекции дефектов и деформаций челюстно-лицевой области различной этиологии.	ПК-6
Б1.В.ДО.1.4.5	Хирургические методы коррекции возрастных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.	ПК-6
Б1.В.ДО.1.4.6	Аппаратные методики коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.	<b>ПК-6</b>
<b>Б1.В.ДО.1.5</b>	<b>Реабилитация пациентов после коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области</b>	<b>ПК-6</b>
Б1.В.ДО.1.5.1	Применение электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн	ПК-6
Б1.В.ДО.1.5.2	Методы и приемы лечебной физкультуры	ПК-6
Б1.В.ДО.1.5.3	Аппаратные методы лечебной физкультуры и медицинского массажа	ПК-6
Б1.В.ДО.1.5.4	Физиотерапия	ПК-6
Б1.В.ДО.1.5.5	Ортопедическое лечение	ПК-6
Б1.В.ДО.1.5.6	Методы психологического воздействия	ПК-6
Б1.В.ДО.1.5.7	Рефлексотерапия	ПК-6
Б1.В.ДО.1.5.8	Лекарственная терапия	ПК-6
<b>Б1.В.ДО.1.6</b>	<b>Топографическая анатомия реципиентных и донорских областей при коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области</b>	<b>ПК-5</b>
Б1.В.ДО.1.6.1	Топографическая анатомия верхней зоны лица.	ПК-5
Б1.В.ДО.1.6.2	Топографическая анатомия височной области.	ПК-5
Б1.В.ДО.1.6.3	Топографическая анатомия средней зоны лица.	ПК-5
Б1.В.ДО.1.6.4	Топографическая анатомия нижней зоны лица и шеи.	ПК-5
Б1.В.ДО.1.6.5	Топографическая анатомия крыловидных и жевательной мышц.	ПК-5
Б1.В.ДО.1.6.6	Топографическая анатомия лицевого нерва.	ПК-5
Б1.В.ДО.1.6.7	Топографическая анатомия аутотрансплантатов (донорских зон) нижней конечности.	ПК-5
Б1.В.ДО.1.6.8	Топографическая анатомия переднебугорной поверхности бедра.	ПК-5
Б1.В.ДО.1.6.9	Топографическая анатомия заднебоковой поверхности спины («широчайшей» мышцы).	ПК-5
Б1.В.ДО.1.6.10	Топографическая анатомия аутотрансплантатов (донорских зон) грудной клетки.	ПК-5
<b>Б1.В.ДО.1.7</b>	<b>Техники коррекции приобретенных дефектов и деформаций</b>	<b>ПК-6</b>

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>	<b>Индексы компетенций</b>
	<b>челюстно-лицевой области</b>	
<b>Б1.В.ДО.1.7.1</b>	<b>Микрохирургическая техника</b>	<b>ПК-6</b>
Б1.В.ДО.1.7.1.1	Техники микрохирургической коррекции при дефектах и деформациях разных зон лица	ПК-6
Б1.В.ДО.1.7.1.2	Микрохирургия периферических нервов и сосудов. Техники коррекции свободными лоскутами при устранении дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.	ПК-6
<b>Б1.В.ДО.1.7.2</b>	<b>Техники коррекции посттравматических и постоперационных дефектов и деформаций мягких тканей челюстно-лицевой области</b>	<b>ПК-6</b>
Б1.В.ДО.1.7.2.1	Пластика местными тканями. Пересадка свободных кожных лоскутов. Филатовский стебель.	ПК-6
Б1.В.ДО.1.7.2.2	Теоретические аспекты трансплантации и имплантации. Имплантация.	ПК-6
Б1.В.ДО.1.7.2.3	Операции при поверхностных дефектах покровных тканей головы.	ПК-6
Б1.В.ДО.1.7.2.4	Операции при глубоких дефектах покровных тканей головы.	ПК-6
Б1.В.ДО.1.7.2.5	Хирургическая коррекция рубцов. Косметический шов. Основные принципы, техника выполнения.	ПК-6
<b>Б1.В.ДО.1.8</b>	<b>Техники коррекции дефектов и деформаций челюстно-лицевой области при поражении лицевого нерва</b>	<b>ПК-6</b>
Б1.В.ДО.1.8.1	Динамическая коррекция лица при патологии лицевого нерва. Особенности коррекции асимметрии и деформации контуров лица.	ПК-6
Б1.В.ДО.1.8.2	Перемещение на ножке височной и жевательных мышц.	ПК-6
Б1.В.ДО.1.8.3	Статические способы коррекции лица при патологии лицевого нерва. Особенности коррекции асимметрии и деформации контуров лица.	ПК-6
Б1.В.ДО.1.8.4	Техника коррекции с использованием аутожира. Принципы и техника липотрансфера.	ПК-6
Б1.В.ДО.1.8.5	Малоинвазивные методики коррекции деформации контуров лица при патологии лицевого нерва. Техника коррекции филлерами, тредлифтинг, ботулинотерапия.	ПК-6
<b>Б1.В.ДО.1.9</b>	<b>Перспективные инновационные направления в коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области</b>	<b>УК-1; ПК-6</b>
Б1.В.ДО.1.9.1	Возможности клеточных технологий.	УК-1; ПК-6

#### **4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

**4.1 Сроки обучения:** второй семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

**4.2 Промежуточная аттестация:** зачёт (в соответствии с учебным планом основной программы)

## Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>96</b>
- лекции	8
- семинары	30
- практические занятия	58
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	<b>48</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	48
<b>Итого:</b>	<b>144 акад. часа /4 зач. ед.</b>

### 4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>3</sup>	СЗ <sup>4</sup>	ПЗ <sup>5</sup>	СР <sup>6</sup>	
<b>Второй семестр</b>						
<b>Б1.В.ДО.1</b>	<b>Приобретенные дефекты и деформации челюстно-лицевой области</b>	<b>8</b>	<b>30</b>	<b>58</b>	<b>48</b>	<b>УК-1; ПК-5; ПК-6</b>
Б1.В.ДО.1.1	Методы диагностики при наличии приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.	1	3	6	5	УК-1; ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДО.1.2	Приобретенные дефекты и деформации челюстно-лицевой области	1	3	6	5	УК-1; ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДО.1.3	Особенности дефектов и деформаций челюстно-лицевой области	1	2	5	5	УК-1; ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДО.1.4	Методы коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области	1	4	6	5	УК-1; ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДО.1.5	Реабилитация пациентов после коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области	1	4	5	5	УК-1; ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДО.1.6	Топографическая анатомия реципиентных и донорских областей при коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области	1	4	6	5	УК-1; ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДО.1.7		1	3	6	8	УК-1;

<sup>3</sup> Л - лекции

<sup>4</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>5</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>6</sup> СР – самостоятельная работа

	Техники коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области					ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДО.1.7.1	Микрохирургическая техника		2	10	5	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДО.1.7.2	Техники коррекции посттравматических и постоперационных дефектов и деформаций мягких тканей челюстно-лицевой области		2	6	5	ПК-5; ПК-6
Б1.В.ДО.1.8	Техники коррекции дефектов и деформаций челюстно-лицевой области при поражении лицевого нерва	1	3	10	5	ПК-5; ПК-6
<b>Итого</b>		<b>8</b>	<b>30</b>	<b>58</b>	<b>48</b>	

#### 4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

##### Тематика лекционных занятий:

##### Второй семестр, 8 акад.час.

1) Методы диагностики при наличии приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.

2) Методы коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.

3) Реабилитация пациентов после коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.

4) Перспективные инновационные направления в коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.

#### 4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

##### Тематика семинарских занятий:

##### Второй семестр, 30 акад.час.

1) Оценка и анализ различных причин, приводящих к возникновению дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.

2) Диагностика нарушений контуров челюстно-лицевой области при различных дефектах и деформациях, обусловленных возрастными изменениями.

- 3) Определение показаний и планирование хирургического лечения при устранении приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.
- 4) Правила отбора пациентов для проведения хирургического лечения при устранении приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.
- 5) Специальная аппаратура и инструменты для проведения лечения при устранении приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области и её возможности.
- 6) Хирургические и микрохирургические методы устранения посттравматических дефектов и деформации челюстно-лицевой области.
- 7) Хирургические и микрохирургические методы устранения постоперационных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.
- 8) Хирургические и микрохирургические методы устранения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области при патологии лицевого нерва.
- 9) Малоинвазивные методы коррекции дефектов и деформаций челюстно-лицевой области различной этиологии.
- 10) Хирургические методы коррекции возрастных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.
- 11) Особенности ведения пациентов в послеоперационном периоде.
- 12) Осложнения после проведения аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области.
- 13) Реабилитация пациентов после коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.
- 14) Перспективные инновационные направления в коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.

#### **4.6. Практические занятия**

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

##### **Тематика практических занятий:**

##### **Второй семестр, 58 акад.час.**

- 1) Оформление истории болезни в электронном виде.
- 2) Физикальное обследование пациента с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.
- 3) Определение объёма клинико-лабораторного обследования пациента перед проведением лечения по устранению приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.
- 4) Отбор пациентов для проведения лечения по устранению приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.
- 5) Выявление противопоказаний к проведению лечения по устранению приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.
- 6) Анализ зон с нарушениями контуров лица у пациентов с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.

7) Планирование объема и метода лечения пациентов с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.

8) Определение необходимости проведения лечения по устранению приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.

9) Техники микрохирургической коррекции при дефектах и деформациях разных зон лица.

10) Микрохирургия периферических нервов и сосудов. Техники коррекции свободными лоскутами при устранении дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.

11) Пластика местными тканями. Пересадка свободных кожных лоскутов. Филатовский стебель.

12) Теоретические аспекты трансплантации и имплантации. Имплантация.

13) Операции при поверхностных дефектах покровных тканей головы.

14) Операции при глубоких дефектах покровных тканей головы.

15) Хирургическая коррекция рубцов. Косметический шов. Основные принципы, техника выполнения.

16) Динамическая коррекция лица при патологии лицевого нерва. Особенности коррекции асимметрии и деформации контуров лица.

17) Перемещение на ножке височной и жевательных мышц.

18) Статические способы коррекции лица при патологии лицевого нерва. Особенности коррекции асимметрии и деформации контуров лица.

19) Техника коррекции с использованием аутожира. Принципы и техника липотрансплантации.

20) Малоинвазивные методики коррекции деформации контуров лица при патологии лицевого нерва. Техника коррекции филлерами, лифтинг нитями, ботулинотерапия.

21) Назначение лечения после проведения лечения по устранению приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.

22) Выбор компрессионного трикотажа после проведения забора жировой ткани (липоаспирации) для коррекции приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области методом аутооттрансплантации жировой ткани.

23) Оценка эффективности лечения по устранению приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.

#### **4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимися самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР - мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть

необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя - к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

### **Тематика самостоятельной работы ординаторов:**

#### **Второй семестр, 48 акад.час.**

1) Проведение опроса пациентов на консультативном приёме и проходящих лечение по удовлетворённости, доступности и качеству оказания медицинской помощи.

2) Составление клинических задач с использованием лабораторных, инструментальных методов исследования с описанием клинической ситуации.

3) Представление варианта рекомендаций пациенту и его родственникам после проведения лечения по устранению приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.

4) Определение преимуществ и недостатков каждого метода лечения по устранению приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.

5) Написание реферата на тему «Планирование хирургического лечения при устранении приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области».

6) Представление плана организации лечения пациента после устранения приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.

7) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по челюстно-лицевой хирургии по теме лечения пациентов с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.

#### **4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:**

<b>Код</b>	<b>Название раздела дисциплины, темы</b>	<b>Виды самостоятельной работы</b>	<b>Кол-во часов</b>	<b>Индексы формируемых компетенций</b>
Б1.В.ДО.1	Приобретенные дефекты и деформации челюстно-лицевой области	Анализ различных причин, приводящих к дефектам и деформациям челюстно-лицевой области. Составление плана осмотра данного контингента на консультативном приёме. Проведение опроса контингента по удовлетворённости, доступности и	48.	<b>УК-1; ПК-5; ПК-6</b>



Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
		качеству оказания медицинской помощи. Составление плана хирургического лечения пациентов с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области в условиях специализированного отделения. Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам: «Хирургические методы устранения дефектов и деформаций орбитальной области», «Тактика хирургического лечения при параличах мимической мускулатуры».		

## 5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2.** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом (зачёт).

**5.3.** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 6.1. Текущий контроль

#### 6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№ п/п	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	<b>Задание:</b> Проведите анализ различных причин, приводящих к дефектам и деформациям челюстно-лицевой области. <b>Ответ:</b> Приобретенные дефекты и деформации челюстно-лицевой области возникают в результате целого ряда причин. Это различного рода травмы:	ПК-5

	механические, термические, огнестрельные, ятрогенные, автотравмы, хирургическое и комбинированное лечение онкологических заболеваний. Сосудистые мальформации и возрастные изменения так же приводят к возникновению дефектов и деформаций.	
2.	<b>Вопрос:</b> Что является основой успеха при лечении пациентов с приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области? <b>Ответ:</b> Основой успеха при лечении пациентов с приобретёнными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области являются следующие факторы: правильный анализ дефекта или деформации, рациональное планирование и корректное выполнение выбранных хирургических методов.	ПК-6

### 6.1.2 Примеры тестовых заданий:

**Инструкция: выберите один правильный ответ.**

№ п/п	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Общим признаком несквозных дефектов лица является: А. Отсутствие сообщений с полостью глазницы и лобными пазухами. Б. Отсутствие сообщений с полостью рта, носа и околоносовыми пазухами. В. Отсутствие сообщений с глубокими клетчаточными пространствами лица. Г. Отсутствие сообщений с полостью глазницы и рта. Д. Отсутствие сообщений с полостью носа и лобными пазухами. <b>Ответ: Б</b>	ПК-5
2.	При устранении несквозных дефектов выбор лоскута определяется: А. Размером дефекта. Б. Характеристиками донорской области. В. Характеристиками дефекта и состоянием реципиентных сосудов. Г. Возможностью одномоментного переноса необходимого количества пластического материала. Д. Характеристиками реципиентной области. <b>Ответ: В</b>	ПК-5; ПК-6
3.	Дефекты мягких тканей лба при сохраненной надкостнице закрывают: А. Ротационным лоскутом. Б. Филатовским стеблем. В. Свободной пересадкой расщепленного или полнослойного кожного лоскута. Г. Расщепленным лоскутом кожи. Д. Свободной пересадкой кожи во всю толщину. <b>Ответ: В</b>	ПК-6
4.	При резко выраженной гемиатрофии лица проводят: А. Местно-пластические операции. Б. Аутотрансплантацию артериализированных лоскутов. В. Коррекцию с использованием регионарных лоскутов лба, нижних отделов лица и шеи. Г. Аутотрансплантацию реваскуляризированных тонких кожно-фасциальных лоскутов. Д. Пластику свободным кожным трансплантатом.	ПК-6

№ п/п	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	Ответ: Б	

### 6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№ п/п	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p><b>Задание:</b> Произведите забор периферического нерва (икроножного) для кросс-пластики.</p> <p><b>Ответ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Донорская зона: правая голень;</li> <li>2. Разрез длиной 3 см в области латеральной лодыжки;</li> <li>3. Выделение и идентификация периферического отдела икроножного нерва;</li> <li>4. Отсечение нерва и наложение шва держалки;</li> <li>5. Выделение нерва с использованием стриппера в глубине тканей на протяжении 23 см;</li> <li>6. Дополнительный разрез кожи и подкожно - жировой клетчатки на этом уровне;</li> <li>7. Выведение стриппера с выделенным нервом из раны;</li> <li>8. Отсечение нерва;</li> <li>9. Извлечение свободного нервного трансплантата из раны; извлекают из раны;</li> <li>10. Наложение швов послойно на раны голени.</li> </ol>	ПК-6
2.	<p><b>Задание:</b> Выполните мобилизацию васкуляризированных лоскутов, применяемых для устранения дефектов лица (на примере кожно-фасциального лоскута височной области).</p> <p><b>Ответ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Разрез в височной области в проекции прохождения поверхностных височных сосудов;</li> <li>2. Выделение поверхностных височных сосудов от уровня основания завитка ушной раковины на необходимую длину;</li> <li>3. Выкраивают в проекции сосудистой ножки кожно-фасциальный лоскут по форме и размерам дефекта;</li> <li>4. Отделяют выкроенную кожно-фасциальную площадку от подлежащих тканей вместе с сосудистой ножкой, обеспечивая мобильность лоскуту;</li> <li>5. Сформированный лоскут проводят к дефекту через подкожный тоннель, в котором укладывают сосудистую ножку;</li> <li>6. Донорскую рану ушивают послойно после предварительной мобилизации её краёв.</li> </ol>	ПК-6

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

**Инструкция:** выберите один правильный ответ.

№ п/п	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Ведущий симптом клиники двухстороннего костного анкилоза височно-нижнечелюстного сустава – это:</p> <p>А. Шум в ушах  Б. Нарушение глотания  В. Множественный кариес  Г. Выраженный болевой синдром  Д. Полное отсутствие движений нижней челюсти</p> <p><b>Ответ:</b> Д</p>	ПК-5
2.	<p>Лобная ветвь лицевого нерва в области скуловой дуги проходит в следующем слое:</p> <p>А. В слое глубокой височной фасции.  Б. Поверхностной пластинки глубокой височной фасции.  В. В нижнем слое поверхностной височной фасции.  Г. Сразу ниже подкожно-жировой клетчатки.  Д. В верхнем слое поверхностной височной фасции.</p> <p><b>Ответ:</b> В</p>	ПК-5; ПК-6
3.	<p>Главными питающими сосудами сложного лоскута с предплечья являются:</p> <p>А. Передняя артерия и вена двуглавой мышцы и подкожная вена предплечья.  Б. Лучевая артерия и вена и верхняя локтевая коллатеральная артерия и вена.  В. Лучевая коллатеральная артерия и вена.  Г. Глубокая артерия и вена плеча и подмышечная артерия и вена.  Д. Лучевая артерия и одна или две лучевые вены и подкожная вена предплечья.</p> <p><b>Ответ:</b> Д</p>	ПК-5; ПК-6
4.	<p>Для устранения дефекта мягких тканей подбородка необходимо:</p> <p>А. Применить мостовидный лоскут с плеча.  Б. Использовать скользящий лоскут с щеки.  В. Применить пластику мостовидным лоскутом с шеи.  Г. Применить свободную пересадку кожи.  Д. Применить мостовидный лоскут с предплечья.</p> <p><b>Ответ:</b> В</p>	ПК-6

### 6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№ п/п	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p><b>Вопрос:</b> Какие факторы следует учитывать при планировании хирургического лечения с целью устранения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области?</p> <p><b>Ответ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Детальный анализ имеющегося дефекта или деформации;</li> <li>2. Определить необходимый объем вмешательства, последовательность его выполнения, характер и состав пластического материала;</li> <li>3. Оценить состояние окружающих тканей и потенциальных донорских</li> </ol>	УК-1; ПК-5

№ п/п	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
	зон, реципиентных и донорских сосудов и нервов; 4. Учитывать общее состояние здоровья пациента и характер ранее проводимого лечения (хирургические операции, лучевая терапия и т.д.); 5. Оценить надёжность планируемого метода и определить альтернативные варианты.	
2.	<p><b>Вопрос:</b> Какие хирургические методы используют для устранения выворота века?</p> <p><b>Ответ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Пластика свободным полнослойным кожным трансплантатом с заушной области;</li> <li>2. Пластика свободным полнослойным кожным трансплантатом с внутренней поверхности плеча;</li> <li>3. Транспозиция кожно-мышечного лоскута с верхнего века для пластики нижнего века.</li> <li>4. Пластика лоскутами на ножке со лба;</li> <li>5. Пластика артериализированными лоскутами на ножке височной области.</li> </ol>	УК-1; ПК-6

### 6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№ п/п	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p><b>Задание:</b> Выполните шов сосуда отдельными узловыми швами.</p> <p><b>Ответ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Подложить контрастный материал (цветной полиэтилен) под сосуд;</li> <li>2. Наложить двойную клипсу (аппроксиматор), максимально раздвинув ее перед наложением на сосуд;</li> <li>3. Острыми ножницами одним движением необходимо пересечь сосуд и осушить поле;</li> <li>4. Обработка краёв и дилатация краёв сосудов;</li> <li>5. Перпендикулярный вкол иглы в стенку одного сосуда снаружи с выколом;</li> <li>6. Перпендикулярный вкол иглы в другую стенку сосуда изнутри с выколом;</li> <li>7. Протягивание нити и фиксация тремя узлами-шов держалка;</li> <li>8. Наложение второго шва под углом 180° по окружности сосуда от первого аналогичным образом;</li> <li>9. Наложение двух или трёх швов на переднюю стенку на равном расстоянии друг от друга и от швов-держалок;</li> <li>10. Поворот аппроксиматора с помещенным в него сосудом на 180°;</li> <li>11. Наложение швов на заднюю стенку аналогично;</li> <li>12. Поворот аппроксиматора в изначальное положение;</li> </ol> <p>Срезание концы нитей и удаление прокладки.</p>	ПК-6
2.	<p><b>Задание:</b> Выполните Z-пластику.</p> <p><b>Ответ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Разметка планируемых треугольных лоскутов, располагая их под</li> </ol>	ПК-6

№ п/п	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
	углом 45° в противоположные стороны от концов рубца; 2. Иссечение рубца двумя окаймляющими разрезами; 3. Рассечение кожи и подкожно-жировой клетчатки по ранее намеченным линиям; 4. Отпрепаровка лоскутов в слое подкожно-жировой клетчатки; 5. Перемещение вершины одного кожно-жирового лоскута к основанию треугольника на противоположной стороне; 6. Наложение фиксирующего узлового шва; 7. Перемещение вершины другого треугольного лоскута к основанию предыдущего; 8. Наложение фиксирующего узлового шва; 9. Наложение узловых швов на края раны.	
3.	<b>Задание:</b> Выполните внутрикожный шов.  <b>Ответ:</b> 1. Узел на сшивающей нити; 2. Прокол кожи в 3 мм напротив угла разреза; 3. Выведение конца иглы в рану через один из краёв кожи; 4. Прокол противоположного края раны внутрикожно строго напротив места выхода иглы; 5. Проведение иглы, не выходя на поверхность, захватывая иглой участок ткани, примерно соответствующий расстоянию от конца до основания иглы; 6. Проведение иглы «змейкой» через края раны до её окончания, не выводя иглу на поверхность; 7. Выведение иглы на поверхность в 3 мм от угла раны (подобно вколу); 8. Умеренное натяжение нити до соприкосновения краёв кожи; 9. Завязывание узла на нити, с лёгким упором на поверхности кожи.	ПК-6
4.	<b>Задание:</b> Выполните липофиллинг скуловой области.  <b>Ответ:</b> 1. Подготовленную после забора и обработки жировую ткань распределяют по шприцам объемом 1 мл со съемной иглой; 2. Маркером намечают зону введения жировых аутотрансплантатов; 3. После обработки операционного поля и проводниковой и инфильтрационной анестезии делают прокол кожи иглой 18G в области комиссуры губ; 4. В прокол вводят специальную тупоконечную канюлю 1,8G с прикрепленным шприцем; 5. Канюлю проводят в слое подкожно-жировой клетчатки до верхней границы скуловой области параллельно кожным покровам; 6. При выведении канюли давлением на поршень выводят жировую ткань; 7. Последующие проходы канюли выполняют таким же образом, в различных слоях горизонтальной и вертикальной плоскости.	ПК-6
5.	<b>Задание:</b> Выполните установку хирургической нити с насечками.  <b>Ответ:</b> Методики установки лифтинговых нитей на лице отличаются, но имеют общие правила. Обычно областью фиксации является височная область. Как правило, нити парные, с прикрепленными к ним иглами и могут	ПК-6

№ п/п	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
	<p>быть установлены или через прокол, или через разрез. Разрез в височной области используют для фиксации концов нитей к глубокой височной фасции швами проленом 2/0 или, в случае одинарных нитей, свободный конец подшивают к глубокой височной фасции.</p> <p><u>Установка лифтинговой нити с ретенционными пунктами.</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Нанесение маркером линии расположения нитей и пункт фиксации;</li> <li>2. Обработки операционного поля и анестезия;</li> <li>3. Делают прокол кожи в височной области иглой 18G;</li> <li>4. В прокол вводят иглу с прикрепленной к ней нитью перпендикулярно кожным покровам;</li> <li>5. В слое подкожно-жировой клетчатки иглу переводят в горизонтальное направление;</li> <li>6. Проводят в слое подкожно-жировой клетчатки по ходу ранее намеченных линий, избегая втяжений;</li> <li>7. Иглу выкалывают в намеченной точке;</li> <li>8. Другую нить проводят в том же слое по другому вектору аналогично первой;</li> <li>9. Нити подтягивают и срезают их концы с иглами; отсекают.</li> </ol>	

#### 6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№ п/п	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Пациентка А., 20 лет. Обратилась с жалобами на деформацию лица. Со слов пациентки, в 5-ти-летнем возрасте стали отмечать асимметрию лица. Была диагностирована склеродермия. Правая половина лица отставала в росте, вызывая деформацию лица. При обращении: у пациентки имеется выраженная асимметрия лица за счет недоразвития правой половины. Кожа резко истончена и пигментирована, подкожно-жировая клетчатка отсутствует. Движения мимических мышц в полном объеме. Кости лицевого черепа уменьшены в размере. Угол рта справа смещен вверх. Губы истончены справа. Отсутствует рост волос в теменной области справа на участке 3х6 см. На рентгенограмме отмечено недоразвитие всех отделов правой половины лицевого черепа – скуловой и верхнечелюстной костей, скуловой дуги, правой половины нижней челюсти, зубов верхней и нижней челюсти.</p> <p><b>Вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте диагноз.</li> <li>2. Опишите принципы и методы хирургического лечения у пациентов с данной патологией.</li> <li>3. Укажите предположительное количество этапов хирургического лечения у данной категории пациентов.</li> </ol> <p><b>Ответы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гемиатрофия правой половины лица после склеродермии</li> <li>2. Хирургическое лечение включает в себя контурную пластику правой половины лица с использованием артериализированных лоскутов из отдаленных областей (кожно-жировых или кожно-мышечных),</li> </ol>	ПК-5; ПК-6

№ п/п	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
	<p>индивидуально смоделированных силиконовых имплантатов и липофилинга. Для коррекции формы и положения красной каймы выполняют пластические операции местными тканями.</p> <p>3. Количество, в среднем – 3-5 этапов лечения. Зависит от степени тяжести и выбранных методов</p>	
2.	<p>Пациентка М., 24 года. Обратилась в клинику с жалобами на деформацию лица, асимметрию в нижней зоне. Со слов пациентки, в возрасте 14-ти лет появилось синюшное пятно на верхней губе справа и произошла атрофия мягких тканей в области нижней зоны лица справа. Был выставлен диагноз: склеродермия, по поводу чего проводилось лечение курсами 1-2 раза в год в течение 5-ти лет. Однако, асимметрия лица за счет атрофии мягких тканей в нижней зоне лица справа усилилась. В настоящее время – стабилизация процесса. При обращении: имеется западение мягких тканей в области нижней зоны лица, включающую щёчную, подбородочную области справа, верхнюю и нижнюю губу. На подбородке, по центру, имеется западение по типу «удара саблей». Кожа в этой области истончена, с синюшным оттенком. Красная кайма верхней и нижней губы справа истончена. Мимические движения в полном объеме.</p> <p><b>Вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте диагноз.</li> <li>2. Какие есть варианты устранения асимметрии нижней зоны лица? Обоснуйте выбор хирургического лечения.</li> <li>3. Возможно ли устранить деформацию при однократном проведении аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом? Сколько процедур липофилинга необходимо провести, учитывая величину дефекта?</li> </ol> <p><b>Ответы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гемиатрофия нижней зоны лица справа после очаговой склеродермии.</li> <li>2. Для устранения дефекта возможно провести контурную пластику силиконовым имплантатом тела нижней челюсти. Однако, для увеличения объема мягких тканей верхней и нижней губы и щёчной области целесообразно введение аутожира инъекционным методом (липофилинг). Учитывая причину дефекта – склеродермию, предпочтительно использовать метод инъекционного введения аутожира (липофилинг), который обладает регенерирующими свойствами.</li> <li>3. Учитывая степень атрофии тканей, при которой необходимо получить прирост объема, превышающий объем реципиентной зоны, однократное введение жировой ткани недостаточно. Среднее количество процедур липофилинга – 3.</li> </ol>	ПК-5; ПК-6

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы;
- 2) Видеолекции по темам рабочей программы;
- 3) Учебные пособия по темам рабочей программы.



## 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокорсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

### Основная литература

1. Персин, Л. С. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 2. Лечение зубочелюстных аномалий / Персина Л. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 376 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN --. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454091.html>

2. Афанасьев, В. В. Хирургическое лечение заболеваний и повреждений слюнных желёз с основами сиалэндоскопии. Атлас / Афанасьев В. В. , Абдусаламов М. Р. , Курбанов С. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-5366-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453667.html>

3. Кулаков, А. А. Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html>

4. Кулаков, А. А. Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / Под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Серия "Национальные руководства"). - 720 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.html>

5. 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. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html>

6. 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 - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html>

### Дополнительная литература

1. Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В.К. Гостищев - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432143.html>

2. Лучевая диагностика и терапия заболеваний головы и шеи [Электронный ресурс] / Трофимова Т.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425695.html>

### Информационный ресурс

1. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология / Учебное пособие под редакцией В.А.Козлова, И.И.Кагана - Козлов В.А., Каган И.И., Матчин А.А., Чемезов С.В. - Изд-во: ООО Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа" (Москва) - ISBN: 978-5-9704-3045-3 – 2014, С.543
2. Хирургическая анатомия головы и шеи - П. Яфанза, Д.Б. Недол-мл., Р. Галла, Р.Л. Фабиан, В.У. Монтгомери - Изд-во: «Бином», 2015.
3. Пластическая и реконструктивная хирургия лица - Пейпл А. - М., 2013.
4. Челюстно-лицевая хирургия / Учебное пособие (под редакцией А.Ю. Дробышева, О.О. Янушевича) - Байриков И.М., Бельченко В.А., Гайдук И.В., Добродеев А.С., Дробышев А.Ю., Заводиленко Л.А., Задеренко И.А., Лепилин А.В., Панин А.М., Рабинович С.А., Решетов И.В., Робустова Т.Г., Сохов С.Т., Фищенко О.Н., Царев В.Н., Шаров М.Н., Шулаков В.В. - Изд-во: ООО Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа" (Москва), ISBN: 978-5-9704-4081-0 – 2018, С.880
5. Профилактика гнойно-воспалительных осложнений в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии - Тимофеев А.А. - Журнал «Современная стоматология», Т.79 №5 (79), 2015 – Изд-во: Эксперт ЛТД (Киев), ISSN: 1992-576X – 2015, стр.44
6. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия / Тематические тесты: учебное пособие. В 2-х частях. Часть 2. - Панин А.М., Биберман А.М., Бизяев А.Ф. и др. / Под ред. А.М.Панина, В.В.Афанасьева - М.: Издательская группа ГЭОТАР-Медиа, 2009. – С.768.
7. Пластическая хирургия лица и шеи - В.И.Сергиенко, А.А.Кулаков, Н.Э. Петросян - ГЭОТАР-Медиа, М., 2010 – С.325.
8. Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. I-II том. - Бернадский Ю.И. - Москва, 2000.
9. Физиология челюстно-лицевой области: Учебник. / Под ред. С.М. Будылиной, В.П. Дегтярева. - М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2001. – С.352.: ил.
10. Оперативная хирургия и топографическая анатомия - Г.Е. Островерхов, Ю.М. Бомаш, Д.Н. Лубоцкий - М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2009. – С. 756.
11. Нормальная физиология / Краткий курс. - В.В. Зинчук, О.А. Балбатун, Ю.М. Емельянчик - М., 2010.
12. Основы реконструктивной пластической микрохирургии - Обыденнов С.А., Фраучи И.В - Издательство «Человек» - С-Пб., 2000.
13. Основы микрососудистой техники и реконструктивно-восстановительной хирургии - Н.Г. Губочкин, В.М. Шаповалов, А.В. Жигало - Изд-во: Спецлит, 2009 – С.275.

### **7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ  
(КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования  
– программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

**Блок 2**

**Базовая часть (Б2.Б.1)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения

очная

Москва

2022

Рабочая программа практики по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия Базовая часть (Б2.Б.1) (далее – программа практики) разработана преподавателями кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

Рабочая программа практики включает программы обучающего симуляционного курса (далее – ОСК) и непосредственно программу производственной (клинической) практики.

#### **Авторы программы практики:**

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Мантурова Наталья Евгеньевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Малаховская Вера Ивановна	д.м.н., профессор	профессор кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Гарелик Евгений Исаевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	Д.м.н., профессор	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Программа практики по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» одобрена на заседании кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии «18» апреля 2018г., протокол №5.

Программа практики по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Программа практики по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Программа практики по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа практики обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании 27.06.2022, протокол №6.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
Блок 2. Базовая часть (Б2.Б.1)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Челюстно-лицевая хирургия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-челюстно-лицевой хирург
Индекс дисциплины	(Б2.Б.1)
Курс и семестр	Первый курс, первый, второй семестр; Второй курс, третий, четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	61 зачетных единиц
Продолжительность в часах	2196
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	732
Форма контроля	Зачет, дифференцированный зачет

**Место программы практики** в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

Программа практики относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

**1.1. Цель программы практики** – подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в челюстно-лицевой хирургии на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы практики:**

**сформировать умения:**

***в профилактической деятельности:***

- разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- проводить медицинские осмотры с учётом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;
- проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления заболеваний по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;
- назначать профилактические мероприятия пациентам с учётом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;

– проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.

***в диагностической деятельности:***

– осуществлять диагностику заболеваний и повреждений по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;

– определять очерёдность объёма, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

– составлять план лечения заболеваний и повреждений с учётом диагноза, клинической картины и возраста пациента;

– определять показания и противопоказания к диагностическим методам обследования и операции;

– проводить и интерпретировать результаты исследования с использованием современной диагностической аппаратуры.

***в лечебной деятельности:***

– назначать лекарственные препараты, медицинские изделия с учётом диагноза и возраста пациента;

– назначать лечение с учётом диагноза и возраста пациента;

– оценивать эффективность и безопасность методов оперативного лечения, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий;

– определять признаки временной нетрудоспособности, обусловленные заболеваниями и повреждениями по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;

– определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

– выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;

– выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме.

***в реабилитационной деятельности:***

– определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации;

– применять современные методы и средства реабилитации пациентов, нуждающихся в оказании челюстно-лицевой хирургической медицинской помощи;

– способствовать психологической адаптации и реабилитации пациента при вмешательствах в челюстно-лицевой области;

– применять природные лечебные факторы, лекарственные препараты и средства немедикаментозной терапии на этапах реабилитации пациентов по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;

***в психолого-педагогической деятельности:***

– проводить санитарно-просветительную работу по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

– способствовать формированию у населения, пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

***в организационно-управленческой деятельности:***

– контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации;

– составлять план работы и отчёт о своей работе;

– вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;

– обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.

**сформировать навыки:**

– анализа полученной от пациентов информации;

- проведения несложных исследований с использованием диагностической аппаратуры и интерпретирования полученных результатов;
- обоснования необходимости и объёма лабораторных и инструментальных исследований;
- выполнения диагностических манипуляций в соответствии с квалификационной характеристикой на современном диагностическом оборудовании;
- оказания экстренной и неотложной медицинской помощи с применением современного медицинского оборудования;
- правильного применения средств индивидуальной защиты.

**обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности:**

***в профилактической деятельности:***

- предупреждения возникновения заболеваний челюстно-лицевой области среди населения прикрепленного участка путем проведения профилактических мероприятий;
- проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения с целью раннего выявления лиц с заболеваниями челюстно-лицевой области;
- проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.

***в диагностической деятельности:***

- диагностики заболеваний челюстно-лицевой области и патологических состояний у пациентов, на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностики неотложных состояний при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области.

***в лечебной деятельности:***

- оказания медицинской помощи пациентам с показаниями к проведению челюстно-лицевых операций;
- участия в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

***в реабилитационной деятельности:***

- проведения медицинской реабилитации пациентов после проведения челюстно-лицевых операций.

***в психолого-педагогической деятельности:***

- формирования у населения, пациентов и членов их семей, мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

***в организационно-управленческой деятельности:***

- применения основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях в сфере челюстно-лицевой хирургии;
- организации и управления деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений по оказанию медицинской помощи в сфере челюстно-лицевой хирургии;
- организации проведения медицинской экспертизы пациентов, имеющих показания к проведению челюстно-лицевых операций;
- организации оценки качества оказания помощи пациентам, имеющим показания к проведению челюстно-лицевых операций;
- ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации и её структурных подразделениях в сфере челюстно-лицевой хирургии;
- создания в медицинской организации и её структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов, и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдения основных требований информационной безопасности.

**Формируемые компетенции:** УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12.



## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.**

Программа практики относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

**1.1. Цель программы практики – подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в челюстно-лицевой хирургии на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.**

### **1.2. Задачи программы практики:**

сформировать умения:

***в профилактической деятельности:***

1) разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

2) проводить медицинские осмотры с учётом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;

3) проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления заболеваний по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;

4) назначать профилактические мероприятия пациентам с учётом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;

5) проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.

***в диагностической деятельности:***

1) осуществлять диагностику заболеваний и повреждений по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;

2) определять очерёдность объёма, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

3) составлять план лечения заболеваний и повреждений с учётом диагноза, клинической картины и возраста пациента;

4) определять показания и противопоказания к диагностическим методам обследования и операции;

5) проводить и интерпретировать результаты исследования с использованием современной диагностической аппаратуры.

***в лечебной деятельности:***

- 1) назначать лекарственные препараты, медицинские изделия с учётом диагноза и возраста пациента;
- 2) назначать лечение с учётом диагноза и возраста пациента;
- 3) оценивать эффективность и безопасность методов оперативного лечения, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий;
- 4) определять признаки временной нетрудоспособности, обусловленные заболеваниями и повреждениями по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;
- 5) определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- 6) выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- 7) выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме.

***в реабилитационной деятельности:***

- 1) определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации;
- 2) применять современные методы и средства реабилитации пациентов, нуждающихся в оказании челюстно-лицевой хирургической медицинской помощи;
- 3) способствовать психологической адаптации и реабилитации пациента при вмешательствах в челюстно-лицевой области;
- 4) применять природные лечебные факторы, лекарственные препараты и средства немедикаментозной терапии на этапах реабилитации пациентов по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»;

***в психолого-педагогической деятельности:***

- 1) проводить санитарно-просветительную работу по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- 2) способствовать формированию у населения, пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

***в организационно-управленческой деятельности:***

- 1) контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации;
- 2) составлять план работы и отчёт о своей работе;
- 3) вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;
- 4) обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.

**сформировать навыки:**

- 1) анализа полученной от пациентов информации;

2) проведения несложных исследований с использованием диагностической аппаратуры и интерпретирования полученных результатов;

3) обоснования необходимости и объёма лабораторных и инструментальных исследований;

4) выполнения диагностических манипуляций в соответствии с квалификационной характеристикой на современном диагностическом оборудовании;

5) оказания экстренной и неотложной медицинской помощи с применением современного медицинского оборудования;

6) правильного применения средств индивидуальной защиты.

обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности:

***в профилактической деятельности:***

1) предупреждения возникновения заболеваний челюстно-лицевой области среди населения прикрепленного участка путем проведения профилактических мероприятий;

2) проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения с целью раннего выявления лиц с заболеваниями челюстно-лицевой области;

3) проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.

***в диагностической деятельности:***

1) диагностики заболеваний челюстно-лицевой области и патологических состояний у пациентов, на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

2) диагностики неотложных состояний при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области.

***в лечебной деятельности:***

1) оказания медицинской помощи пациентам с показаниями к проведению челюстно-лицевых операций;

2) участия в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

3) оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

***в реабилитационной деятельности:***

1) проведения медицинской реабилитации пациентов после проведения челюстно-лицевых операций.

***в психолого-педагогической деятельности:***

1) формирования у населения, пациентов и членов их семей, мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

***в организационно-управленческой деятельности:***

1) применения основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях в сфере челюстно-лицевой хирургии;

2) организации и управления деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений по оказанию медицинской помощи в сфере челюстно-лицевой хирургии;

3) организации проведения медицинской экспертизы пациентов, имеющих показания к проведению челюстно-лицевых операций;

4) организации оценки качества оказания помощи пациентам, имеющим показания к проведению челюстно-лицевых операций;

5) ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации и её структурных подразделениях в сфере челюстно-лицевой хирургии;

6) создания в медицинской организации и её структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов, и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

7) соблюдения основных требований информационной безопасности.

**1.3. Трудоемкость освоения программы ОСК-1 – 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.**

**Трудоемкость освоения программы ОСК-2 – 2 зачетные единицы, что составляет 72 академических часа.**

**1.4 Трудоемкость освоения программы практики: 58 зачетных единиц, что составляет 2088 академических часа.**

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

### 2.1. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
УК-1	Первый год обучения	<u>Умения:</u>		
		- выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств;	9	Т/К <sup>1</sup>
		- анализировать и систематизировать поступающую информацию;	9	
		- выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	9	
<u>Навыки:</u>				
- сбора, обработки информации по профессиональным проблемам;	6	Т/К		
- выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.	9			

<sup>1</sup> Т/К – текущий контроль

		<u>Опыт деятельности:</u> - решение учебных и профессиональных задач.		П/А <sup>2</sup>
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; - анализировать и систематизировать поступающую информацию; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	9 9 9	Т/К
		<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.	6 9	Т/К
		<u>Опыт деятельности:</u> - решение учебных и профессиональных задач.		П/А
УК-2	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; - терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, обычаям и верованиям.	6 6	Т/К
		<u>Навыки:</u> - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных социальных групп.	6	Т/К
		<u>Опыт деятельности:</u> - взаимодействие с людьми разных возрастных и социальных групп.		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; - терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, обычаям и верованиям.	6 6	Т/К
		<u>Навыки:</u> - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных социальных групп.	6	Т/К
		<u>Опыт деятельности:</u> - взаимодействие с людьми разных возрастных и социальных групп.		П/А
УК-3	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - определять индивидуальные психологические особенности личности больного и типичные психологические защиты; - формировать положительную мотивацию пациента к лечению; - достигать главные цели педагогической деятельности врача; - решать педагогические задачи в лечебном процессе.	9 9 9 9	Т/К
		<u>Навыки:</u>		Т/К

<sup>2</sup> П/А – промежуточная аттестация

ПК-1		- эффективной коммуникации на основе знаний техник и приёмов общения; - обучения и развития пациентов в лечебном процессе.	9	
		<u>Опыт деятельности:</u> - педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам.	9	П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - определять индивидуальные психологические особенности личности больного и типичные психологические защиты; - формировать положительную мотивацию пациента к лечению; - достигать главные цели педагогической деятельности врача; - решать педагогические задачи в лечебном процессе.	9 9 9 9	Т/К
		<u>Навыки:</u> - эффективной коммуникации на основе знаний техник и приёмов общения; - обучения и развития пациентов в лечебном процессе.	9 9	Т/К
		<u>Опыт деятельности:</u> - педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам.		П/А
	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - пропагандировать здоровый образ жизни, в том числе снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.	9	Т/К
		<u>Навыки:</u> - обучать пациентов контролировать своё заболевание; - оценивать эффективность профилактических мероприятий, индивидуальных факторов риска пациентов.	9 6	Т/К
		<u>Опыт деятельности:</u> - реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; - проводить медицинские осмотры с учётом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.		П/А
	Второй год	<u>Умения:</u> - пропагандировать здоровый образ жизни, в том числе снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.	9	Т/К
<u>Навыки:</u> - обучать пациентов контролировать своё заболевание; - оценивать эффективность профилактических		9	Т/К	

		мероприятий, индивидуальных факторов риска пациентов.	6	
		<u>Опыт деятельности:</u> - реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; - проводить медицинские осмотры с учётом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.		П/А
ПК-2	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - проводить медицинские осмотры с учётом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами; - проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления заболеваний по специальности «Челюстно-лицевая хирургия», основных факторов риска их развития.	6  9	Т/К
		<u>Навыки:</u> - проведения медицинского осмотра; - проведения диспансеризации.	9 9	Т/К
		<u>Опыт деятельности:</u> - проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления заболеваний по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»; - назначать профилактические мероприятия пациентам с учётом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний по специальности «Челюстно-лицевая хирургия».		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - проводить медицинские осмотры с учётом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами; - проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления заболеваний по специальности «Челюстно-лицевая хирургия», основных факторов риска их развития.	6  9	Т/К
		<u>Навыки:</u> - проведения медицинского осмотра; - проведения диспансеризации.	9 9	Т/К
		<u>Опыт деятельности:</u> - проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления заболеваний по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»; - назначать профилактические мероприятия пациентам с учётом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний по специальности «Челюстно-лицевая хирургия».		П/А

ПК-3	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных болезней у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту.	6	Т/К	
		<u>Навыки:</u> - использовать в практической деятельности стандарты оказания медицинских услуг; - организовывать работу по индивидуализированной иммунопрофилактике; - убеждать пациентов проводить иммунопрофилактику; - оказывать экстренную медицинскую помощь при аллергических реакциях.	6 6 6 9		Т/К
		<u>Опыт деятельности:</u> - организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; - организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствий и иных чрезвычайных ситуациях.			
		<u>Умения:</u> - организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных болезней у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту.	6 6 6	Т/К	
	<u>Навыки:</u> - использовать в практической деятельности стандарты оказания медицинских услуг; - организовывать работу по индивидуализированной иммунопрофилактике; - убеждать пациентов проводить иммунопрофилактику; - оказывать экстренную медицинскую помощь при аллергических реакциях.	6 6 6 9	Т/К		
	<u>Опыт деятельности:</u> - организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия				П/А
	Второй год обучения				



		в случае возникновения очага инфекции; - организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствий и иных чрезвычайных ситуациях.		
ПК-4	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; - вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; - выбирать необходимые социально-гигиенические методики для медико-статистического анализа показателей здоровья.	6 9 12	Т/К
		<u>Навыки:</u> - использования компьютерной техники и программ для проведения медико-статистического анализа показателей здоровья.	12	Т/К
		<u>Опыт деятельности:</u> - сбор информации о показателях здоровья населения и ее первичный медико-статистический анализ.		П/А
		<u>Умения:</u> - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; - вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; - выбирать необходимые социально-гигиенические методики для медико-статистического анализа показателей здоровья.	6 9 12	Т/К
	Второй год обучения	<u>Навыки:</u> - использования компьютерной техники и программ для проведения медико-статистического анализа показателей здоровья.	12	Т/К
		<u>Опыт деятельности:</u> - сбор информации о показателях здоровья населения и ее первичный медико-статистический анализ.		Т/К П/А



ПК-6	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценить тяжесть состояния пациента, определить показания к госпитализации; - составлять план лабораторного, функционального, инструментального обследования; - определить объём и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их целесообразность; - анализировать гистофизиологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека; - анализировать результаты рентгенологического обследования пациентов; - интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах пациентов; - определить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста; - формулировать в своих заключениях диагностическое решение (предварительный или клинический диагноз) в соответствии с требованиями МКБ-10.	9	Т/К П/А	
			9		
			12		
			9		
			6		
			9		
			6		
			12		
		<u>Навыки:</u> - определения топографических контуров органов и основных сосудистых и нервных стволов; - владения методами врачебного обследования и оценки данных физического состояния пациента; - клинической оценки результатов, распространённых в клинической практике диагностических методов исследований; - клинического анализа и прогнозирования при проведении челюстно-лицевых операций; - осуществления своевременной диагностики и оказания экстренной помощи при неотложных состояниях; - работы в сети «Интернет» для профессиональной деятельности; - постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов.	6		Т/К П/А
			6		
	6				
	12				
	9				
	6				
	9				
<u>Опыт деятельности:</u> - выявление и анализ у пациентов симптомов и синдромов заболевания; - постановка предварительного и окончательного диагнозов и их формулировка в соответствии с МКБ-10 на основании комплексного анализа симптоматики заболевания и результатов дополнительных исследований.		П/А			
ПК-6	Первый	<u>Умения:</u> - интерпретировать результаты инструментальных исследований (ультразвукового, рентгеновского, магнитно-резонансной томографии, электромиографии, ангиографии); - определять объем клиничко-лабораторного обследования	6	Т/К П/А	

Второй год обучения	<p>пациентов при челюстно-лицевых операциях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлять основные жалобы, проводить дифференциальную диагностику при наличии показаний к проведению челюстно-лицевых операций;</li> <li>- проводить обследование и определять тактику лечения у пациентов с врожденными деформациями, травмами, опухолями, острыми воспалительными заболеваниями и нейропатиями;</li> <li>- выявлять показания и противопоказания к челюстно-лицевой операции и выбирать правильную тактику хирургического вмешательства;</li> <li>- определять тяжесть и вид травмы, объем обследования и лечебную тактику при ожогах, переломах костей, дефектах тканей;</li> <li>- на основании обследования, определения показаний и учёта противопоказаний выбрать оптимальный метод операции для пациента по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия».</li> </ul>	6	
		9	
		9	
		6	
		12	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- стандартного обследования хирургических пациентов;</li> <li>- специфического обследования хирургических пациентов;</li> <li>- устранения рубцов; замещения дефектов различных видов тканей</li> </ul>	6	Т/К П/А
		6	
		12	
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оперировать пациентов с показаниями для челюстно-лицевых операций;</li> <li>- готовность выполнять на современном уровне основные лечебные мероприятия при наличии показаний для проведения челюстно-лицевых операций.</li> </ul>		П/А
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретировать результаты инструментальных исследований (ультразвукового, рентгеновского, магнитно-резонансной томографии, электромиографии, ангиографии);</li> <li>- определять объем клинико-лабораторного обследования пациентов при челюстно-лицевых операциях;</li> <li>- выявлять основные жалобы, проводить дифференциальную диагностику при наличии показаний к проведению челюстно-лицевых операций;</li> <li>- проводить обследование и определять тактику лечения у пациентов с врожденными деформациями, травмами, опухолями, острыми воспалительными заболеваниями и нейропатиями;</li> <li>- выявлять показания и противопоказания к челюстно-лицевой операции и выбирать правильную тактику хирургического вмешательства;</li> <li>- определять тяжесть и вид травмы, объем обследования и лечебную тактику при ожогах, переломах костей, дефектах тканей;</li> <li>- на основании обследования, определения показаний и учёта противопоказаний выбрать оптимальный метод операции для пациента по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия».</li> </ul>	6	Т/К П/А
	6		
	9		
	9		
	6		
	12		
	6		

ПК-7		<u>Навыки:</u> - стандартного обследования хирургических пациентов; - специфического обследования хирургических пациентов; - устранения рубцов; замещения дефектов различных видов тканей.	6 6 12	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - оперировать пациентов с показаниями для челюстно-лицевых операций; - готовность выполнять на современном уровне основные лечебные мероприятия при наличии показаний для проведения челюстно-лицевых операций.		П/А
	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - оценить объём травмы с целью выбора адекватного метода обезболивания, объём возможной кровопотери, определить необходимость и методы её коррекции; - осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценить тяжесть состояния пациента при неотложных и угрожающих жизни состояниях, определить необходимость и этапность оказания медицинской помощи; - определить объём и последовательность специальных диагностических и лечебных мероприятий при неотложных и угрожающих жизни состояниях, оценить их целесообразность.	6 6 6	Т/К
		<u>Навыки:</u> - оказания экстренной и неотложной медицинской помощи с применением современного медицинского оборудования; - правильного применения средств индивидуальной защиты.	12 3	Т/К
		<u>Опыт деятельности:</u> - проведение экстренных мероприятий неотложной медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни пациента.		П/А
		<u>Умения:</u> - оценить объём травмы с целью выбора адекватного метода обезболивания, объём возможной кровопотери, определить необходимость и методы её коррекции; - осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценить тяжесть состояния пациента при неотложных и угрожающих жизни состояниях, определить необходимость и этапность оказания медицинской помощи; - определить объём и последовательность специальных диагностических и лечебных мероприятий при неотложных и угрожающих жизни состояниях, оценить их целесообразность.	6 6 6	Т/К
	Второй год обучения	<u>Навыки:</u> - оказания экстренной и неотложной медицинской помощи с применением современного медицинского оборудования; - правильного применения средств индивидуальной защиты.	12 3	Т/К
		<u>Опыт деятельности:</u> - проведение экстренных мероприятий неотложной медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни пациента.		П/А

ПК-8	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - составить план комплексной реабилитации пациентов с заболеваниями и повреждениями по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»; - выбрать отдельные методы немедикаментозного лечения и обосновать необходимость их применения в раннем и отдаленном послеоперационных периодах; - оценить необходимость и назначить санаторно-курортное лечение в отдаленном послеоперационном периоде у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.	6	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - проведения несложных реабилитационных мероприятий после челюстно-лицевых операций; - назначения медикаментозного лечения после челюстно-лицевых операций; - рекомендации физиотерапевтического лечения после челюстно-лицевых операций.	9	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - участие в планировании комплекса мероприятий медицинской реабилитации пациентов по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия».	6	П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - участие в планировании комплекса мероприятий медицинской реабилитации пациентов по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия».	3	П/А
ПК-8	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - составить план комплексной реабилитации пациентов с заболеваниями и повреждениями по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»; - выбрать отдельные методы немедикаментозного лечения и обосновать необходимость их применения в раннем и отдаленном послеоперационных периодах; - оценить необходимость и назначить санаторно-курортное лечение в отдаленном послеоперационном периоде у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.	6	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - проведения несложных реабилитационных мероприятий после челюстно-лицевых операций; - назначения медикаментозного лечения после челюстно-лицевых операций; - рекомендации физиотерапевтического лечения после челюстно-лицевых операций.	6	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - участие в планировании комплекса мероприятий медицинской реабилитации пациентов по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия».	9	П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - участие в планировании комплекса мероприятий медицинской реабилитации пациентов по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия».	6	П/А
ПК-9	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - вести санитарно-просветительскую работу с пациентами и членами их семей; - использовать принципы здорового образа жизни в своей повседневной профессиональной деятельности; - профессионального общения с пациентами и членами их семей; - разрешать конфликтные ситуации в сфере профессиональной деятельности.	6	Т/К
			6	
			6	
			6	

		<u>Навыки:</u> - формирования, поддержания и развития здорового образа жизни пациентов; - выявления и анализа причин вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; - изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; - соблюдения врачебной деонтологии и медицинской этики; - информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	6	Т/К
		<u>Опыт деятельности:</u> - проведение агитационной работы среди пациентов и здорового населения, направленной на разъяснение и мотивацию к формированию здорового образа жизни.	6	
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - вести санитарно-просветительскую работу с пациентами и членами их семей; - использовать принципы здорового образа жизни в своей повседневной профессиональной деятельности; - профессионального общения с пациентами и членами их семей; - разрешать конфликтные ситуации в сфере профессиональной деятельности.	6	Т/К
			6	
			6	
			6	
		<u>Навыки:</u> - формирования, поддержания и развития здорового образа жизни пациентов; - выявления и анализа причин вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; - изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; - соблюдения врачебной деонтологии и медицинской этики; - информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	6	Т/К
			6	
			12	
			9	
<u>Опыт деятельности:</u> - проведение агитационной работы среди пациентов и здорового населения, направленной на разъяснение и мотивацию к формированию здорового образа жизни.	6	П/А		
ПК-10	Первый год	<u>Умения:</u> - анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории; - контролировать качество ведения медицинской документации.	3	Т/К
		6		
		<u>Навыки:</u> - заполнения медицинской документации и контроля качества ведения медицинской документации.	9	

		<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление организационно-управленческой деятельности; - ведение документации, необходимой для проведения медико-социальной экспертизы.		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории; - контролировать качество ведения медицинской документации.	3 6	Т/К
		<u>Навыки:</u> - заполнения медицинской документации и контроля качества ведения медицинской документации.	9	Т/К
		<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление организационно-управленческой деятельности; - ведение документации, необходимой для проведения медико-социальной экспертизы.		П/А
ПК-11	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - анализировать качество оказания медицинской помощи; - применять на практике основные способы статистической обработки показателей качества оказания медицинской помощи; - осуществить первичную медицинскую экспертизу качества оказания медицинской помощи.	6 6 9	Т/К
		<u>Навыки:</u> - применения компьютерных технологий для экспертной оценки и статистической обработки показателей качества оказания медицинской помощи.	9	Т/К
		<u>Опыт деятельности:</u> - проведение первичной экспертизы качества оказания медицинской помощи с использованием медико-статистических методов обработки и анализа показателей.		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - анализировать качество оказания медицинской помощи; - применять на практике основные способы статистической обработки показателей качества оказания медицинской помощи; - осуществить первичную медицинскую экспертизу качества оказания медицинской помощи.	6 6 9	Т/К
		<u>Навыки:</u> - применения компьютерных технологий для экспертной оценки и статистической обработки показателей качества оказания медицинской помощи.	9	Т/К
		<u>Опыт деятельности:</u> - проведение первичной экспертизы качества оказания медицинской помощи с использованием медико-статистических методов обработки и анализа показателей.		П/А



<b>ПК-12</b>	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - организовать потоки пациентов в зависимости от рода воздействующего агента и вида травмы (механической травмы, термической травмы, обморожения, химического или радиационного повреждения); - организовать работу структурных подразделений для оказания неотложной медицинской помощи; - организовать работу среднего и младшего медицинского персонала при ЧС.	6	Т/К
		<u>Навыки:</u> - сортировки раненых с повреждениями органов и тканей.	6	Т/К
		<u>Опыт деятельности:</u> - организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации, с использованием ситуационных задач.		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - организовать потоки пациентов в зависимости от рода воздействующего агента и вида травмы (механической травмы, термической травмы, обморожения, химического или радиационного повреждения); - организовать работу структурных подразделений для оказания неотложной медицинской помощи; - организовать работу среднего и младшего медицинского персонала при ЧС.	6	Т/К
		<u>Навыки:</u> - сортировки раненых с повреждениями органов и тканей.	6	Т/К
		<u>Опыт деятельности:</u> - организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации, с использованием ситуационных задач.		П/А

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

#### 3.1. Обучающий симуляционный курс (ОСК-1)

**Цель** рабочей программы учебного модуля заключается в устойчивом формировании врачами профессиональных практических умений и навыков оказания первой помощи для самостоятельной и командной работы при неотложных состояниях, ДТП, катастрофах, террористических актах, массовых бедствиях.

**Трудоемкость:** 1 зачетная единица.

**База практической подготовки:** Центр практической подготовки Академии

Код	Наименование тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
Проведение реанимационных мероприятий				
<b>Б2.Б.1.1</b>	Техника проведения реанимационных мероприятий	Манекен-тренажер «Оживленная Анна-	Навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей Навык обеспечения искусственной вентиляции легких	<b>Зачет</b>

Код	Наименование тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
		симулятор»	<p>Навык непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца</p> <p>Навык сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации</p> <p>Умение выбора медикаментозной терапии при базовой реанимации</p> <p>Навык введения препаратов внутривенно, струйно</p> <p>Навык согласованной работы в команде</p>	

### 3.2. Обучающий симуляционный курс (ОСК-2)

**Цель обучения:** формирование умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-челюстно-лицевого хирурга.

**Трудоемкость:** 2 зачетные единицы.

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
<i>Специальные профессиональные умения и навыки</i>				
Б1.Б.1.5.2.4	<b>Оснащение для микрохирургической операции.</b>	Учебно-тренировочный микроскоп для микрохирургических операций, микрохирургические инструменты, микрохирургические нити, латексный материал (перчатка).	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- включить электропитание операционного микроскопа;</li> <li>- развести окуляры микроскопа согласно расстоянию между зрачками;</li> <li>- навести на резкость окуляры микроскопа;</li> <li>- поместить подложку в поле операционного микроскопа;</li> <li>- настроить бинокулярное зрение;</li> <li>- изменять увеличение микроскопа;</li> <li>- правильно держать микрохирургические инструменты;</li> <li>- ориентировать бранши микрохирургических инструментов в поле операционного микроскопа;</li> <li>- правильно пользоваться микропинцетом, микроножницами и</li> </ul>	Т/К П/А

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
			<p>микроиглодержателем в поле операционного микроскопа.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правильно брать и удерживать микрохирургическую иглу иглодержателем в поле операционного микроскопа;</li> <li>- удерживать микрохирургическую нить браншами</li> </ul> <p>микрохирургического пинцета (устранение физиологического тремора пальцев кисти);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- прокалывать тонкий латекс и выводить иглу из латексного материала по кривизне микроиглы;</li> <li>- завязывать узел после прошивания латексного материала (выполнить одиночный узловый шов);</li> <li>- отсечь микрохирургическую нить после завязывания узла, оставив кончик нужной длины;</li> <li>- выполнить непрерывный шов латексного материала с узлами в начале и конце шва.</li> </ul> <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнения микроанастомоза по типу «конец - в – конец»;</li> <li>- выполнения микроанастомоза по типу «конец - в – бок»;</li> <li>- выполнение пластики артерии трансплантатом из вены.</li> </ul>	
Б2.Б.1.2	Микрохирургические операции на периферических нервах.	Нативный нерв.	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выделить нерв из окружающих тканей;</li> <li>- разделить пучки нерва;</li> <li>- выполнить периневральный шов;</li> <li>- выполнить эпипериневральный шов;</li> <li>- пересечь нерв в двух местах и выполнить шов нерва в местах пересечения.</li> </ul>	Т/К П/А

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
			<u>Навыки:</u> - невролиза; - эндоневролиза; - периневрального и эпипериневрального швов; - пластики нерва аутоневральным трансплантатом.	

### 3.3 Содержание программы практики Б2.Б.1

Место прохождения практики:

1. ЦНИИС и ЧЛХ (г.Москва, ул.Тимура Фрунзе, д.16):

- отдел разработки высокотехнологичных методов реконструктивной челюстно-лицевой хирургии;

- учебные комнаты кафедры.

2. ГКБ им. Ф.И. Иноземцева (г. Москва, ул. Фортунатовская, д.1):

- 1-е отделение челюстно-лицевой хирургии.

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность (акад.час)	Индекс компетенции
<b>Первый год обучения</b>				
<b>Стационар</b>				
Б1.Б.1.1.1	<b>Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях</b>	учебные комнаты кафедры ЦНИИС и ЧЛХ;  ГКБ им. Ф.И. Иноземцева	24	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-10
	Организация работы отделений в лечебных центрах практической подготовки. Ситуационные задачи.			
Б1.Б.1.1.2	<b>Организация медицинской помощи населению Российской Федерации</b>	учебные комнаты кафедры ЦНИИС и ЧЛХ;  ГКБ им. Ф.И. Иноземцева	62	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12
	Изучение нормативных документов. Курация пациентов с заболеваниями и травмами в соответствии с профилем работы отделений. Ведение сложных пациентов, с заболеваниями, повреждениями, пороками развития, требующих вмешательства челюстно-лицевого хирурга. Изучение разделов международной классификации болезней – разделов, касающихся челюстно-лицевой хирургии.			

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность (акад.час)	Индекс компетенции
<b>Б1.Б.1.1.3</b>	<p><b>Организация челюстно-лицевой хирургии в Российской Федерации</b></p> <p>Изучение нормативных документов. Курация пациентов с заболеваниями и травмами в соответствии с профилем работы отделений. Ведение сложных пациентов, с заболеваниями, повреждениями, пороками развития, требующих вмешательства челюстно-лицевого хирурга, с травмами и обширными дефектами тканей. Консультирование пациентов перед госпитализацией в отделение.</p>	<p>учебные комнаты кафедры ЦНИИС и ЧЛХ;</p> <p>ГКБ им.Ф.И.Иноземцева</p>	130	УК-2; УК-3; ПК-10
<b>Б1.Б.1.1.4</b>	<p><b>Общие положения и основы челюстно-лицевой хирургии</b></p> <p>Изучение нормативных документов. Курация пациентов с заболеваниями и травмами в соответствии с профилем работы отделений. Ведение пациентов с заболеваниями, повреждениями, пороками развития, требующих вмешательства челюстно-лицевого хирурга. Работа с наборами рентгенограмм, данными мультиспиральной компьютерной томографии. Освоение основных методов лабораторно-инструментального исследования в диагностике заболеваний по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия». Консультирование пациентов перед госпитализацией в отделение.</p>	<p>учебные комнаты кафедры ЦНИИС и ЧЛХ;</p> <p>ГКБ им. Ф.И.Иноземцева</p>	288	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-5; ПК-6
<b>Б1.Б.1.1.5</b>	<p><b>Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области</b></p> <p>Курация пациентов с заболеваниями и травмами в соответствии с профилем работы отделений. Ведение сложных пациентов с травмами мягких и костных тканей, с последствиями повреждения лицевого нерва, с переломами и осложнениями переломов костей лицевого черепа, с травмами и последствиями травм периферических нервов, с рубцовыми деформациями тканей, требующих вмешательства челюстно-лицевого хирурга. Консультирование пациентов перед госпитализацией в отделение.</p>	<p>ЦНИИС и ЧЛХ;</p> <p>ГКБ им. Ф.И.Иноземцева</p>	264	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-5; ПК-6

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность (акад.час)	Индекс компетенции
<b>Второй год обучения</b>				
<b>Стационар</b>				
<b>Б1.Б.1.1.6</b>	<p><b>Травматические повреждения челюстно-лицевой области</b></p> <p>Курация пациентов с последствиями заболеваний, травм и посттравматических осложнений челюстно-лицевой области. Ведение сложных пациентов, требующих вмешательства челюстно-лицевого хирурга, с дефектами кожных покровов волосистой части головы, дефектами и деформациями мягких и костных тканей лица и шеи. Консультирование пациентов перед госпитализацией в отделение.</p>	ЦНИИС и ЧЛХ	136	УК-1; УК-2; ПК-5; ПК-6
<b>Б1.Б.1.1.7</b>	<p><b>Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области</b></p> <p>Курация пациентов, нуждающихся в проведении челюстно-лицевых операций при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области, в соответствии с профилем работы отделений. Консультирование пациентов перед госпитализацией в отделение.</p>	ЦНИИС и ЧЛХ;  ГКБ им. Ф.И. Иноземцева	152	УК-1; УК-2; ПК-5; ПК-6
<b>Б1.Б.1.1.8</b>	<p><b>Доброкачественные и злокачественные опухоли челюстно-лицевой области</b></p> <p>Курация пациентов, нуждающихся в проведении челюстно-лицевых операций по удалению доброкачественных и злокачественных опухолей, лечение осложнений после удаления опухолей челюстно-лицевой области, в соответствии с профилем работы отделений. Консультирование пациентов перед госпитализацией в отделение.</p>	ЦНИИС и ЧЛХ;  ГКБ им. Ф.И. Иноземцева	190	УК-1; УК-2; ПК-5; ПК-6
<b>Б1.Б.1.1.9</b>	<p><b>Заболевания височно-нижечелюстного сустава и слюнных желез</b></p> <p>Курация пациентов с заболеваниями и дисфункциями височно-нижечелюстного сустава, нуждающихся в реконструктивных операциях, в соответствии с профилем работы отделений. Ведение сложных пациентов с заболеваниями височно-нижечелюстного сустава, требующих вмешательства челюстно-лицевого хирурга</p>	ЦНИИС и ЧЛХ; ГКБ им. Ф.И. Иноземцева	218	УК-1; УК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-11

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность (акад.час)	Индекс компетенции
	и нуждающихся в реабилитации после операций челюстно-лицевой области. Консультирование пациентов перед госпитализацией в отделение.			

#### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1. Сроки обучения:** первый, второй, третий, четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

**4.2. Промежуточная аттестация:** первый, второй, третий семестры – зачет, четвертый семестр – дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

##### Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>216</b>
- практика	216
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	<b>108</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	108
<b>Итого:</b>	<b>324 акад.час./9 з.ед.</b>

##### Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>552</b>
- практика	552
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	<b>276</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	276
<b>Итого:</b>	<b>828 акад.час./23 з.ед.</b>

##### Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>288</b>
- практика	288
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	<b>144</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	144
<b>Итого:</b>	<b>432 акад.час./12 з.ед.</b>

##### Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач.
---------------------	-------------------

	<b>единиц</b>
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>408</b>
- практика	408
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	<b>204</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	204
<b>Итого:</b>	<b>612</b> акад.час./17 з.ед.

#### 4.3 Разделы дисциплины и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР <sup>3</sup>	
<b>Первый семестр</b>				
Б1.Б.1.1.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях	24	12	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-10
Б1.Б.1.1.2	Организация медицинской помощи населению Российской Федерации	62	31	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12
Б1.Б.1.1.3	Организация челюстно-лицевой хирургии в Российской Федерации	130	65	УК-2; УК-3; ПК-10
<b>Итого за семестр</b>		<b>216</b>	<b>108</b>	
<b>Второй семестр</b>				
Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР	
Б1.Б.1.1.4	Общие положения и основы челюстно-лицевой хирургии.	288	144	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.5	Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области	264	132	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-5; ПК-6
<b>Итого за семестр</b>		<b>552</b>	<b>276</b>	
<b>Третий семестр</b>				
Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР	
Б1.Б.1.1.6	Травматические повреждения челюстно-лицевой области	136	68	УК-1; УК-2; ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.7	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	152	76	УК-1; УК-2; ПК-5; ПК-6
<b>Итого за семестр</b>		<b>288</b>	<b>144</b>	
<b>Четвертый семестр</b>				
Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР	

<sup>3</sup>СР – самостоятельная работа



Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР <sup>3</sup>	
Б1.Б.1.1.8	Доброкачественные и злокачественные опухоли челюстно-лицевой области	190	95	УК-1; УК-2; ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.9	Заболевания височно-нижечелюстного сустава и слюнных желез	218	109	УК-1; УК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-11
<b>Итого за семестр</b>		<b>408</b>	<b>204</b>	
<b>Итого</b>		<b>1464</b>	<b>732</b>	

#### 4.4 Производственная (клиническая) практика

Производственная (клиническая) практика предназначена для формирования у врачей-ординаторов компетенций в соответствии с целью и задачами программы ординатуры. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная.

Практическая подготовка лиц, получающих высшее медицинское образование, обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в соответствии с образовательными программами и организуется:

- 1) в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (клиники);
- 2) в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (клиническая база);
- 3) в судебно-экспертных учреждениях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

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

#### 4.5 Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### Тематика самостоятельной работы обучающихся:

##### Первый семестр (108 акад.час)

1) Проведение опроса пациентов на консультативном приёме и проходящих лечение по удовлетворённости, доступности и качеству оказания медицинской помощи.

2) Разработка предложений по внедрению в практику новых методов организации работы врача-челюстно-лицевого хирурга с целью повышения качества медицинской помощи.

3) Разработка оценок компетенции врача-челюстно-лицевого хирурга по лечению пациентов с нозологическими формами, входящими в специальность «Челюстно-лицевая хирургия».

**Второй семестр (276 акад.час):**

4) Представление структуры вредных привычек пациентов на консультативном приёме и проходящих лечение.

5) Интерпретация данных рентгеномографии.

6) Интерпретация данных магнитно-резонансной томографии.

7) Интерпретация данных ультразвукового исследования.

8) Интерпретация данных электронейромиографии.

9) Составление клинических задач с использованием лабораторных, инструментальных методов исследования с описанием клинической ситуации.

10) Представление плана проведения занятий с персоналом со средним медицинским образованием по применению методов лечения в условиях первичной медико-санитарной помощи.

11) Представление варианта рекомендаций пациенту и его родственникам после операций на лице.

12) Написание реферата на тему «Топографо-анатомические особенности челюстно-лицевой области».

13) Написание реферата на тему «Клиническая анатомия и оперативная хирургия лицевого нерва».

14) Написание реферата на тему «Возрастные изменения лица, шеи и зубочелюстной системы».

15) Написание реферата на тему «Особенности кровообращения челюстно-лицевой области».

16) Представление рецензии периодической печати о микрохирургической аутотрансплантации тканей при устранении дефектов челюстно-лицевой области.

**Третий семестр (144 акад.час):**

17) Написание реферата на тему «Диагностика и хирургическое лечение переломов орбитальной области».

18) Написание реферата на тему «Диагностика и лечение переломов верхней и нижней челюсти».

19) Написание реферата на тему «Огнестрельная, термическая и химическая травма лица».

20) Представление данных клинического наблюдения пациентов с остеомиелитом.

21) Написание реферата на тему «Диагностика и лечение флегмон челюстно-лицевой области».

22) Написание реферата на тему «Диагностика и лечение периоститов верхней и нижней челюсти».

**Четвертый семестр (204 акад.час)**

23) Написание реферата на тему «Реабилитация больного в послеоперационном и отдалённом периодах после операций в челюстно-лицевой области».

24) Представление плана организации физиотерапевтического лечения пациента после челюстно-лицевой операции.

25) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по челюстно-лицевой хирургии.

26) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по челюстно-лицевой хирургии – осложнения при лечении переломов верхней челюсти.

27) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по челюстно-лицевой хирургии - осложнения при лечении переломов нижней челюсти.

28) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по челюстно-лицевой хирургии - осложнения при лечении флегмон челюстно-лицевой области.

29) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по челюстно-лицевой хирургии – методы и результаты лечения термической травмы лица.

30) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по челюстно-лицевой хирургии – методы и результаты лечения огнестрельной травмы лица.

31) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по челюстно-лицевой хирургии – методы и результаты лечения ятрогенной травмы лица.

#### 4.6 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) обучающихся:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во акад. час	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.1.1.1	Организация здравоохранения и общественного здоровья в современных условиях.	Проведение опроса контингента по удовлетворённости, доступности и качеству оказания медицинской помощи.	12	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-10
Б1.Б.1.1.2	Организация медицинской помощи населению Российской Федерации.	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам «Организация помощи населению при чрезвычайных ситуациях», «Организация помощи населению в очагах особо опасных инфекций. Методы оценки качества проведенных мероприятий».	31	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12
Б1.Б.1.1.3	Организация челюстно-лицевой хирургии в Российской Федерации.	Разработка предложений по внедрению в практику новых методов организации труда челюстно-лицевого хирурга с целью повышения качества специализированной медицинской помощи.	65	УК-2; УК-3; ПК-10
Б1.Б.1.1.4	Общие положения и	Представление рецензии на	144	УК-1; УК-2;

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во акад.час	Индексы формируемых компетенций
	основы челюстно-лицевой хирургии.	любую статью периодических медицинских журналов по челюстно-лицевой хирургии. Написание рефератов по актуальным вопросам челюстно-лицевой хирургии.		УК-3; ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.5	Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области.	Составление плана лечения пациентов в отделениях стационара. Написание рефератов на темы: «Восстановление отдельных зон челюстно-лицевой области». Подготовка материалов для клинических разборов случаев из практики челюстно-лицевой хирургии.	132	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.6	Травматические повреждения челюстно-лицевой области.	Составление плана хирургического лечения пациентов с травматическими повреждениями челюстно-лицевой области специализированного отделения. Написание реферата на тему: «Осложнения после различных видов травм лица». Подготовка материалов для клинических разборов случаев из практики челюстно-лицевой хирургии.	68	УК-1; УК-2; ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.7	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	Составление плана хирургического лечения пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области специализированного отделения. Написание реферата на тему: «Лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области». Подготовка материалов для клинических разборов случаев из практики челюстно-лицевой хирургии.	76	УК-1; УК-2; ПК-5; ПК-6
Б1.Б.1.1.8	Доброкачественные и злокачественные опухоли челюстно-лицевой области.	Составление плана хирургического лечения пациентов с доброкачественными и злокачественными опухолями челюстно-лицевой области в условиях специализированного отделения. Написание рефератов	95	УК-1; УК-2; ПК-5; ПК-6

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во акад.час	Индексы формируемых компетенций
		на темы: «Устранение дефектов челюстно-лицевой области после онкологических операций», «Методы лечения сосудистых мальформаций челюстно-лицевой области». Подготовка материалов для клинических разборов случаев из практики челюстно-лицевой хирургии.		
Б1.Б.1.1.9	Заболевания височно-нижечелюстного сустава и слюнных желез.	Составление плана операций по поводу заболеваний височно-нижечелюстного сустава и слюнных желез в условиях специализированного отделения. Написание рефератов на темы: «Артроз височно-нижечелюстного сустава», «Дисфункция височно-нижечелюстного сустава», «Артриты острые и хронические, инфекционные и травматические», «Воспалительные заболевания слюнных желёз», «Реабилитация пациента после лечения заболеваний височно-нижечелюстного сустава». Подготовка материалов для клинических разборов случаев из практики заболеваний височно-нижечелюстного сустава и слюнных желез. Методы оценки качества проведенных операций в челюстно-лицевой области.	109	УК-1; УК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-11

## 5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку выполнения заявленных в паспорте компетенций умений и навыков. Задача текущего контроля – мониторинг процесса формирования умения или навыка, на основе указанного в паспорте компетенций количества запланированных действий.

**5.2.** Промежуточная аттестация осуществляется в соответствии с учебным планом основной Программы. Задача промежуточной аттестации – оценка сформированности умений, навыков и соответствующих компетенций. Для оценки сформированности профессиональных умений и навыков используются оценочные листы (чек-листы). Контроль и оценка сформированности универсальных и

профессиональных компетенций осуществляется с использованием ситуационных задач и выполнения практических заданий. Формы и периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом основной Программы.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 6.1. Текущий контроль

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Запланировано действий	Выполнено действий	
УК-1	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; - анализировать и систематизировать поступающую информацию; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	9 9 9	Отражено в дневнике практики	
		<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.	6 9		Отражено в дневнике практики
		<u>Опыт деятельности:</u> - решение учебных и профессиональных задач.	12		
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; - анализировать и систематизировать поступающую информацию; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	9 9 9	Отражено в дневнике практики	
		<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.	6 9		Отражено в дневнике практики
		<u>Опыт деятельности:</u> - решение учебных и профессиональных задач.	12		
	УК-2	Первый год	<u>Умения:</u> - уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; - терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, обычаям и верованиям.	6 6	Отражено в дневнике практики
			<u>Навыки:</u>		

УК-3	Второй год обучения	- владения методиками социального взаимодействия с людьми разных социальных групп.	6		
		<u>Опыт деятельности:</u> - взаимодействие с людьми разных возрастных и социальных групп.	6		
		<u>Умения:</u> - уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; - терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, обычаям и верованиям.	6 6	Отражено в дневнике практики	
		<u>Навыки:</u> - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных социальных групп.	6	Отражено в дневнике практики	
	Первый год обучения	<u>Опыт деятельности:</u> - взаимодействие с людьми разных возрастных и социальных групп.	6		
		<u>Умения:</u> - определять индивидуальные психологические особенности личности больного и типичные психологические защиты; - формировать положительную мотивацию пациента к лечению; - достигать главные цели педагогической деятельности врача; - решать педагогические задачи в лечебном процессе.	9 9 9 9	Отражено в дневнике практики	
		<u>Навыки:</u> - эффективной коммуникации на основе знаний техник и приёмов общения; - обучения и развития пациентов в лечебном процессе.	9 9	Отражено в дневнике практики	
		<u>Опыт деятельности:</u> - педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам.	12		
		Второй год обучения	<u>Умения:</u> - определять индивидуальные психологические особенности личности больного и типичные психологические защиты; - формировать положительную мотивацию пациента к лечению; - достигать главные цели педагогической деятельности врача; - решать педагогические задачи в лечебном процессе.	9 9 9 9	Отражено в дневнике практики
			<u>Навыки:</u> - эффективной коммуникации на основе знаний техник и приёмов общения; - обучения и развития пациентов в лечебном процессе.	9 9	Отражено в дневнике практики
			<u>Опыт деятельности:</u> - педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а	12	

		также по дополнительным профессиональным программам.		
ПК-1	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - пропагандировать здоровый образ жизни, в том числе снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.	9	Отражено в дневнике практики
		<u>Навыки:</u> - обучать пациентов контролировать своё заболевание; - оценивать эффективность профилактических мероприятий, индивидуальных факторов риска пациентов.	9 6	Отражено в дневнике практики
		<u>Опыт деятельности:</u> - реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; - проводить медицинские осмотры с учётом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.	9 15	
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - пропагандировать здоровый образ жизни, в том числе снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.	9	Отражено в дневнике практики
		<u>Навыки:</u> - обучать пациентов контролировать своё заболевание; - оценивать эффективность профилактических мероприятий, индивидуальных факторов риска пациентов.	9 6	Отражено в дневнике практики
		<u>Опыт деятельности:</u> - реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; - проводить медицинские осмотры с учётом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.	9 15	



ПК-2	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - проводить медицинские осмотры с учётом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами; - проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления заболеваний по специальности «Челюстно-лицевая хирургия», основных факторов риска их развития.	6	Отражено в дневнике практики	
		<u>Навыки:</u> - проведения медицинского осмотра; - проведения диспансеризации.	9 9		Отражено в дневнике практики
		<u>Опыт деятельности:</u> - проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления заболеваний по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»; - назначать профилактические мероприятия пациентам с учётом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний по специальности «Челюстно-лицевая хирургия».	9 9		
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - проводить медицинские осмотры с учётом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами; - проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления заболеваний по специальности «Челюстно-лицевая хирургия», основных факторов риска их развития.	6	Отражено в дневнике практики	
		<u>Навыки:</u> - проведения медицинского осмотра; - проведения диспансеризации.	9 9		Отражено в дневнике практики
		<u>Опыт деятельности:</u> - проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления заболеваний по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»; - назначать профилактические мероприятия пациентам с учётом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний по специальности «Челюстно-лицевая хирургия».	9 9		
ПК-3	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных болезней у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту.	6 6 6	Отражено в дневнике практики	
		<u>Навыки:</u> - использовать в практической деятельности стандарты	6		Отражено в дневнике

Второй год обучения	оказания медицинских услуг; - организовывать работу по индивидуализированной иммунопрофилактике; - убеждать пациентов проводить иммунопрофилактику; - оказывать экстренную медицинскую помощь при аллергических реакциях.	6 6 9	практики
	<u>Опыт деятельности:</u> - организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; - организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствий и иных чрезвычайных ситуациях.	6 6 6	
	<u>Умения:</u> - организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных болезней у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту.	6 6 6	Отражено в дневнике практики
	<u>Навыки:</u> - использовать в практической деятельности стандарты оказания медицинских услуг; - организовывать работу по индивидуализированной иммунопрофилактике; - убеждать пациентов проводить иммунопрофилактику; - оказывать экстренную медицинскую помощь при аллергических реакциях.	6 6 6 9	Отражено в дневнике практики
	<u>Опыт деятельности:</u> - организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; - организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствий и иных чрезвычайных ситуациях.	6 6 6	

ПК-4	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; - вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; - выбирать необходимые социально-гигиенические методики для медико-статистического анализа показателей здоровья.	6 9 12	Отражено в дневнике практики
		<u>Навыки:</u> - использования компьютерной техники и программ для проведения медико-статистического анализа показателей здоровья.	12	Отражено в дневнике практики
		<u>Опыт деятельности:</u> - сбор информации о показателях здоровья населения и ее первичный медико-статистический анализ.	12	
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; - вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; - выбирать необходимые социально-гигиенические методики для медико-статистического анализа показателей здоровья.	6 9 12	Отражено в дневнике практики
		<u>Навыки:</u> - использования компьютерной техники и программ для проведения медико-статистического анализа показателей здоровья.	12	Отражено в дневнике практики
		<u>Опыт деятельности:</u> - сбор информации о показателях здоровья населения и ее первичный медико-статистический анализ.	12	
ПК-5	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценить тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации;	9	Отражено в дневнике практики
		- составлять план лабораторного, функционального, инструментального обследования;	9	
		- определить объём и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их целесообразность;	12	
		- анализировать гистофизиологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека;	9	
		- анализировать результаты рентгенологического обследования пациентов;	6	
		- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах пациентов;	9	
		- определить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых,	6	

	<p>детей, лиц пожилого и старческого возраста;  - формулировать в своих заключениях диагностическое решение (предварительный или клинический диагноз) в соответствии с требованиями МКБ-10.</p>	12	
	<p><u>Навыки:</u>  - определения топографических контуров органов и основных сосудистых и нервных стволов;  - владения методами врачебного обследования и оценки данных физического состояния больного;  - клинической оценки результатов, распространённых в клинической практике диагностических методов исследований;  - клинического анализа и прогнозирования при проведении челюстно-лицевых операций;  - осуществления своевременной диагностики и оказания экстренной помощи при неотложных состояниях;  - работы в сети «Интернет» для профессиональной деятельности;  - постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов.</p>	<p>6  6  6  12  9  6</p>	<p>Отражено в дневнике практики</p>
	<p><u>Опыт деятельности:</u>  - выявление и анализ у пациентов симптомов и синдромов заболевания;  - постановка предварительного и окончательного диагнозов и их формулировка в соответствии с МКБ-10 на основании комплексного анализа симптоматики заболевания и результатов дополнительных исследований.</p>	<p>9  9</p>	

Второй год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценить тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации;</li> <li>- составлять план лабораторного, функционального, инструментального обследования;</li> <li>- определить объём и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их целесообразность;</li> <li>- анализировать гистофизиологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека;</li> <li>- анализировать результаты рентгенологического обследования пациентов;</li> <li>- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах пациентов;</li> <li>- определить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста;</li> <li>- формулировать в своих заключениях диагностическое решение (предварительный или клинический диагноз) в соответствии с требованиями МКБ-10.</li> </ul>	9	Отражено в дневнике практики	
		9		
		12		
		9		
		6		
		9		
		6		
		12		
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определения топографических контуров органов и основных сосудистых и нервных стволов;</li> <li>- владения методами врачебного обследования и оценки данных физического состояния больного;</li> <li>- клинической оценки результатов, распространённых в клинической практике диагностических методов исследований;</li> <li>- клинического анализа и прогнозирования при проведении челюстно-лицевых операций;</li> <li>- осуществления своевременной диагностики и оказания экстренной помощи при неотложных состояниях;</li> <li>- работы в сети «Интернет» для профессиональной деятельности;</li> <li>- постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов.</li> </ul>	6		Отражено в дневнике практики
		6		
	6			
	12			
	9			
	6			
<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявление и анализ у пациентов симптомов и синдромов заболевания;</li> <li>- постановка предварительного и окончательного диагнозов и их формулировка в соответствии с МКБ-10 на основании комплексного анализа симптоматики заболевания и результатов дополнительных исследований.</li> </ul>	9			
	9			

ПК-6	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - интерпретировать результаты инструментальных исследований (ультразвукового, рентгеновского, магнитно-резонансной томографии, электромиографии, ангиографии); - определять объем клинико-лабораторного обследования пациентов при челюстно-лицевых операциях; - выявлять основные жалобы, проводить дифференциальную диагностику при наличии показаний к проведению челюстно-лицевых операций; - проводить обследование и определять тактику лечения у пациентов с врожденными деформациями, травмами, опухолями, острыми воспалительными заболеваниями и нейропатиями; - выявлять показания и противопоказания к челюстно-лицевой операции и выбирать правильную тактику хирургического вмешательства; - определять тяжесть и вид травмы, объем обследования и лечебную тактику при ожогах, переломах костей, дефектах тканей; - на основании обследования, определения показаний и учёта противопоказаний выбрать оптимальный метод операции для пациента по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия».	6	Отражено в дневнике практики
		6		
		9		
		9		
		6		
		12		
		6		
		6		
		6		
		6		
ПК-6	Первый год обучения	<u>Навыки:</u> - стандартного обследования хирургических пациентов; - специфического обследования хирургических пациентов; - устранения рубцов; замещения дефектов различных видов тканей.	6	Отражено в дневнике практики
		6		
		12		
ПК-6	Первый год обучения	<u>Опыт деятельности:</u> - оперировать пациентов с показаниями для челюстно-лицевых операций; - готовность выполнять на современном уровне основные лечебные мероприятия при наличии показаний для проведения челюстно-лицевых операций.	15	
		15		

	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - интерпретировать результаты инструментальных исследований (ультразвукового, рентгеновского, магнитно-резонансной томографии, электромиографии, ангиографии); - определять объем клинико-лабораторного обследования пациентов при челюстно-лицевых операциях; - выявлять основные жалобы, проводить дифференциальную диагностику при наличии показаний к проведению челюстно-лицевых операций; - проводить обследование и определять тактику лечения у пациентов с врожденными деформациями, травмами, опухолями, острыми воспалительными заболеваниями и нейропатиями; - выявлять показания и противопоказания к челюстно-лицевой операции и выбирать правильную тактику хирургического вмешательства; - определять тяжесть и вид травмы, объем обследования и лечебную тактику при ожогах, переломах костей, дефектах тканей; - на основании обследования, определения показаний и учёта противопоказаний выбрать оптимальный метод операции для пациента по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия».	6	Отражено в дневнике практики
			6	
			9	
			9	
			6	
			12	
		<u>Навыки:</u> - стандартного обследования хирургических пациентов; - специфического обследования хирургических пациентов; - устранения рубцов; замещения дефектов различных видов тканей.	6	Отражено в дневнике практики
			6	
			12	
		<u>Опыт деятельности:</u> - оперировать пациентов с показаниями для челюстно-лицевых операций; - готовность выполнять на современном уровне основные лечебные мероприятия при наличии показаний для проведения челюстно-лицевых операций.	15	
			15	
ПК-7	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - оценить объём травмы с целью выбора адекватного метода обезболивания, объём возможной кровопотери, определить необходимость и методы её коррекции; - осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценить тяжесть состояния больного при неотложных и угрожающих жизни состояниях, определить необходимость и этапность оказания медицинской помощи; - определить объём и последовательность специальных диагностических и лечебных мероприятий при неотложных и угрожающих жизни состояниях, оценить их целесообразность.	6	Отражено в дневнике практики
			6	
			6	

ПК-8	Второй год обучения	<u>Навыки:</u> - оказания экстренной и неотложной медицинской помощи с применением современного медицинского оборудования; - правильного применения средств индивидуальной защиты.	12 3	Отражено в дневнике практики
		<u>Опыт деятельности:</u> - проведение экстренных мероприятий неотложной медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни пациента.	9	
		<u>Умения:</u> - оценить объём травмы с целью выбора адекватного метода обезболивания, объём возможной кровопотери, определить необходимость и методы её коррекции; - осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценить тяжесть состояния больного при неотложных и угрожающих жизни состояниях, определить необходимость и этапность оказания медицинской помощи; - определить объём и последовательность специальных диагностических и лечебных мероприятий при неотложных и угрожающих жизни состояниях, оценить их целесообразность.	6 6 6	Отражено в дневнике практики
		<u>Навыки:</u> - оказания экстренной и неотложной медицинской помощи с применением современного медицинского оборудования; - правильного применения средств индивидуальной защиты.	12 3	Отражено в дневнике практики
		<u>Опыт деятельности:</u> - проведение экстренных мероприятий неотложной медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни пациента.	9	
	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - составить план комплексной реабилитации пациентов с заболеваниями и повреждениями по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»; - выбрать отдельные методы немедикаментозного лечения и обосновать необходимость их применения в раннем и отдаленном послеоперационных периодах; - оценить необходимость и назначить санаторно-курортное лечение в отдаленном послеоперационном периоде у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.	6 6 3	Отражено в дневнике практики
		<u>Навыки:</u> - проведения несложных реабилитационных мероприятий после челюстно-лицевых операций; - назначения медикаментозного лечения после челюстно-лицевых операций; - рекомендации физиотерапевтического лечения после челюстно-лицевых операций.	9 6 3	Отражено в дневнике практики



ПК-9	Второй год обучения	<u>Опыт деятельности:</u> - участие в планировании комплекса мероприятий медицинской реабилитации пациентов по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия».	6	
		<u>Умения:</u> - составить план комплексной реабилитации пациентов с заболеваниями и повреждениями по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия»; - выбрать отдельные методы немедикаментозного лечения и обосновать необходимость их применения в раннем и отдаленном послеоперационных периодах; - оценить необходимость и назначить санаторно-курортное лечение в отдаленном послеоперационном периоде у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.	6 6 3	Отражено в дневнике практики
		<u>Навыки:</u> - проведения несложных реабилитационных мероприятий после челюстно-лицевых операций; - назначения медикаментозного лечения после челюстно-лицевых операций; - рекомендации физиотерапевтического лечения после челюстно-лицевых операций.	9 6 3	Отражено в дневнике практики
		<u>Опыт деятельности:</u> - участие в планировании комплекса мероприятий медицинской реабилитации пациентов по профилю специальности «Челюстно-лицевая хирургия».	6	
		<u>Умения:</u> - вести санитарно-просветительскую работу с пациентами и членами их семей; - использовать принципы здорового образа жизни в своей повседневной профессиональной деятельности; - профессионального общения с пациентами и членами их семей; - разрешать конфликтные ситуации в сфере профессиональной деятельности.	6 6 6 6	Отражено в дневнике практики
	Первый год обучения	<u>Навыки:</u> - формирования, поддержания и развития здорового образа жизни пациентов; - выявления и анализа причин вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; - изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; - соблюдения врачебной деонтологии и медицинской этики; - информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	6 6 12 9 6	Отражено в дневнике практики
		<u>Опыт деятельности:</u> - проведение агитационной работы среди пациентов и здорового населения, направленной на разъяснение и	6	

		мотивацию к формированию здорового образа жизни.			
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - вести санитарно-просветительскую работу с пациентами и членами их семей; - использовать принципы здорового образа жизни в своей повседневной профессиональной деятельности; - профессионального общения с пациентами и членами их семей; - разрешать конфликтные ситуации в сфере профессиональной деятельности.	6 6 6 6	Отражено в дневнике практики	
		<u>Навыки:</u> - формирования, поддержания и развития здорового образа жизни пациентов; - выявления и анализа причин вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; - изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; - соблюдения врачебной деонтологии и медицинской этики; - информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	6 6 12 9 6		Отражено в дневнике практики
		<u>Опыт деятельности:</u> - проведение агитационной работы среди пациентов и здорового населения, направленной на разъяснение и мотивацию к формированию здорового образа жизни.	6		
		Первый год обучения	<u>Умения:</u> - анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории; - контролировать качество ведения медицинской документации.		3 6
			<u>Навыки:</u> - заполнения медицинской документации и контроля качества ведения медицинской документации.	9	Отражено в дневнике практики
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление организационно-управленческой деятельности; - ведение документации, необходимой для проведения медико-социальной экспертизы.		6 6		
ПК-10	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории; - контролировать качество ведения медицинской документации.	3 6	Отражено в дневнике практики	
		<u>Навыки:</u> - заполнения медицинской документации и контроля качества ведения медицинской документации.	9		Отражено в дневнике практики

		<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление организационно-управленческой деятельности; - ведение документации, необходимой для проведения медико-социальной экспертизы.	6 6	
ПК-11	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - анализировать качество оказания медицинской помощи; - применять на практике основные способы статистической обработки показателей качества оказания медицинской помощи; - осуществить первичную медицинскую экспертизу качества оказания медицинской помощи.	6 6 9	Отражено в дневнике практики
		<u>Навыки:</u> - применения компьютерных технологий для экспертной оценки и статистической обработки показателей качества медицинской помощи.	9	Отражено в дневнике практики
		<u>Опыт деятельности:</u> - проведение первичной экспертизы качества оказания медицинской помощи с использованием медико-статистических методов обработки и анализа показателей.	9	
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - анализировать качество оказания медицинской помощи; - применять на практике основные способы статистической обработки показателей качества оказания медицинской помощи; - осуществить первичную медицинскую экспертизу качества оказания медицинской помощи.	6 6 9	Отражено в дневнике практики
		<u>Навыки:</u> - применения компьютерных технологий для экспертной оценки и статистической обработки показателей качества медицинской помощи.	9	Отражено в дневнике практики
		<u>Опыт деятельности:</u> - проведение первичной экспертизы качества оказания медицинской помощи с использованием медико-статистических методов обработки и анализа показателей.	9	
ПК-12	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - организовать потоки пациентов в зависимости от рода воздействующего агента и вида травмы (механической травмы, термической травмы, обморожения, химического или радиационного повреждения); - организовать работу структурных подразделений для оказания неотложной медицинской помощи; - организовать работу среднего и младшего медицинского персонала при ЧС.	6 6 9	Отражено в дневнике практики
		<u>Навыки:</u> - сортировки раненых с повреждениями органов и тканей.	6	Отражено в дневнике практики

Второй год обучения	<u>Опыт деятельности:</u> - организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации, с использованием ситуационных задач.	9	
	<u>Умения:</u> - организовать потоки пациентов в зависимости от рода воздействующего агента и вида травмы (механической травмы, термической травмы, обморожения, химического или радиационного повреждения); - организовать работу структурных подразделений для оказания неотложной медицинской помощи; - организовать работу среднего и младшего медицинского персонала при ЧС.	6  6  9	Отражено в дневнике практики
	<u>Навыки:</u> - сортировки раненых с повреждениями органов и тканей.	6	Отражено в дневнике практики
	<u>Опыт деятельности:</u> - организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации, с использованием ситуационных задач.	9	

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1. Контроль сформированности профессиональных умений и навыков с использованием оценочного листа (чек-листа)

#### Оценочный лист (чек-лист) №001

контроля сформированности профессиональных умений и навыков ординатора (УК-1; ПК-5)

Симуляционное оборудование: история болезни пациента (нозология: патология лицевого нерва), протоколы электронейромиографии.

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
Обследование пациента с патологией лицевого нерва (физикальный осмотр, проведение мимических проб, оценка	1. Физикальный осмотр	1. Объективный осмотр по органам и системам (состояние кожных покровов и подкожной клетчатки,	5 минут	Выполнено – 1, не выполнено - 0	Признаки патологии лицевого нерва: асимметрия лица в покое, усиливающаяся при мимике,

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
неврологических симптомов, интерпретация данных электронейромиографии).  (УК-1; ПК-5)		аускультация сердца, пульс и артериальное давление, язык, пальпация печени и живота).			тонус мимических мышц снижен на стороне поражения, мимические складки и морщины сглажены на стороне поражения; патология со стороны других органов и систем может отсутствовать.
		2. Формулировка заключения по результатам объективного осмотра (обобщение результатов вслух).	2 минуты	Выполнено – 1, не выполнено - 0	Пример ответа: признаки патологии лицевого нерва отсутствуют; лицо симметрично в состоянии покоя и при мимике, объем мимических движений не снижен, патологической симптоматики и со стороны центральной нервной системы не наблюдается.
	2. Оценка мимических	3. Оценка мимических	5 минут	Выполнено – 1,	1. Патология есть:

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
	проб, оценка неврологических симптомов, интерпретация данных электронейромиографии.	проб.		не выполнено - 0	движение бровей отсутствует или снижено с одной из сторон; при закрывании глаз нет полного смыкания век с одной или обеих сторон; при улыбке движение углов рта снижено или отсутствует с одной из сторон; при надувании щек, отмечается симптом «паруса» с одной из сторон; 2. Патологии нет.
		4. Оценка неврологических симптомов.	5 минут	Выполнено – 1, не выполнено - 0	1. Патология есть: симптом Белла (при закатывании глаза глазное яблоко закатывается латерально, медиально или кверху), тест мигания (на стороне поражения глаз мигает медленнее и реже),

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
					<p>симптом Негро (при взгляде вверх на стороне поражения глазное яблоко поднимается выше), симптом Русецкого (при поднимании пальцами углов рта на пораженной стороне угол поднимается выше, наличие синкинезии (содружественное движение несвойственных групп мышц), синдром Ама (мигательно-жевательный синдром);</p> <p>2. Патологии нет.</p>
		5. Оценка данных электронейромиографии.	3 минуты	Выполнено – 1, не выполнено - 0	1. Патология есть: проведение электрического импульса по одной или нескольким ветвям лицевого нерва снижено или отсутствует,

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
					<p>есть признаки денервации по одной или нескольким ветвям лицевого нерва, мышечный ответ с мимической мышцы при электростимуляции снижен или отсутствует.</p> <p>2. Патологии нет.</p>

Максимальное количество баллов: 5

Набранное количество баллов: \_\_\_\_\_

### 6.2.2. Примеры ситуационных задач (кейс-задач), выявляющих практическую подготовку ординатора:

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
УК-1; ПК-5; ПК-6	Первый год обучения	<p><b>Пациент, 30 лет.</b> Обратился в клинику с жалобами на деформацию лица за счет невыраженных скул, отсутствие ресниц в области нижних век, на деформацию уха и отсутствия слуха справа. На треугольную форму век. Снижение зрения. При внешнем осмотре отмечаются: дефект ткани нижних век, отсутствие ресниц, опущение наружного угла глаза вниз, гипоплазия скуловых костей, нижняя микрогнатия, гипоплазия наружного уха, анакузия, низкая линия роста волос – в височной области, отмечается рубец после выполненной трахеостомии в возрасте 1-го года.</p>	<p>1. Синдром Тричера Коллинза, или синдром Берри-Франческетти, или синдром Франческетти-Клейна, или челюстно-лицевой дизостоз</p> <p>2. Определить характерную симптоматику для этого синдрома, а также выполнить:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- рентген черепа (характерные изменения лицевых костей);</li> <li>- проведение генетического теста;</li> <li>- консультация лор-врача (оценка слуха).</li> </ul> <p>Синдром диагностируется с помощью УЗИ во время внутриутробного развития, или сразу после родов. У ребенка обязательно оценивается слух. Способ выбирается в зависимости от его возраста. Основные методы: регистрация вызванных слуховых потенциалов,</p>



Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
		<p>Анамнез заболевания: заболевание врожденное, открытый прикус - зубы расположены на значительном расстоянии друг от друга, в возрасте 1-го года была выполнена трахеостома из-за затруднения дыхания.</p> <p>Со стороны внутренних органов патологии нет. Клинические и биохимические анализы крови и мочи в пределах нормы.</p> <p><b>Вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте диагноз.</li> <li>2. Определите тактику обследования.</li> <li>3. Проведите дифференциальную диагностику заболевания. Определите тактику лечения.</li> </ol>	<p>речевая или тональная аудиометрия.</p> <p>3. Дифференциальная диагностика синдрома Тричер Коллинза требуется при неярко выраженном синдроме.</p> <p>/Синдром Апера, Синдром Крузона, Синдром Нагера, Синдром Петерс-Хевельса, Синдром Хеллермана-Штефа, Гемифациальной микросомии (синдрома Гольденхара), гипертелоризм, преждевременное заращение швов черепа (краниостеноза) или нарушение сращения лицевых костей (краниосиностоз)/.</p> <p>4. Лечение синдрома Тричер Коллинза при тяжелой форме носит исключительно паллиативный характер. Объем и характер врачебного вмешательства зависят от степени деформации и спектра проблем.</p> <p>Для коррекции и улучшения слуха используются слуховые аппараты, для улучшения речи – занятия с логопедом.</p> <p>Хирургические вмешательства требуются в раннем возрасте в тяжелых случаях сужения дыхательных путей (проводят трахеостомию) и гортани (выполняется гастростомия для кормления) Также может потребоваться оперативная коррекция нёба.</p> <p>Операции по удлинению нижней челюсти выполняются в возрасте 2-3 лет или позже. Реконструкция мягких тканей включает в себя коррекцию колобомы нижнего века и пластику ушных раковин.</p>
	Второй год обучения	<p><b>Пациентка М., 24 года.</b> Обратилась в клинику с жалобами на асимметрию и деформацию нижней зоны лица. Со слов пациентки, в возрасте 14-ти лет появилось синюшное пятно на верхней губе справа с последующим развитием атрофия мягких тканей в области нижней зоны лица справа в течение 1,5 лет. Был выставлен диагноз: склеродермия, по поводу чего проводилось лечение курсами 1-2 раза</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гемиатрофия нижней зоны лица справа после очаговой склеродермии.</li> <li>2. Вариантом лечения является контурная пластика силиконовым имплантатом тела нижней челюсти. Для увеличения объема мягких тканей верхней и нижней губы и щёчной области целесообразно введение аутожира инъекционным методом (липофилинг). Учитывая причину дефекта – склеродермию, предпочтительно использовать методом инъекционного введения аутожира</li> </ol>

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
		<p>в год в течение 5-ти лет. Однако, асимметрия лица за счет атрофии мягких тканей в нижней зоне лица справа усилилась. В настоящее время – стабилизация процесса. При обращении: имеется западение мягких тканей в области нижней зоны лица, включающую щёчную, подбородочную области справа, верхнюю и нижнюю губу. На подбородке, по центру, имеется западение по типу «удара саблей». Кожа в этой области истончена, с синюшным оттенком. Красная кайма верхней и нижней губы справа истончена. Мимические движения в полном объеме. Со стороны внутренних органов изменений нет. Клинические и биохимические анализы в пределах нормы.</p> <p><b>Вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте диагноз.</li> <li>2. Какие есть варианты устранения асимметрии нижней зоны лица? Обоснуйте выбор хирургического лечения.</li> <li>3. Возможно ли восстановление утраченного объема тканей при однократном введении аутожира? Сколько процедур липофилинга необходимо провести, учитывая величину дефекта?</li> </ol>	<p>(липофилинг), который обладает регенерирующими свойствами и улучшит качество тканей.</p> <p>3. Учитывая степень атрофии, при которой необходимо получить прирост объема, превышающий объем реципиентной зоны, однократное введение жировой ткани недостаточно. Среднее количество процедур липофилинга – 3.</p>

### 6.2.3. Примеры заданий, проверяющих практическую подготовку ординатора

Проверяемые компетенции	Содержание задания	Ответ
ПК-6	<p>Выполните на латексном материале толщиной 2,5 мм «внутрикожный» шов.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Узел на сшивающей нити;</li> <li>2. Прокол «кожи» в 3 мм напротив угла разреза;</li> <li>3. Выведение конца иглы в «рану» через один из краёв «кожи»;</li> <li>4. Прокол противоположного края «раны» «внутрикожно» строго напротив места выхода иглы;</li> <li>5. Проведение иглы, не выходя на</li> </ol>

Проверяемые компетенции	Содержание задания	Ответ
		<p>поверхность, захватывая иглой участок ткани, примерно соответствующий расстоянию от конца до основания иглы;</p> <p>6. Проведение иглы «змейкой» через края «раны» до её окончания, не выводя иглу на поверхность;</p> <p>7. Выведение иглы на поверхность в 3 мм от угла «раны» (подобно проколу);</p> <p>8. Умеренное натяжение нити до соприкосновения краёв «кожи»;</p> <p>9. Завязывание узла на нити, с лёгким упором на поверхности «кожи».</p>
ПК-6	<p>Выполните на деревянном блоке остеосинтез - имитация остеосинтеза при поперечном переломе тела нижней челюсти.</p>	<p>1. Сопоставляем «костные фрагменты нижней челюсти» в правильном положении;</p> <p>2. Накладываем металлическую мини пластину поперёк линии перелома параллельно краю «нижней челюсти» и намечаем места фиксации;</p> <p>3. В намеченных для фиксации точках фрезой делаем отверстия перпендикулярно «костной ткани»;</p> <p>4. Накладываем мини пластину на «кость» и вводим мини шурупы в перфорационные отверстия с помощью отвёртки;</p> <p>5. Таким образом, происходит фиксация нижних отделов «тела нижней челюсти»;</p> <p>6. Отступаем от наложенной пластины на 1 см в сторону «альвеолярного отростка» и накладываем вторую мини пластину параллельно первой;</p> <p>7. Намечаем места установки мини шурупов;</p> <p>8. В намеченных точках фрезой делаем перфорационные отверстия аналогично первым;</p> <p>9. Накладываем вторую металлическую мини пластину и фиксируем её к «костной ткани» мини шурупами через перфорационные отверстия.</p>

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы;
- 2) Видеолекции по темам рабочей программы;
- 3) Учебные пособия по темам рабочей программы.

### 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

### Основная литература

1. Сохов, С. Т. Удаление зубов под местным обезболиванием. Атлас / С. Т. Сохов, В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-5724-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457245.html>
2. Персин, Л. С. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 2. Лечение зубочелюстных аномалий / Персина Л. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 376 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN --. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454091.html>
3. Афанасьев, В. В. Хирургическое лечение заболеваний и повреждений слюнных желёз с основами сиалэндоскопии. Атлас / Афанасьев В. В. , Абдусаламов М. Р. , Курбанов С. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-5366-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453667.html>
4. Кулаков, А. А. Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html>
5. Кулаков, А. А. Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / Под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Серия "Национальные руководства"). - 720 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.html>
6. Афанасьев, В. В. Слюнные железы. Болезни и травмы / Афанасьев В. В. , Мирзакулова У. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5066-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450666.html>
7. Сёмкин, В. А. Одонтогенные кисты и опухоли (диагностика и лечение) / В. А. Сёмкин, И. И. Бабиченко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4162-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441626.html>
8. 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. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html>
9. Местная пластика при дефектах наружных покровов волосистой части головы. Модуль / М.А. Ходорковский, О.С. Скорынин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2208.html>

10. Реконструктивные операции при опухолях головы и шеи (нижняя зона лица). Модуль / П.Н. Митрошенков, С.Ю. Иванов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2088.html>

11. Реконструктивные операции при опухолях головы и шеи (верхняя и средняя зоны лица). Модуль / П.Н. Митрошенков, С.Ю. Иванов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2087.html>

12. Реконструктивные операции при устранении дефектов и деформаций лица (верхняя челюсть). Модуль / П.Н. Митрошенков, С.Ю. Иванов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2073.html>

13. Реконструктивные операции при устранении дефектов и деформации лица (нижняя челюсть). Модуль / П.Н. Митрошенков, С.Ю. Иванов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2057.html>

14. Травмы челюстно-лицевой области. Переломы симфиза нижней челюсти. Модуль / П.Н. Митрошенков, С.Ю. Иванов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2027.html>

15. Травмы челюстно-лицевой области. Переломы верхней челюсти. Модуль / П.Н. Митрошенков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2028.html>

16. Повреждения шеи. Модуль / А.Н.Тулупов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1624.html>

17. Критерии оценки деятельности медицинских организаций, претендующих на оказание профпатологической медицинской помощи. Общие принципы классификации, диагностики и терапии профессиональных заболеваний. Модуль / под ред. Н.Ф. Измерова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1297.html>

18. Травмы челюстно-лицевой области. Переломы тела и угла нижней челюсти. Модуль / П.Н. Митрошенков, С.Ю. Иванов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2058.html>

19. Физиотерапия в хирургии. Воспалительные заболевания мягких тканей. Остеомиелит. Модуль / Г.Р. Абусева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1641.html>

### **Дополнительная литература**

1. "Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез [Электронный ресурс] / Под ред. А.М.Панина - М.: Литтерра, 2011. - (Серия "Библиотека стоматолога")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500016.html>

2. Анатомия человека. В 3-х томах. Том 2 [Электронный ресурс]: Малоформатный атлас / Билич Г.Л., Крыжановский В.А., Николенко В.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425404.html>

3. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов [Электронный ресурс]: руководство / Под ред. Е.К. Гуманенко, И.М. Самохина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419014.html>

4. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Топольницкий О.З., Васильев А.Ю. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418260.html>
5. Лучевая диагностика повреждений челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] / Васильев Ю.В., Лежнев Д.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416983.html>
6. 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. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416921.html>
7. Справочник-путеводитель практикующего врача. 2000 болезней от А до Я [Электронный ресурс] / Под ред. И.Н. Денисова, Ю.Л. Шевченко - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417102.html>
8. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417010.html>
9. Травматология челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414781.html>
10. Внедрение систем управления качеством медицинской помощи. Модуль / А.Л. Линденбратен, И.С. Кицул;. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-0560.html>
11. Основные положения системы обязательного медицинского страхования в Российской Федерации. Модуль / О.В.Обухова;. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-0572.html>
12. Основы методологии оценки качества и эффективности медицинской помощи. Модуль / А.Л. Линденбратен - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-0485.html>

### **Информационный ресурс**

1. Законодательное и нормативное правовое обеспечение осуществления медицинской деятельности по специальности "Челюстно-лицевая хирургия" - Филимонова Л.Б., Смирнова Л.Е. / Журнал «Стоматология» (материалы конференции), Т.95 №6-2, 2016 – Изд-во Медиа Сфера (Москва), ISSN: 0039-1735 – 2016, стр.131-132
2. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология / Учебное пособие под редакцией В.А.Козлова, И.И.Кагана - Козлов В.А., Каган И.И., Матчин А.А., Чемезов С.В. - Изд-во: ООО Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа" (Москва) - ISBN: 978-5-9704-3045-3 – 2014, С.543
3. Хирургическая анатомия головы и шеи - П. Яфанза, Д.Б. Недол-мл., Р. Галла, Р.Л. Фабиан, В.У. Монтгомери - Изд-во: «Бином», 2015.
4. Восстановительная хирургия лица - функциональная и эстетическая челюстно-лицевая реконструкция - Vinzenz K., Schaudy C. - / Журнал «Head and neck/голова и шея. Российское издание. Журнал общероссийской общественной организации "Федерация специалистов по лечению заболеваний головы и шеи", №2, 2015 – Изд-

во: Общероссийская общественная организация" Федерация специалистов по лечению заболеваний головы и шеи" (Москва) – 2015, стр.5-16

5. Воспалительные заболевания и повреждения челюстно-лицевой области / Руководство для врачей - В.А.Козлов - Изд-во: ООО «Издательство «Спец Лит» (С.-Петербург), 2014 г. – С.415.

6. Пластическая и реконструктивная хирургия лица - Пейпл А. - М., 2013.

7. Травматические повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика и лечение - Т.И. Самедов - Изд-во: ООО «Издательство «СпецЛит» (С.-Петербург), 2013 г. – С.126.

8. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / Атлас (учебное пособие) - Аржанцев А.П. - Изд-во: ООО Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа" (Москва), ISBN: 978-5-9704-3773-5 – 2016, С.320

9. Челюстно-лицевая хирургия / Учебное пособие (под редакцией А.Ю. Дробышева, О.О. Янушевича) - Байриков И.М., Бельченко В.А., Гайдук И.В., Добродеев А.С., Дробышев А.Ю., Заводиленко Л.А., Задеренко И.А., Лепилин А.В., Панин А.М., Рабинович С.А., Решетов И.В., Робустова Т.Г., Сохов С.Т., Фищенко О.Н., Царев В.Н., Шаров М.Н., Шулаков В.В. - Изд-во: ООО Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа" (Москва), ISBN: 978-5-9704-4081-0 – 2018, С.880

10. Профилактика гнойно-воспалительных осложнений в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии - Тимофеев А.А. - Журнал «Современная стоматология», Т.79 №5 (79), 2015 – Изд-во: Эксперт ЛТД (Киев), ISSN: 1992-576X – 2015, стр.44

11. Физиотерапевтические методы лечения послеоперационных ран в челюстно-лицевой хирургии - Калашникова Н.С., Бочкарева О.А. - Журнал «Бюллетень медицинских интернет-конференций», Т.5 №11, 2015 – Изд-во: Наука и инновации (Саратов), eISSN: 2224-6150 – 2015, стр.1390-1392

12. Виды злокачественных новообразований челюстно-лицевой области и современные способы их лечения - Жидовинов А.В., Михальченко Д.В. - Журнал «Современные проблемы науки и образования», №6, 2016 – Изд-во: Издательский Дом "Академия Естествознания" (Пенза), eISSN: 2070-7428 – 2016, стр.154

13. Клиническое течение одонтогенных флегмон с учетом количества пространств, вовлеченных в воспалительный процесс - Конев С.С., Гандылян К.С., Елисеева Е.В., Ивенский В.Н. - Журнал «Клиническая неврология», №4, 2016 - Изд-во: Медицинский стоматологический институт (Москва) ISSN: 2078-9971 – 2016, стр.15-18

14. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия / Тематические тесты: учебное пособие. В 2-х частях. Часть 2. - Панин А.М., Биберман А.М., Бизяев А.Ф. и др. / Под ред. А.М.Панина, В.В.Афанасьева - М.: Издательская группа ГЭОТАР-Медиа, 2009. – С.768.

15. Пластическая хирургия лица и шеи - В.И.Сергиенко, А.А.Кулаков, Н.Э.Петросян - ГЭОТАР-Медиа, М., 2010 – С.325.

16. Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. I-II том. - Бернадский Ю.И. - Москва, 2000.

17. Физиология челюстно-лицевой области: Учебник. / Под ред. С.М. Будылиной, В.П. Дегтярева. - М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2001. – С.352.: ил.

18. Оперативная хирургия и топографическая анатомия - Г.Е. Островерхов, Ю.М. Бомаш, Д.Н. Лубоцкий - М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2009. – С. 756.

19. Генетика/ Учебник для вузов - Барышникова Н.В., Дадали Е.Л., Иванов В.И., Поляков А.В. – М.: Академкнига, 2006. – С. 638.

20. Методологические основы и механизмы обеспечения качества мед. помощи - Щепин О.П., Стародубов В.И., Линденбрaten А.Л., Галанова Г.И. - М., 2002. – С.176.

21. Нормальная физиология / Краткий курс. - В.В.Зинчук, О.А. Балбатун, Ю.М. Емельянчик - М., 2010.

22. Здоровье человека и качество жизни. Проблемы и особенности здравоохранения - Дартау Л.А., Мизерницкий Ю.Л., Стефанюк А.Р. - М., 2009.

23. Основы реконструктивной пластической микрохирургии - Обьдённов С.А., Фраучи И.В - Издательство «Человек» - С-Пб., 2000.

24. Основы микрососудистой техники и реконструктивно-восстановительной хирургии - Н.Г. Губочкин, В.М. Шаповалов, А.В. Жигало - Изд-во: Спецлит, 2009 – С.275.

25. Опухоли головы и шеи - А.И. Пачес - М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2000 г. – С.480: илл.

26. Руководство по скорой медицинской помощи / Под ред. С.Ф. Багненко, А.Л. Верткина, А.Г. Мирошниченко, М.Ш. Хубутия - Асманов О.С., Бойко А.А., Озеров В.Ф. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 816 стр.

27. Руководство по первичной медико-санитарной помощи / Под ред. А.А. Баранова, И.Н. Денисова, А.Г. Чучалина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1584 стр.

### **7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ  
(КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ ПО ТЕМЕ: «АУТОТРАНСПЛАНТАЦИЯ  
ЖИРОВОЙ ТКАНИ ИНЪЕКЦИОННЫМ МЕТОДОМ В ЧЕЛЮСТНО-  
ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования  
– программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

**Блок 2**

**Вариативная часть (Б2.В.1)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения

очная

Москва

2022

Рабочая программа практики Аутоотрансплантация жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области - вариативная часть (Б2.В.1) (далее – программа практики) разработана преподавателями кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

#### Авторы программы практики:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Мантурова Наталья Евгеньевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Малаховская Вера Ивановна	д.м.н., профессор	профессор кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Гарелик Евгений Исаевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	Д.м.н., профессор	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Прохорова Жанна Миновна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа практики «Аутоотрансплантация жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области» одобрена на заседании кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии «18» апреля 2018г., протокол №5.

Рабочая программа практики «Аутоотрансплантация жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа практики «Аутоотрансплантация жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа практики «Аутоотрансплантация жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа практики обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании 27.06.2022, протокол №6.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА ПО ТЕМЕ  
«АУТОТРАНСПЛАНТАЦИЯ ЖИРОВОЙ ТКАНИ ИНЪЕКЦИОННЫМ МЕТОДОМ В  
ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ»  
Блок 2. Вариативная часть (Б2.В.1)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Челюстно-лицевая хирургия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-челюстно-лицевой хирург
Индекс дисциплины	(Б2.В.1)
Курс и семестр	Второй курс, третий семестр Второй курс, четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	12 зачетных единиц
Продолжительность в часах в т.ч.	432
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	144
Форма контроля	зачет

Место программы практики **Аутотрансплантация жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области** в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

Программа практики относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

**1.1. Цель программы практики** – подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в челюстно-лицевой хирургии на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы практики:**

сформировать умения:

– проводить медицинские осмотры пациентов с дефицитом жировой клетчатки и нарушением контуров челюстно-лицевой области с учётом возраста, состояния здоровья, профессии - в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;

– осуществлять диагностику степени дефицита жировой клетчатки и нарушении контуров челюстно-лицевой области;

- определять очерёдность объёма, содержания и последовательности диагностических мероприятий пациентам с дефицитом жировой клетчатки и нарушением контуров челюстно-лицевой области;
- составлять план лечения пациентов с дефицитом жировой клетчатки и нарушением контуров челюстно-лицевой области с учётом диагноза, клинической картины и возраста пациента;
- определять показания и противопоказания к диагностическим методам обследования и операции;
- назначать лекарственные препараты, медицинские изделия с учётом диагноза и возраста пациента;
- составлять план работы и отчёт о своей работе;
- вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.

**сформировать навыки:**

- анализа полученной информации от пациентов с дефицитом жировой клетчатки и нарушением контуров челюстно-лицевой области;
- проведения и интерпретации результатов исследований с использованием современной диагностической аппаратуры;
- обоснования необходимости и объёма лабораторных и инструментальных исследований;
- выполнения диагностических манипуляций пациентам с дефицитом жировой клетчатки и нарушением контуров челюстно-лицевой области на современном диагностическом оборудовании;
- определения показаний к операции при различных видах и степенях дефицита жировой клетчатки и нарушением контуров челюстно-лицевой области.

**обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности:**

***в профилактической деятельности:***

- предупреждения возникновения заболеваний челюстно-лицевой области среди населения прикрепленного участка путем проведения профилактических мероприятий;
- проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения с целью раннего выявления лиц с заболеваниями челюстно-лицевой области;
- проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.

***в диагностической деятельности:***

- диагностики заболеваний челюстно-лицевой области и патологических состояний у пациентов, обусловленных дефицитом жировой клетчатки и нарушением контуров челюстно-лицевой области, на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностики неотложных состояний, в том числе - обусловленных дефицитом жировой клетчатки и нарушением контуров челюстно-лицевой области.

***в лечебной деятельности:***

- оказания медицинской помощи пациентам с показаниями к проведению аутоотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области;
- участия в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

***в реабилитационной деятельности:***

- проведения медицинской реабилитации пациентов после проведения аутоотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области.

***в психолого-педагогической деятельности:***

- формирования у населения, пациентов и членов их семей, мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

***в организационно-управленческой деятельности:***

- применения основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях в сфере челюстно-лицевой хирургии;

- организации и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений по оказанию медицинской помощи в сфере челюстно-лицевой хирургии;
- организации проведения медицинской экспертизы пациентов, имеющих показания к проведению челюстно-лицевых операций;
- организации оценки качества оказания помощи пациентам, имеющим показания к проведению челюстно-лицевых операций;
- ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации и её структурных подразделениях в сфере челюстно-лицевой хирургии;
- создания в медицинской организации и её структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов, и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдения основных требований информационной безопасности.

**Формируемые компетенции:** УК-1; ПК-5; ПК-6.

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место программы практики **Аутотрансплантация жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области** в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

Программа практики относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

**1.1. Цель программы практики** – подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в челюстно-лицевой хирургии на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **1.2. Задачи программы практики:**

#### сформировать умения:

1) проводить медицинские осмотры пациентов с дефицитом жировой клетчатки и нарушением контуров челюстно-лицевой области с учётом возраста, состояния здоровья, профессии - в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;

4) осуществлять диагностику степени дефицита жировой клетчатки и нарушении контуров челюстно-лицевой области;

5) определять очерёдность объёма, содержания и последовательности диагностических мероприятий пациентам с дефицитом жировой клетчатки и нарушением контуров челюстно-лицевой области;

6) составлять план лечения пациентов с дефицитом жировой клетчатки и нарушением контуров челюстно-лицевой области с учётом диагноза, клинической картины и возраста пациента;

7) определять показания и противопоказания к диагностическим методам обследования и операции;

8) назначать лекарственные препараты, медицинские изделия с учётом диагноза и возраста пациента;

9) составлять план работы и отчёт о своей работе;

11) вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.

#### сформировать навыки:

1) анализа полученной информации от пациентов с дефицитом жировой клетчатки и нарушением контуров челюстно-лицевой области;

2) проведения и интерпретации результатов исследований с использованием современной диагностической аппаратуры;

3) обоснования необходимости и объёма лабораторных и инструментальных исследований;

4) выполнения диагностических манипуляций пациентам с дефицитом жировой клетчатки и нарушением контуров челюстно-лицевой области на современном диагностическом оборудовании;

5) определения показаний к операции при различных видах и степенях дефицита жировой клетчатки и нарушением контуров челюстно-лицевой области.

обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности:

***в профилактической деятельности:***

1) предупреждения возникновения заболеваний челюстно-лицевой области среди населения прикрепленного участка путем проведения профилактических мероприятий;

2) проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения с целью раннего выявления лиц с заболеваниями челюстно-лицевой области;

3) проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.

***в диагностической деятельности:***

1) диагностики заболеваний челюстно-лицевой области и патологических состояний у пациентов, обусловленных дефицитом жировой клетчатки и нарушением контуров челюстно-лицевой области, на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

2) диагностики неотложных состояний, в том числе - обусловленных дефицитом жировой клетчатки и нарушением контуров челюстно-лицевой области.

***в лечебной деятельности:***

1) оказания медицинской помощи пациентам с показаниями к проведению аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области;

2) участия в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

3) оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

***в реабилитационной деятельности:***

1) проведения медицинской реабилитации пациентов после проведения аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области.

***в психолого-педагогической деятельности:***

1) формирования у населения, пациентов и членов их семей, мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

***в организационно-управленческой деятельности:***

1) применения основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях в сфере челюстно-лицевой хирургии;



2) организации и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений по оказанию медицинской помощи в сфере челюстно-лицевой хирургии;

3) организации проведения медицинской экспертизы пациентов, имеющих показания к проведению челюстно-лицевых операций;

4) организации оценки качества оказания помощи пациентам, имеющим показания к проведению челюстно-лицевых операций;

5) ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации и её структурных подразделениях в сфере челюстно-лицевой хирургии;

6) создания в медицинской организации и её структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов, и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

7) соблюдения основных требований информационной безопасности.

**1.3. Трудоемкость освоения программы практики:** 12 зачетных единиц, что составляет 432 академических часа.

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

### 2.1. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенций	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
<b>УК-1</b>	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; - анализировать и систематизировать поступающую информацию; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	6 9 6	Т/К <sup>1</sup>
		<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.	6 6	ТК
		<u>Опыт деятельности:</u> - решение учебных и профессиональных задач.	12	ТК
		<u>Умения:</u> - осуществить диагностику, оценить состояние пациента, определить показания к объёму и виду		ТК П/А <sup>2</sup>
<b>ПК-5</b>	год			

<sup>1</sup> Т/К – текущий контроль

<sup>2</sup> П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенций	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>аутотрансплантации жировой ткани в челюстно-лицевой области;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составлять план лабораторного, функционального, инструментального обследования;</li> <li>- анализировать результаты обследования пациентов;</li> <li>- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики пациентов;</li> <li>- формулировать в своих заключениях диагностическое решение (предварительный или клинический диагноз) в соответствии с требованиями МКБ-10.</li> </ul>	<p>9</p> <p>6</p> <p>6</p> <p>6</p>	
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определения топографических контуров органов в местах аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области;</li> <li>- методами врачебного обследования и оценки данных физического состояния больного;</li> <li>- клинической оценки результатов, распространённых в клинической практике диагностических методов исследований;</li> <li>- клинического анализа и прогнозирования при проведении аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области;</li> <li>- осуществления современной диагностики пациентов с дефицитом жировой клетчатки и нарушением контуров челюстно-лицевой области;</li> <li>- работы в сети «Интернет» для профессиональной деятельности;</li> <li>- постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов.</li> </ul>	<p>9</p> <p>9</p> <p>9</p> <p>9</p> <p>6</p>	<p>ТК ПА</p>
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- по выявлению и анализу у пациентов симптомов и синдромов заболевания;</li> <li>- по постановке предварительного и окончательного диагнозов и их формулировке в соответствии с МКБ-10 на основании комплексного анализа симптоматики заболевания и результатов дополнительных исследований.</li> </ul>	<p>9</p> <p>6</p>	<p>ТК ПА</p>
<p>ПК-6</p>	<p>Второй год обучения</p>	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять объем клинико-лабораторного обследования пациентов при аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области;</li> <li>- выявлять основные жалобы при наличии показаний к</li> </ul>	<p>9</p> <p>6</p>	<p>ТК ПА</p>

Индекс компетенций	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить обследование и определять тактику лечения у пациентов с показаниями к аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области;</li> <li>- выявлять показания и противопоказания к аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области;</li> <li>- определять тяжесть операции в зависимости от количества зон аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области и способа аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом;</li> <li>- на основании обследования, определения показаний и учёта противопоказаний выбрать оптимальный объём и метод операции для пациента с дефицитом жировой ткани и нарушением контуров челюстно-лицевой области.</li> </ul>	<p>9</p> <p>9</p> <p>12</p>	
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- стандартного обследования пациентов с дефицитом жировой ткани и нарушением контуров челюстно-лицевой области;</li> <li>- специфического обследования пациентов с дефицитом жировой ткани и нарушением контуров челюстно-лицевой области;</li> <li>- определять показания к аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом отдельных зон челюстно-лицевой области с дефицитом жировой ткани и нарушением контуров челюстно-лицевой области;</li> <li>- местной анестезии при аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом отдельных зон челюстно-лицевой области.</li> </ul>	<p>9</p> <p>9</p> <p>6</p> <p>12</p>	<p>ТК ПА</p>
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведение местной анестезии при проведении аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области;</li> <li>- выполнение аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом одной зоны челюстно-лицевой области.</li> </ul>	<p>12</p> <p>15</p>	<p>ТК ПА</p>

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

#### 3.1.Содержание практики

Место прохождения практики:

1. ЦНИИС и ЧЛХ (г.Москва, ул.Тимура Фрунзе, д.16):

- отдел разработки высокотехнологичных методов реконструктивной челюстно-лицевой хирургии;

- учебные комнаты кафедры.

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность (акад. час)	Индекс компетенции
<b>Второй год обучения</b>				
<b>Стационар</b>				
<b>Б2.В.1</b>	<b>Аутотрансплантация жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области</b>			
Б2.В.1.1	<b>История развития методов аутотрансплантации жировой ткани</b> Изучение методов аутотрансплантации жировой ткани с целью правильного выбора и выполнения в зависимости от клинической задачи.	ЦНИИС и ЧЛХ	12	УК-1
Б2.В.1.2	<b>Оценка и анализ различных причин, приводящих к развитию дефицита жировой клетчатки и нарушению контуров челюстно-лицевой области</b> Освоение основных методов лабораторно-инструментального и клинического исследования в диагностике заболеваний и состояний, приводящих к возникновению дефицита объема тканей в челюстно-лицевой области.			
Б2.В.1.3	<b>Диагностика нарушений контуров челюстно-лицевой области при различных дефектах и возрастных изменениях</b> Освоение основных методов лабораторно-инструментального и клинического исследования в диагностике заболеваний и состояний, приводящих к возникновению дефицита объема тканей в челюстно-лицевой области.	ЦНИИС и ЧЛХ	33	ПК-5
Б2.В.1.4	<b>Показания для аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области и правила отбора пациентов для операций</b> Консультирование пациентов перед госпитализацией в отделение. Ведение пациентов с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.			
Б2.В.1.5	<b>Противопоказания к аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области</b> Консультирование пациентов с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области перед госпитализацией и ведение их в отделении.	ЦНИИС и ЧЛХ	24	ПК-5; ПК-6

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность(акад.час)	Индекс компетенции
Б2.В.1.6	<p><b>Специальная аппаратура и инструменты для проведения аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области и её возможности</b></p> <p>Знание и владение аппаратурой и инструментарием, используемым для аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом.</p>	ЦНИИС и ЧЛХ	18	ПК-6
Б2.В.1.7	<p><b>Техника проведения аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области</b></p> <p>Ведение пациентов с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области. Участие в операциях по аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом.</p>	ЦНИИС и ЧЛХ	26	ПК-6
Б2.В.1.8	<p><b>Особенности проведения аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области</b></p> <p>Ведение пациентов с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области. Участие в операциях по аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом.</p>	ЦНИИС и ЧЛХ	26	ПК-6
Б2.В.1.9	<p><b>Сочетание аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом с реконструктивными и эстетическими операциями челюстно-лицевой области</b></p> <p>Ведение пациентов с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области. Участие в операциях по аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом.</p>	ЦНИИС и ЧЛХ	26	ПК-6
Б2.В.1.10	<p><b>Особенности ведения пациентов в послеоперационном периоде</b></p> <p>Курация пациентов с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области после выполнения аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом.</p>	ЦНИИС и ЧЛХ	22	ПК-6
Б2.В.1.11	<p><b>Осложнения после аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой хирургии</b></p> <p>Ведение пациентов с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области. Консультирование пациентов в послеоперационном периоде.</p>	ЦНИИС и ЧЛХ	28	ПК-5; ПК-6
Б2.В.1.12	<p><b>Средства повышения эффективности аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области</b></p>	ЦНИИС и ЧЛХ	16	ПК-6

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность (акад. час)	Индекс компетенции
	Ведение пациентов с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области. Участие в операциях по аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом.			

#### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1. Сроки обучения:** третий, четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

**4.2. Промежуточная аттестация:** третий и четвертый семестры – зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

##### Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>144</b>
- практические занятия	144
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	<b>72</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	72
<b>Итого:</b>	<b>216 акад. час. / 6 з. ед.</b>

##### Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>144</b>
- практические занятия	144
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	<b>72</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	72
<b>Итого:</b>	<b>216 акад. час. / 6 з. ед.</b>

#### 4.3. Разделы дисциплины и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР <sup>3</sup>	
<b>Четвёртый семестр</b>				
Б2.В.1.1	История развития методов аутотрансплантации жировой ткани.	12	6	УК-1
Б2.В.1.2	Оценка и анализ различных причин, приводящих к развитию дефицита	33	16	УК-1; ПК-5

<sup>3</sup>СР – самостоятельная работа

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР <sup>3</sup>	
	жировой клетчатки и нарушению контуров челюстно-лицевой области.			
Б2.В.1.3	Диагностика нарушений контуров челюстно-лицевой области при различных дефектах и возрастных изменениях.	33	17	ПК-5
Б2.В.1.4	Показания для аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области и правила отбора пациентов для операций.	24	12	ПК-5; ПК-6
Б2.В.1.5	Противопоказания к аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области.	24	12	ПК-5; ПК-6
Б2.В.1.6	Специальная аппаратура и инструменты для проведения аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области и её возможности.	18	9	ПК-6
<b>Итого за третий семестр</b>		<b>144</b>	<b>72</b>	
<b>Четвертый семестр</b>				
Б2.В.1.7	Техника проведения аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области.	26	13	ПК-6
Б2.В.1.8	Особенности проведения аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области.	26	13	ПК-6
Б2.В.1.9	Сочетание аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом с реконструктивными и эстетическими операциями челюстно-лицевой области.	26	13	ПК-6
Б2.В.1.10	Особенности ведения пациентов в послеоперационном периоде.	22	11	ПК-6
Б2.В.1.11	Осложнения после аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой хирургии.	28	14	ПК-5; ПК-6
Б2.В.1.12	Средства повышения эффективности аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области.	16	8	ПК-6
<b>Итого</b>		<b>144</b>	<b>72</b>	

#### **4.4. Производственная (клиническая) практика**

Производственная (клиническая) практика предназначена для формирования у врачей-ординаторов компетенций в соответствии с целью и задачами программы ординатуры. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная.

Практическая подготовка лиц, получающих высшее медицинское образование, обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в соответствии с образовательными программами и организуется:

- 1) в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (клиники);
- 2) в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (клиническая база);
- 3) в судебно-экспертных учреждениях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

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

#### **4.5. Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### **Тематика самостоятельной работы обучающихся:**

##### **Третий семестр ( 72 акад. часа)**

- 1) Оформление истории болезни в электронном виде.
- 2) Физикальное обследование пациента с дефицитом жировой ткани и нарушениями контуров в различных зонах челюстно-лицевой области.
- 3) Определение объёма клинико-лабораторного обследования пациента перед проведением аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области.
- 4) Отбор пациентов для проведения аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области.
- 5) Выявление противопоказаний к проведению аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области.
- 6) Анализ реципиентных зон челюстно-лицевой области перед проведением аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом.
- 7) Планирование объёма вводимой жировой ткани при аутотрансплантации инъекционным методом, в зависимости от выраженности дефицита жировой ткани и нарушениями контуров в различных зонах челюстно-лицевой области.



8) Определение необходимости проведения аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в сочетании с другими челюстно-лицевыми операциями в зависимости от показаний, возраста пациента и тургора его кожи.

9) Аутотрансплантация жировой ткани инъекционным методом и липоаспирация.

10) Проведение липоаспирации в области передней брюшной стенки, с учетом особенностей данной техники.

11) Проведение липоаспирации в области фланков, с учетом особенностей данной техники.

12) Проведение липоаспирации в области ягодиц, с учетом особенностей данной техники.

13) Проведение липоаспирации в области бедер, с учетом особенностей данной техники.

14) Вакуумный способ липоаспирации.

15) Ультразвуковой способ липоаспирации.

16) Водоструйный способ липоаспирации.

17) Структурный липофилинг.

18) Микролипофилинг.

19) Проведение аутотрансплантации жировой ткани методом нанолипофилинга, с учетом особенностей.

20) Очистка жировой ткани при различных видах аутотрансплантации различными способами.

21) Проведение аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом при дефектах и деформациях челюстно-лицевой области, с учетом особенностей.

22) Проведение аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом при эстетических операциях челюстно-лицевой области, с учетом особенностей.

#### **Четвертый семестр ( 72 акад. часа)**

1) Назначение лечения после проведения аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области.

2) Выбор компрессионного трикотажа для пациентов после забора жировой ткани (липоаспирации).

3) Оценка эффективности операции по аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области.

4) Проведение опроса пациентов на консультативном приёме и проходящих лечение по удовлетворённости, доступности и качеству оказания медицинской помощи.

5) Составление клинических задач с использованием лабораторных, инструментальных методов исследования с описанием клинической ситуации.

6) Представление варианта рекомендаций пациенту и его родственникам после проведения аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области.

7) Определение преимуществ и недостатков каждого вида аутотрансплантации жировой ткани в челюстно-лицевой области.

8) Написание реферата на тему «Диагностика нарушений контуров челюстно-лицевой области при различных дефектах и возрастных изменениях челюстно-лицевой области».

9) Написание реферата на тему «Сочетание аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом с реконструктивными и эстетическими операциями челюстно-лицевой области».

10) Написание реферата на тему «Структурный липофилинг. Методика проведения. Показания для использования в челюстно-лицевой области».

11) Написание реферата на тему «Микролипофилинг. Методика проведения. Показания для использования в челюстно-лицевой области».

12) Написание реферата на тему «Нанолипофилинг. Методика проведения. Показания для использования в челюстно-лицевой области».

13) Написание реферата на тему «Средства повышения эффективности аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом».

14) Представление плана организации лечения пациента после проведения аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области.

15) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по челюстно-лицевой хирургии по теме аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области.

#### **4.6. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) обучающихся:**

<b>Код</b>	<b>Название раздела дисциплины, темы</b>	<b>Виды самостоятельной работы</b>	<b>Кол-во часов</b>	<b>Индексы формируемых компетенций</b>
Б2.В.1.1	История развития методов аутотрансплантации жировой ткани.	Подготовка реферата и оформление слайд-презентации на тему: «История развития методов аутотрансплантации жировой ткани».	6	УК-1
Б2.В.1.2	Оценка и анализ различных причин, приводящих к развитию дефицита жировой клетчатки и нарушению контуров челюстно-лицевой области.	Составление плана и порядка проведения анализа причин, приводящих к развитию дефицита жировой клетчатки и нарушению контуров челюстно-лицевой области. Разбор клинических случаев.	16	УК-1; ПК-5
Б2.В.1.3	Диагностика нарушений контуров челюстно-лицевой области при различных дефектах и возрастных изменениях.	Обоснование выбора методов исследования, представление и интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований с учетом клинической ситуации и состояния пациента. Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме: «Диагностика нарушений контуров челюстно-лицевой области при	17	ПК-5

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
		различных дефектах и возрастных изменениях».		
Б2.В.1.4	Показания для аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области и правила отбора пациентов для операций.	Подготовка к клиническому разбору случаев из практики. Обоснование показаний для проведения аутотрансплантации инъекционным методом в челюстно-лицевой области - с учетом возраста пациента, анамнеза, диагноза (согласно МКБ-10), прогнозируемого результата операции.	12	ПК-5; ПК-6
Б2.В.1.5	Противопоказания к аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области.	Подготовка к клиническому разбору случаев из практики. Обоснование противопоказаний для проведения аутотрансплантации инъекционным методом в челюстно-лицевой области - с учетом возраста пациента, анамнеза, диагноза (согласно МКБ-10), прогнозируемого результата операции, сопутствующих заболеваний.	12	ПК-5; ПК-6
Б2.В.1.6	Специальная аппаратура и инструменты для проведения аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области и её возможности.	Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме: «Технические особенности аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области».	9	ПК-6
Б2.В.1.7	Техника проведения аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области.	Подготовка пациентов стационара к проведению аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области. Определение донорских зон с учетом объема вводимой жировой ткани инъекционным методом и метода липоаспирации. Практическое проведение аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом пациентам стационара, с использованием рекомендуемых техник в каждом отдельном случае.	13	ПК-6
Б2.В.1.8	Особенности	Практическое проведение	13	ПК-6

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
	проведения аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области.	аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области пациентам стационара, с учетом индивидуальных особенностей: на основании диагноза (МКБ-10), анамнеза, возраста пациента, рекомендуемого метода аутотрансплантации.		
Б2.В.1.9	Сочетание аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом с реконструктивными и эстетическими операциями челюстно-лицевой области.	Обоснование показаний к проведению аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области в сочетании с реконструктивными и эстетическими операциями. Подготовка реферата и оформление слайд-презентации на тему: «Сочетание аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом с реконструктивными и эстетическими операциями челюстно-лицевой области».	13	ПК-6
Б2.В.1.10	Особенности ведения пациентов в послеоперационном периоде.	Подготовка реферата и оформление слайд-презентации на тему: «Стационарные формы реабилитационной помощи пациентам после челюстно-лицевых операций». Разбор клинических случаев с обоснованием рекомендованных реабилитационных мероприятий. Представление плана организации лечения пациента после проведения аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области.	11	ПК-6
Б2.В.1.11	Осложнения после аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой хирургии.	Разбор клинических случаев осложнений после аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области с определением дальнейшей тактики реабилитации и лечения, с учетом возраста пациента, данных его клинических исследований; допустимых сроков, объемов и количества этапов лечения послеоперационных осложнений.	14	ПК-5; ПК-6

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б2.В.1.12	Средства повышения эффективности аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области.	Подготовка реферата и оформление слайд-презентации на тему: «Средства повышения эффективности аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом». Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по челюстно-лицевой хирургии по теме аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области.	8	ПК-6

## 5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку выполнения заявленных в паспорте компетенций умений и навыков. Задача текущего контроля – мониторинг процесса формирования умения или навыка, на основе указанного в паспорте компетенций количества запланированных действий.

**5.2.** Промежуточная аттестация осуществляется в соответствии с учебным планом основной Программы. Задача промежуточной аттестации – оценка сформированности умений, навыков и соответствующих компетенций. Для оценки сформированности профессиональных умений и навыков используются оценочные листы (чек-листы). Контроль и оценка сформированности универсальных и профессиональных компетенций осуществляется с использованием ситуационных задач и выполнения практических заданий. Формы и периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом основной Программы.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 6.1. Текущий контроль

Индекс компетенций	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Запланировано действий (кол-во)	Выполнено действий (кол-во)
УК-1	Второй год	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; - анализировать и систематизировать поступающую информацию; - выявлять основные закономерности изучаемых	6 9 6	Отражено в дневнике практики

Индекс компетенций	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Запланировано действий (кол-во)	Выполнено действий (кол-во)
		<p>объектов.</p> <p><u>Навыки:</u> сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.</p> <p><u>Опыт деятельности:</u> - решение учебных и профессиональных задач.</p>	6 6	Отражено в дневнике практики
ПК-5	Второй год обучения	<p><u>Умения:</u> - осуществить диагностику, оценить состояние пациента, определить показания к объёму и виду аутотрансплантации жировой ткани в челюстно-лицевой области; - составлять план лабораторного, функционального, инструментального обследования; - анализировать результаты обследования пациентов; - интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики пациентов; - формулировать в своих заключениях диагностическое решение (предварительный или клинический диагноз) в соответствии с требованиями МКБ-10.</p>	9 6 6 6 3	Отражено в дневнике практики
		<p><u>Навыки:</u> - определения топографических контуров органов в местах аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области; - методами врачебного обследования и оценки данных физического состояния больного; - клинической оценки результатов, распространённых в клинической практике диагностических методов исследований; - клинического анализа и прогнозирования при проведении аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области; - осуществления современной диагностики пациентов с дефицитом жировой клетчатки и нарушением контуров челюстно-лицевой области; - работы в сети «Интернет» для профессиональной деятельности; - постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и</p>	9 9 9 9 6 3	Отражено в дневнике практики

Индекс компетенций	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Запланировано действий (кол-во)	Выполнено действий (кол-во)
		инструментального обследования пациентов.	3	
		<u>Опыт деятельности:</u> - по выявлению и анализу у пациентов симптомов и синдромов заболевания; - по постановке предварительного и окончательного диагнозов и их формулировке в соответствии с МКБ-10 на основании комплексного анализа симптоматики заболевания и результатов дополнительных исследований.	9	
			6	
ПК-6	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - определять объем клинико-лабораторного обследования пациентов при аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области; - выявлять основные жалобы при наличии показаний к аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области; - проводить обследование и определять тактику лечения у пациентов с показаниями к аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области; - выявлять показания и противопоказания к аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области; - определять тяжесть операции в зависимости от количества зон аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области и способа аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом; - на основании обследования, определения показаний и учёта противопоказаний выбрать оптимальный объём и метод операции для пациента с дефицитом жировой ткани и нарушением контуров челюстно-лицевой области.	9	
		6	Отражено в дневнике практики	
		9		
		9		
		12		
		9		
9				
		<u>Навыки:</u> - стандартного обследования пациентов с дефицитом жировой ткани и нарушением контуров челюстно-лицевой области; - специфического обследования пациентов с дефицитом жировой ткани и нарушением контуров челюстно-лицевой области; - определять показания к аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом отдельных зон челюстно-лицевой области с дефицитом жировой ткани и нарушением контуров челюстно-лицевой области;	9	
9	Отражено в дневнике практики			
6				

Индекс компетенций	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Запланировано действий (кол-во)	Выполнено действий (кол-во)
		- местной анестезии при аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом отдельных зон челюстно-лицевой области.	12	
		<u>Опыт деятельности:</u> - проведение местной анестезии при проведении аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом в челюстно-лицевой области; - выполнение аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом одной зоны челюстно-лицевой области.	12 15	

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1. Контроль сформированности профессиональных умений и навыков с использованием оценочного листа (чек-листа)

#### Оценочный лист (чек-лист) №001

контроля сформированности профессиональных умений и навыков ординатора (УК-1; ПК-5)

Симуляционное оборудование: симулированный пациент (Нозология: недоразвитие костей лицевого черепа и атрофия мягких тканей половины лица. Протоколы рентгенологического и ультразвукового обследования.)

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
Обследование пациента в отдаленном периоде после возникновения гемиатрофии лица.  УК-1; ПК-5	1. Физикальный осмотр	1. Объективный осмотр по органам и системам, сравнительный осмотр лица: состояние мягких кожных покровов и мягких тканей лица, костей	5 минут	Выполнено – 1, не выполнено - 0	Асимметрия за счет недоразвития правой половины лица. Мягкие ткани лица справа истончены, подкожно-жировая клетчатка отсутствует. Отмечается недоразвитие крыла носа и смещение его кверху. Губы справа истончены,



Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
		лицевого черепа, мимические движения и чувствительность.			угол рта справа выше, чем слева. Отмечается недоразвитие костей лицевого черепа правой половины лица и за счет этого смещение всей половины лица и уменьшение размеров лица на поврежденной стороне во всех плоскостях. На подбородке в центре – западение по типу «удара саблей». Ушные раковины одинаковых размеров.
		2. Пальпация мягких тканей и костных структур лица.	2 минуты	Выполнено – 1, не выполнено - 0	При пальпации определяется истончение мягких тканей и уменьшение размеров костных структур на поврежденной стороне лица. Тактильная чувствительность сохранена.
		3. Мимические пробы и оценка состояния жевательных мышц.	3 минуты	Выполнено – 1, не выполнено - 0	Мимические движения лица на поврежденной стороне лица в полном объеме, сила сокращений той же интенсивности, как и на здоровой стороне лица. Открывание рта и движения нижней

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
					челюсти в полном объеме.
		4. Формулировка заключения по результатам объективного осмотра (обобщение результатов вслух).	2 минуты	Выполнено – 1, не выполнено - 0	Имеются признаки атрофии подкожно-жировой клетчатки и недоразвитие мышц и костей лицевого черепа одной стороны лица. Признаки повреждения мимических и жевательных мышц и нарушения тактильной чувствительности отсутствуют.
	2. Оценка данных инструментального обследования.	5. Интерпретация данных ультразвукового исследования.		Выполнено – 1, не выполнено - 0	Патология есть: уменьшение толщины кожи, отсутствие подкожно-жировой клетчатки на поврежденной стороне, истончение мышц, уменьшение диаметра ветвей наружной сонной артерии.
	6. Интерпретация данных рентгенологического исследования.	2 минуты	Выполнено – 1, не выполнено - 0	Патология есть имеется недоразвитие костных структур на поврежденной стороне лица.	
	7. Формулировка заключения по результатам оценки протоколов инструментального	30 секунд	Выполнено – 1, не выполнено - 0	Гемиатрофия лица.	

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
		обследования (обобщение результатов вслух).			

Максимальное количество баллов: 7

Набранное количество баллов: \_\_\_\_\_

### 6.2.2. Примеры ситуационных задач (кейс-задач), выявляющих практическую подготовку ординатора:

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
ПК5; ПК-6	Второй год обучения	<p>Пациентка А., 20 лет. Обратилась с жалобами на деформацию лица. Со слов пациентки, в 5-ти-летнем возрасте стали отмечать асимметрию лица. Была диагностирована склеродермия. Правая половина лица отставала в росте, вызывая деформацию лица. При обращении: у пациентки имеется выраженная асимметрия лица за счет недоразвития правой половины. Кожа резко истончена и пигментирована, подкожно-жировая клетчатка отсутствует. Движения мимических мышц в полном объеме. Кости лицевого черепа уменьшены в размере. Угол рта справа смещен кверху. Губы истончены справа. Отсутствует рост волос в теменной области справа на участке 3х6 см. На рентгенограмме отмечено недоразвитие всех отделов правой половины лицевого черепа – скуловой и верхнечелюстной костей, скуловой дуги, правой половины нижней челюсти, зубов верхней и нижней челюсти.</p> <p><b>Вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте диагноз</li> <li>2. Возможно ли восстановить симметрию лица путем аутотрансплантации жировой ткани (методом липофилинга)?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гемиатрофия правой половины лица после склеродермии</li> <li>2. Нет. Для данной пациентки метод липофилинга является дополнительным, т.к. имеется большой дефект мягких тканей и недоразвитие костей лица.</li> <li>3. На первом этапе выполняют микрохирургическую аутотрансплантацию кожно - жирового лоскута.</li> <li>4. Аутотрансплантация жировой ткани инъекционным методом для дополнительной коррекции.</li> </ol>
		<p>Пациентка М., 24 года. Обратилась в клинику с жалобами на деформацию лица, асимметрию в нижней зоне. Со слов пациентки, в возрасте 14-ти лет появилось синюшное пятно на верхней губе с последующим развитием атрофии мягких тканей в области нижней зоны лица справа. Был выставлен диагноз: склеродермия, по поводу чего проводилось</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гемиатрофия нижней зоны лица справа после очаговой склеродермии.</li> <li>2. Проведение контурной пластики силиконовым имплантатом возможно, однако, в результате</li> </ol>

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
		<p>медикаментозное лечение курсами 1-2 раза в год в течение 5-ти лет. Однако, асимметрия лица за счет атрофии мягких тканей в нижней зоне лица справа усилилась. В настоящее время – стабилизация процесса. При обращении: имеется западение мягких тканей в области нижней зоны лица, включающее щёчную, подбородочную области справа, верхнюю и нижнюю губу. На подбородке, по центру, имеется западение по типу «удара саблей». Кожа в этой области истончена, с синюшным оттенком. Красная кайма верхней и нижней губы справа истончена. Мимические движения в полном объеме.</p> <p><b>Вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте диагноз.</li> <li>2. Какие есть варианты устранения асимметрии нижней зоны лица? Обоснуйте выбор хирургического лечения.</li> <li>3. Возможно ли восстановление утраченного объема тканей при однократном проведении аутоотрнсплантации жировой ткани инъекционным методом? Сколько процедур липофилинга необходимо провести, учитывая величину дефекта?</li> </ol>	<p>улучшится контур только на уровне подбородочной области. Для увеличения объема мягких тканей верхней и нижней губы и щёчной области целесообразно введение аутожира инъекционным методом (липофилинг). Учитывая причину дефекта – склеродермию, предпочтительно использовать методом инъекционного введения аутожира (липофилинг), который обладает регенерирующими свойствами, что позволит улучшить качество тканей.</p> <p>3. Учитывая степень атрофии тканей, при которой необходимо получить прирост объема, превышающий объем реципиентной зоны, однократное введение жировой ткани недостаточно. Среднее количество процедур липофилинга – 3.</p>

### 6.2.3. Примеры заданий, проверяющих практическую подготовку ординатора

Проверяемые компетенции	Содержание задания	Ответ
ПК-6	<p>На блоке из поролона продемонстрировать технику забора жировых трансплантатов в реципиентной области.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Делают прокол «кожи» штыковидным скальпелем или иглой 18G;</li> <li>2. В прокол кожи вводят тупоконечную канюлю с прикреплённым к ней шприцем 10 мл;</li> <li>3. Канюлю проводят в слое подкожно-жировой клетчатки параллельно «коже» на 2/3 её длины;</li> <li>4. Оттягивают поршень шприца наполовину, создавая вакуум;</li> <li>5. В этом положении начинают совершать возвратно-поступательные движения канюли в слое подкожно-жировой клетчатки;</li> </ol>

		6. После заполнения шприца «жировой тканью» его извлекают из раны.
ПК-6	На блоке из поролона продемонстрировать технику инъекционного введения жировых трансплантатов.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Делают прокол «кожи» иглой 18G;</li> <li>2. В прокол вводят тупоконечную канюлю с прикреплённым к ней шприцем 1 мл с «жировыми трансплантатами»;</li> <li>3. Канюлю проводят подкожно до границы «реципиентной зоны»;</li> <li>4. Выводят канюлю назад, при этом лёгким давлением на поршень вводят его содержимое в «ткани»;</li> <li>5. Делают следующий проход канюли в другом слое;</li> <li>6. Выводят канюлю и на выходе вводят «жировые трансплантаты»;</li> <li>7. Количество проходов кратно объёму вводимых «жировых трансплантатов».</li> </ol>

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы
- 2) Видеолекции по темам рабочей программы
- 3) Учебные пособия по темам рабочей программы:

### 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### Основная литература

1. Сохов, С. Т. Удаление зубов под местным обезболиванием. Атлас / С. Т. Сохов, В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-5724-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457245.html>
2. Персин, Л. С. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 2. Лечение зубочелюстных аномалий / Персина Л. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 376 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN --. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454091.html>
3. Афанасьев, В. В. Хирургическое лечение заболеваний и повреждений слюнных желёз с основами сиалэндоскопии. Атлас / Афанасьев В. В. , Абдусаламов М. Р. , Курбанов С. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-5366-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453667.html>
4. Кулаков, А. А. Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-

9704-4853-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html>

5. Кулаков, А. А. Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / Под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Серия "Национальные руководства"). - 720 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.html>

6. Афанасьев, В. В. Слюнные железы. Болезни и травмы / Афанасьев В. В. , Мирзакулова У. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5066-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450666.html>

7. Сёмкин, В. А. Одонтогенные кисты и опухоли (диагностика и лечение) / В. А. Сёмкин, И. И. Бабиченко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4162-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441626.html>

8. 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. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html>

9. Местная пластика при дефектах наружных покровов волосистой части головы. Модуль / М.А. Ходорковский, О.С. Скорынин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2208.html>

10. Реконструктивные операции при опухолях головы и шеи (нижняя зона лица). Модуль / П.Н. Митрошенков, С.Ю. Иванов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2088.html>

11. Реконструктивные операции при опухолях головы и шеи (верхняя и средняя зоны лица). Модуль / П.Н. Митрошенков, С.Ю. Иванов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2087.html>

12. Реконструктивные операции при устранении дефектов и деформаций лица (верхняя челюсть). Модуль / П.Н. Митрошенков, С.Ю. Иванов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2073.html>

13. Реконструктивные операции при устранении дефектов и деформации лица (нижняя челюсть). Модуль / П.Н. Митрошенков, С.Ю. Иванов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2057.html>

14. Травмы челюстно-лицевой области. Переломы симфиза нижней челюсти. Модуль / П.Н. Митрошенков, С.Ю. Иванов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2027.html>

15. Травмы челюстно-лицевой области. Переломы верхней челюсти. Модуль / П.Н. Митрошенков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2028.html>

16. Повреждения шеи. Модуль / А.Н.Тулупов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1624.html>

17. Критерии оценки деятельности медицинских организаций, претендующих на оказание профпатологической медицинской помощи. Общие принципы

классификации, диагностики и терапии профессиональных заболеваний. Модуль / под ред. Н.Ф. Измерова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1297.html>

18. Травмы челюстно-лицевой области. Переломы тела и угла нижней челюсти. Модуль / П.Н. Митрошенков, С.Ю. Иванов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2058.html>

19. Физиотерапия в хирургии. Воспалительные заболевания мягких тканей. Остеомиелит. Модуль / Г.Р. Абусева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1641.html>

### **Дополнительная литература**

1. "Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез [Электронный ресурс] / Под ред. А.М.Панина - М.: Литтерра, 2011. - (Серия "Библиотека стоматолога")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500016.html>

2. Анатомия человека. В 3-х томах. Том 2 [Электронный ресурс]: Малоформатный атлас / Билич Г.Л., Крыжановский В.А., Николенко В.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425404.html>

3. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов [Электронный ресурс]: руководство / Под ред. Е.К. Гуманенко, И.М. Самохина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419014.html>

4. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Топольницкий О.З., Васильев А.Ю. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418260.html>

5. Лучевая диагностика повреждений челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] / Васильев Ю.В., Лежнев Д.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416983.html>

6. Черепно-лицевая хирургия в формате 3D [Электронный ресурс]: атлас / Бельченко В.А., Притыко А.Г., Климчук А.В., Филиппов В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416921.html>

7. Справочник-путеводитель практикующего врача. 2000 болезней от А до Я [Электронный ресурс] / Под ред. И.Н. Денисова, Ю.Л. Шевченко - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417102.html>

8. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417010.html>

9. Травматология челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414781.html>

10. Внедрение систем управления качеством медицинской помощи. Модуль / А.Л. Линденбратен, И.С. Кицун;. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-0560.html>

11. Основные положения системы обязательного медицинского страхования в Российской Федерации. Модуль / О.В.Обухова; - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-0572.html>

12. Основы методологии оценки качества и эффективности медицинской помощи. Модуль / А.Л. Линденбратен - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-0485.html>

### **Информационный ресурс**

1. Законодательное и нормативное правовое обеспечение осуществления медицинской деятельности по специальности "Челюстно-лицевая хирургия" - Филимонова Л.Б., Смирнова Л.Е. / Журнал «Стоматология» (материалы конференции), Т.95 №6-2, 2016 – Изд-во Медиа Сфера (Москва), ISSN: 0039-1735 – 2016, стр.131-132

2. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология / Учебное пособие под редакцией В.А.Козлова, И.И.Кагана - Козлов В.А., Каган И.И., Матчин А.А., Чемезов С.В. - Изд-во: ООО Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа" (Москва) - ISBN: 978-5-9704-3045-3 – 2014, С.543

3. Хирургическая анатомия головы и шеи - П. Яфанза, Д.Б. Недол-мл., Р. Галла, Р.Л. Фабиан, В.У. Монтгомери - Изд-во: «Бином», 2015.

4. Восстановительная хирургия лица - функциональная и эстетическая челюстно-лицевая реконструкция - Vinzenz K., Schaudy C. - / Журнал «Head and neck/голова и шея. Российское издание. Журнал общероссийской общественной организации "Федерация специалистов по лечению заболеваний головы и шеи", №2, 2015 – Изд-во: Общероссийская общественная организация "Федерация специалистов по лечению заболеваний головы и шеи" (Москва) – 2015, стр.5-16

5. Воспалительные заболевания и повреждения челюстно-лицевой области / Руководство для врачей - В.А.Козлов - Изд-во: ООО «Издательство «Спец Лит» (С.-Петербург), 2014 г. – С.415.

6. Пластическая и реконструктивная хирургия лица - Пейпл А. - М., 2013.

7. Травматические повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика и лечение - Т.И. Самедов - Изд-во: ООО «Издательство «СпецЛит» (С.-Петербург), 2013 г. – С.126.

8. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / Атлас (учебное пособие) - Аржанцев А.П. - Изд-во: ООО Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа" (Москва), ISBN: 978-5-9704-3773-5 – 2016, С.320

9. Челюстно-лицевая хирургия / Учебное пособие (под редакцией А.Ю. Дробышева, О.О. Янушевича) - Байриков И.М., Бельченко В.А., Гайдук И.В., Добродеев А.С., Дробышев А.Ю., Заводиленко Л.А., Задеренко И.А., Лепилин А.В., Панин А.М., Рабинович С.А., Решетов И.В., Робустова Т.Г., Сохов С.Т., Фищенко О.Н., Царев В.Н., Шаров М.Н., Шулаков В.В. - Изд-во: ООО Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа" (Москва), ISBN: 978-5-9704-4081-0 – 2018, С.880

10. Профилактика гнойно-воспалительных осложнений в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии - Тимофеев А.А. - Журнал



«Современная стоматология», Т.79 №5 (79), 2015 – Изд-во: Эксперт ЛТД (Киев), ISSN: 1992-576X – 2015, стр.44

11. Физиотерапевтические методы лечения послеоперационных ран в челюстно-лицевой хирургии - Калашникова Н.С., Бочкарева О.А. - Журнал «Бюллетень медицинских интернет-конференций», Т.5 №11, 2015 – Изд-во: Наука и инновации (Саратов), eISSN: 2224-6150 – 2015, стр.1390-1392

12. Виды злокачественных новообразований челюстно-лицевой области и современные способы их лечения - Жидовинов А.В., Михальченко Д.В. - Журнал «Современные проблемы науки и образования», №6, 2016 – Изд-во: Издательский Дом "Академия Естествознания" (Пенза), eISSN: 2070-7428 – 2016, стр.154

13. Клиническое течение одонтогенных флегмон с учетом количества пространств, вовлеченных в воспалительный процесс - Конев С.С., Гандылян К.С., Елисеева Е.В., Ивенский В.Н. - Журнал «Клиническая неврология», №4, 2016 - Изд-во: Медицинский стоматологический институт (Москва) ISSN: 2078-9971 – 2016, стр.15-18

14. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия / Тематические тесты: учебное пособие. В 2-х частях. Часть 2. - Панин А.М., Биберман А.М., Бизяев А.Ф. и др. / Под ред. А.М.Панина, В.В.Афанасьева - М.: Издательская группа ГЭОТАР-Медиа, 2009. – С.768.

15. Пластическая хирургия лица и шеи - В.И.Сергиенко, А.А.Кулаков, Н.Э.Петросян - ГЭОТАР-Медиа, М., 2010 – С.325.

16. Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. I-II том. - Бернадский Ю.И. - Москва, 2000.

17. Физиология челюстно-лицевой области: Учебник. / Под ред. С.М. Будылиной, В.П. Дегтярева. - М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2001. – С.352.: ил.

18. Оперативная хирургия и топографическая анатомия - Г.Е. Островерхов, Ю.М. Бомаш, Д.Н. Лубоцкий - М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2009. – С. 756.

19. Генетика/ Учебник для вузов - Барышникова Н.В., Дадали Е.Л., Иванов В.И., Поляков А.В. – М.: Академкнига, 2006. – С. 638.

20. Методологические основы и механизмы обеспечения качества мед. помощи - Щепин О.П., Стародубов В.И., Линденбрaten А.Л., Галанова Г.И. - М., 2002. – С.176.

21. Нормальная физиология / Краткий курс. - В.В.Зинчук, О.А. Балбатун, Ю.М. Емельянчик - М., 2010.

22. Здоровье человека и качество жизни. Проблемы и особенности здравоохранения - Дартау Л.А., Мизерницкий Ю.Л., Стефанюк А.Р. - М., 2009.

23. Основы реконструктивной пластической микрохирургии - Обыдённов С.А., Фраучи И.В - Издательство «Человек» - С-Пб., 2000.

24. Основы микрососудистой техники и реконструктивно-восстановительной хирургии - Н.Г. Губочкин, В.М. Шаповалов, А.В. Жигало - Изд-во: Спецлит, 2009 – С.275.

25. Опухоли головы и шеи - А.И. Пачес - М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2000 г. – С.480: илл.

26. Руководство по скорой медицинской помощи / Под ред. С.Ф. Багненко, А.Л. Верткина, А.Г. Мирошниченко, М.Ш. Хубутя - Асманов О.С., Бойко А.А., Озеров В.Ф. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 816 стр.

27. Руководство по первичной медико-санитарной помощи / Под ред. А.А. Баранова, И.Н. Денисова, А.Г. Чучалина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1584 стр.

### **7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«27» июня 2022 г. протокол № 6

\_\_\_\_\_  
Председатель совета О.А. Милованова



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ПОВРЕЖДЕНИЙ  
ЛИЦЕВОГО НЕРВА**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования  
– программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

**Вариативная часть (В.Ф.1)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения

очная

Москва

2022

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) Хирургическое лечение заболеваний и повреждений лицевого нерва разработана преподавателями кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

#### **Авторы рабочей программы:**

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Мантурова Наталья Евгеньевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Малаховская Вера Ивановна	д.м.н., профессор	профессор кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Гарелик Евгений Исаевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	Д.м.н., профессор	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Хирургическое лечение заболеваний и повреждений лицевого нерва» одобрена на заседании кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии «18» апреля 2018 г., протокол №5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Хирургическое лечение заболеваний и повреждений лицевого нерва» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Хирургическое лечение заболеваний и повреждений лицевого нерва» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Хирургическое лечение заболеваний и повреждений лицевого нерва» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ПОВРЕЖДЕНИЙ ЛИЦЕВОГО НЕРВА  
Блок 1. Вариативная часть (В.Ф.1)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Челюстно-лицевая хирургия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-челюстно-лицевой хирург
Индекс дисциплины	(В.Ф.1)
Курс и семестр	Первый курс, второй семестр;
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетных единиц
Продолжительность в часах	144
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	36
Форма контроля	зачет

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) **Хирургическое лечение заболеваний и повреждений лицевого нерва** (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является факультативной дисциплиной. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения, на основании сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы:**

**сформировать знания:**

- факторов и тенденций, способствующих возникновению заболеваний и повреждений лицевого нерва;
- этиологии, патогенеза, морфогенеза, клинической картины заболеваний и повреждений лицевого нерва;
- диагностики степени заболевания и повреждения лицевого нерва;

- методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациентов с заболеваниями и повреждениями лицевого нерва;
- современных методов и средств лечения пациентов с заболеваниями и повреждениями лицевого нерва.

**сформировать умения:**

- проводить медицинские осмотры пациентов с заболеваниями и повреждениями лицевого нерва с учётом возраста, состояния здоровья, профессии - в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;
- осуществлять диагностику степени заболевания и повреждения лицевого нерва;
- определять объём, содержание и последовательность диагностических мероприятий пациентам с заболеваниями и повреждениями лицевого нерва;
- составлять план лечения пациентов с заболеваниями и повреждениями лицевого нерва с учётом диагноза, клинической картины и возраста пациента;
- определять показания и противопоказания к диагностическим методам обследования и операции;
- назначать лекарственные препараты, медицинские изделия с учётом диагноза и возраста пациента;
- составлять план работы и отчёт о своей работе;
- вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.

**сформировать навыки:**

- анализа полученной информации от пациентов с заболеваниями и повреждениями лицевого нерва;
- проведения и интерпретации результатов исследований с использованием современной диагностической аппаратуры;
- обоснования необходимости и объёма лабораторных и инструментальных исследований;
- выполнения диагностических манипуляций пациентам с заболеваниями и повреждениями лицевого нерва на современном диагностическом оборудовании;
- определения показаний к операции при различных видах и степенях заболеваний и повреждений лицевого нерва.

**Формируемые компетенции:** УК-1; ПК-5; ПК-6

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) **Хирургическое лечение заболеваний и повреждений лицевого нерва** (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является факультативной дисциплиной. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения, на основании сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **1.2. Задачи программы:**

#### сформировать знания:

- 1) факторов и тенденций, способствующих возникновению заболеваний и повреждений лицевого нерва;
- 2) этиологии, патогенеза, морфогенеза, клинической картины заболеваний и повреждений лицевого нерва;
- 3) диагностики степени заболевания и повреждения лицевого нерва;
- 4) методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациентов с заболеваниями и повреждениями лицевого нерва;
- 5) современных методов и средств лечения пациентов с заболеваниями и повреждениями лицевого нерва.

#### сформировать умения:

- 1) проводить медицинские осмотры пациентов с заболеваниями и повреждениями лицевого нерва с учётом возраста, состояния здоровья, профессии - в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;
- 4) осуществлять диагностику степени заболевания и повреждения лицевого нерва;
- 5) определять объём, содержание и последовательность диагностических мероприятий пациентам с заболеваниями и повреждениями лицевого нерва;
- 6) составлять план лечения пациентов с заболеваниями и повреждениями лицевого нерва с учётом диагноза, клинической картины и возраста пациента;
- 7) определять показания и противопоказания к диагностическим методам обследования и операции;
- 8) назначать лекарственные препараты, медицинские изделия с учётом диагноза и возраста пациента;



- 9) составлять план работы и отчёт о своей работе;
- 11) вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.

сформировать навыки:

- 1) анализа полученной информации от пациентов с заболеваниями и повреждениями лицевого нерва;
- 2) проведения и интерпретации результатов исследований с использованием современной диагностической аппаратуры;
- 3) обоснования необходимости и объёма лабораторных и инструментальных исследований;
- 4) выполнения диагностических манипуляций пациентам с заболеваниями и повреждениями лицевого нерва на современном диагностическом оборудовании;
- 5) определения показаний к операции при различных видах и степенях заболеваний и повреждений лицевого нерва.

**1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы:** 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часа.

**1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1112 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10.2014 № 34415);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137);
- Устав Академии.

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

**2.1.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

- готовность к выделению и систематизации существенных свойств и связей в использовании диагностического алгоритма, определению тактики лечения пациентов по профилю специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия; готовность к анализу и систематизации информации диагностических исследований, результатов лечения пациентов по профилю специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (УК-1).

**2.2.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

1) готовностью 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) готовностью к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании медицинской помощи (ПК-6).

### 2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> - сущности методов системного анализа, системного синтеза.	Т/К <sup>1</sup>
	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - решение учебных и профессиональных задач.	П/А <sup>2</sup>
ПК-5	<u>Знания:</u> - методов диагностики заболеваний и повреждений лицевого нерва; - определение показаний к различным видам хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва; - определение эстетического эффекта при хирургическом лечении заболеваний и повреждений лицевого нерва; - значения специальных и дополнительных методов исследования перед планированием хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва, выбора показаний для их	Т/К П/А

<sup>1</sup> Т/К – текущий контроль

<sup>2</sup> П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>применения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- международной классификации болезней МКБ-10 пациентов с заболеваниями и повреждениями лицевого нерва.</li> </ul> <p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществить диагностику, оценить состояние пациента, определить показания к объёму и виду хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва;</li> <li>- составлять план лабораторного, функционального, инструментального обследования;</li> <li>- анализировать результаты обследования пациентов;</li> <li>- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики пациентов;</li> <li>- формулировать в своих заключениях диагностическое решение (предварительный или клинический диагноз) в соответствии с требованиями МКБ-10.</li> </ul> <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определения топографических контуров органов в местах хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва;</li> <li>- владения методами врачебного обследования и оценки данных физического состояния больного;</li> <li>- клинической оценки результатов, распространённых в клинической практике диагностических методов исследований;</li> <li>- клинического анализа и прогнозирования при проведении хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва;</li> <li>- осуществления современной диагностики пациентов с заболеваниями и повреждениями лицевого нерва;</li> <li>- работы в сети «Интернет» для профессиональной деятельности;</li> <li>- постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов.</li> </ul> <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявление и анализ у пациентов симптомов и синдромов заболевания;</li> <li>- постановка предварительного и окончательного диагнозов и их формулировка в соответствии с МКБ-10 на основании комплексного анализа симптоматики заболевания и результатов дополнительных исследований.</li> </ul>	<p></p> <p>Т/К П/А</p> <p>Т/К П/А</p> <p>Т/К П/А</p>
<b>ПК-6</b>	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядка оказания помощи пациентам с заболеваниями и повреждениями лицевого нерва;</li> <li>- клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва;</li> <li>- современных методов и средств лечения пациентов, нуждающихся в хирургическом лечении заболеваний и повреждений лицевого нерва;</li> <li>- основ психологической адаптации и послеоперационного ведения</li> </ul>	<p>Т/К П/А</p>

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	пациента после хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва.	
	<u>Умения:</u> - определять объем клинико-лабораторного обследования пациентов при планировании хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва; - выявлять основные жалобы при наличии показаний к хирургическому лечению заболеваний и повреждений лицевого нерва; - проводить обследование и определять тактику лечения у пациентов с показаниями к хирургическому лечению заболеваний и повреждений лицевого нерва; - выявлять показания и противопоказания к хирургическому лечению заболеваний и повреждений лицевого нерва; - определять тяжесть операции в зависимости от объема хирургического лечения при заболеваниях и повреждениях лицевого нерва и способа хирургического лечения; - на основании обследования, определения показаний и учёта противопоказаний выбрать оптимальный объём и метод хирургического лечения для пациентов с заболеваниями и повреждениями лицевого нерва.	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - стандартного обследования пациентов с заболеваниями и повреждениями лицевого нерва; - специфического обследования пациентов с заболеваниями и повреждениями лицевого нерва; - определять показания к хирургическому лечению заболеваний и повреждений лицевого нерва; - проведения местной анестезии перед хирургическим лечением заболеваний и повреждений лицевого нерва.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведение местной анестезии перед хирургическим лечением заболеваний и повреждений лицевого нерва; - выполнение хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва.	Т/К П/А

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
<b>В.Ф.1</b>	<b>Хирургическое лечение заболеваний и повреждений лицевого нерва</b>	<b>УК-1; ПК-5; ПК-6</b>
<b>В.Ф.1.1</b>	<b>Методы диагностики при заболеваниях и повреждениях лицевого нерва</b>	ПК-5
В.Ф.1.1.1	Физические методы диагностики	ПК-5
В.Ф.1.1.2	Функциональные методы диагностики	ПК-5
<b>В.Ф.1.2</b>	<b>Деформации лица при последствиях повреждений и заболеваний лицевого нерва</b>	УК-1; ПК-5; ПК-6

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>	<b>Индексы компетенций</b>
В.Ф.1.2.1	Классификация повреждений лицевого нерва	УК-1; ПК-5
В.Ф.1.2.2	Посттравматическое повреждение лицевого нерва	ПК-5; ПК-6
В.Ф.1.2.3	Заболевания лицевого нерва	ПК-5; ПК-6
<b>В.Ф.1.3</b>	<b>Заболевания и повреждения лицевого нерва. Заболевания сосудистого и нейропластического генеза</b>	ПК-5; ПК-6
В.Ф.1.3.1	Заболевания двигательных нервов лица	ПК-5; ПК-6
В.Ф.1.3.2	Паралич Бэлла	ПК-5; ПК-6
В.Ф.1.3.3	Синдром Мебиуса	ПК-5; ПК-6
В.Ф.1.3.4	Ятрогенные повреждения лицевого нерва	ПК-5; ПК-6
В.Ф.1.3.5	Повреждения лицевого нерва при онкологических операциях	ПК-5; ПК-6
<b>В.Ф.1.4</b>	<b>Методы лечения последствий повреждений и заболеваний лицевого нерва</b>	ПК-6
В.Ф.1.4.1	Перемещение на ножке височной и жевательных мышц	ПК-6
В.Ф.1.4.2	Статические способы коррекции лица при параличе мимической мускулатуры	ПК-6
В.Ф.1.4.3	Микрохирургическая пластика аутоневральным трансплантатом	ПК-6
В.Ф.1.4.4	Микрохирургическая пересадка васкуляризованного лоскута	ПК-6
<b>В.Ф.1.5</b>	<b>Реабилитация после операций на лицевом нерве и устранении последствий его заболевания и повреждения</b>	ПК-6
В.Ф.1.5.1	Медикаментозное лечение	ПК-6
В.Ф.1.5.2	Физиотерапевтическое лечение	ПК-6
В.Ф.1.5.3	Электромиостимуляция	ПК-6
В.Ф.1.5.4	Лечебная гимнастика для мышц лица и шеи	ПК-6
<b>В.Ф.1.6</b>	<b>Топографическая анатомия реципиентных и донорских областей</b>	<b>ПК-5</b>
В.Ф.1.6.1	Топографическая анатомия верхней зоны лица	ПК-5
В.Ф.1.6.2	Топографическая анатомия височной мышцы	ПК-5
В.Ф.1.6.3	Топографическая анатомия средней зоны лица	ПК-5
В.Ф.1.6.4	Топографическая анатомия нижней зоны лица и шеи	ПК-5
В.Ф.1.6.5	Топографическая анатомия жевательного нерва и жевательной мышцы	ПК-5
В.Ф.1.6.6	Топографическая анатомия лицевого нерва	ПК-5
В.Ф.1.6.7	Топографическая анатомия аутооттрансплантатов (донорских зон) нижней конечности	ПК-5
В.Ф.1.6.8	Топографическая анатомия переднебугорочной поверхности бедра («нежной» мышцы)	ПК-5
В.Ф.1.6.9	Топографическая анатомия заднебоковой поверхности спины («широчайшей» мышцы)	ПК-5
В.Ф.1.6.10	Топографическая анатомия аутооттрансплантатов (донорских зон) грудной клетки	ПК-5
<b>В.Ф.1.7</b>	<b>Микрохирургическая техника</b>	УК-1
В.Ф.1.7.1	Оснащение для микрохирургической операции	УК-1
В.Ф.1.7.2	Основы микрохирургической техники	УК-1
<b>В.Ф.1.8</b>	<b>Микрохирургия периферических нервов</b>	УК-1; ПК-6
В.Ф.1.8.1	Краткие сведения об анатомии и физиологии нервных стволов	УК-1
В.Ф.1.8.2	Виды повреждений нервных стволов	УК-1; ПК-6
В.Ф.1.8.3	Частные вопросы повреждения нервов	УК-1; ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
<b>В.Ф.1.9</b>	<b>Микрохирургия периферических сосудов</b>	УК-1; ПК-5; ПК-6
В.Ф.1.9.1	Краткие сведения об анатомии периферических сосудов	УК-1
В.Ф.1.9.2	Виды сосудистых анастомозов	УК-1; ПК-5
В.Ф.1.9.3	Аутовенозная пластика артерии	УК-1; ПК-6
В.Ф.1.9.4	Аутоартериальная пластика артерии	УК-1; ПК-6
В.Ф.1.9.5	Аутовенозная пластика вены	УК-1; ПК-6
<b>В.Ф.1.10</b>	<b>Перспективные направления в микрохирургическом лечении повреждений и заболеваний лицевого нерва</b>	ПК-6
В.Ф.1.10.1	Нейроневротизация с использованием двигательных нервов	ПК-6

#### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1 Сроки обучения:** второй семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

**4.2 Промежуточная аттестация:** зачёт (в соответствии с учебным планом основной программы)

##### Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:</b>	<b>108</b>
- лекции	8
- семинары	30
- практические занятия	70
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:</b>	<b>36</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	36
<b>Итого:</b>	<b>144 акад.час. / 4 зач. ед.</b>

#### 4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>3</sup>	СЗ <sup>4</sup>	ПЗ <sup>5</sup>	СР <sup>6</sup>	
В.Ф.1	Хирургическое лечение заболеваний и повреждений лицевого нерва	8	30	70	36	УК-1; ПК-5; ПК-6
<b>Итого</b>		<b>8</b>	<b>30</b>	<b>70</b>	<b>36</b>	

<sup>3</sup> Л - лекции

<sup>4</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>5</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>6</sup> СР – самостоятельная работа

#### **4.4. Лекционные занятия**

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

#### **Тематика лекционных занятий:**

##### **второй семестр, 8 акад.час.**

- 1) Методы диагностики при заболеваниях и повреждениях лицевого нерва.
- 2) Деформации лица при последствиях повреждений и заболеваний лицевого нерва.
- 3) Заболевания сосудистого и нейропластического генеза.
- 4) Хирургическое лечение заболеваний и повреждений лицевого нерва.

#### **4.5. Семинарские занятия**

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

#### **Примерная тематика семинарских занятий:**

##### **второй семестр, 30 акад.час.**

- 1) Оценка и анализ различных причин, приводящих к заболеваниям и повреждениям лицевого нерва.
- 2) Диагностика заболеваний и повреждений лицевого нерва.
- 3) Определение показаний к проведению хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва.
- 4) Правила отбора пациентов для проведения хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва.
- 5) Специальная аппаратура и инструменты для проведения диагностики и лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва.
- 6) Деформации лица при последствиях повреждений и заболеваний лицевого нерва:
  - 6.1 Классификация повреждений лицевого нерва
  - 6.2 Посттравматическое повреждение лицевого нерва
  - 6.3 Заболевания лицевого нерва
- 7) Заболевания сосудистого и нейропластического генеза:
  - 7.1 Заболевания двигательных нервов лица;
  - 7.2 Паралич Бэлла;
  - 7.3 Синдром Мебиуса;
  - 7.4 Ятрогенные повреждения лицевого нерва;
  - 7.5 Повреждения лицевого нерва при онкологических операциях
- 8) Физиотерапия при заболеваниях и повреждениях лицевого нерва.

- 9) Микрохирургическое лечение заболеваний и повреждений лицевого нерва.
- 10) Статические методы хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва.
- 11) Особенности ведения пациентов в послеоперационном периоде.
- 12) Осложнения после проведения хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва.
- 13) Средства повышения эффективности хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва.
- 14) Лечение специфических локальных проявлений после проведения хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва.

#### **4.6. Практические занятия**

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

#### **Тематика практических занятий:**

##### **Второй семестр, 70 акад.час.**

- 1) Оформление истории болезни в электронном виде.
- 2) Физикальное обследование пациентов с заболеваниями и повреждениями лицевого нерва.
- 3) Определение объёма клинико-лабораторного обследования пациента перед проведением хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва.
- 4) Отбор пациентов для проведения хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва.
- 5) Выявление противопоказаний к проведению хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва.
- 6) Методы лечения последствий повреждений и заболеваний лицевого нерва.
  - 6.1. Перемещение на ножке височной и жевательных мышц.
  - 6.2. Статические способы коррекции лица при параличе мимической мускулатуры.
  - 6.3. Микрохирургическое лечение последствий повреждений и заболеваний лицевого нерва.
  - 6.4. Микрохирургическая пластика аутоневральным трансплантатом.
  - 6.5. Микрохирургическая пересадка васкуляризованного мышечного лоскута.
- 7) Планирование объёма хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва в зависимости от выраженности дефекта челюстно-лицевой области.
- 8) Определение необходимости проведения хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва в сочетании с другими челюстно-лицевыми операциями в зависимости от показаний, возраста пациента и тургора его кожи.
- 9) Эстетические методы коррекции лица при повреждениях лицевого нерва.
- 10) Инъекционные методы коррекции лица при повреждении лицевого нерва
- 11) Топографическая анатомия реципиентных и донорских областей.
- 12) Микрохирургическая техника.
- 13) Микрохирургия периферических нервов.



- 14) Микрохирургия периферических сосудов.
- 15) Формирование навыков шва и пластики сосудов и нервов с применением микрохирургической техники.
- 16) Перспективные направления в микрохирургическом лечении повреждений и заболеваний лицевого нерва.
- 17) Особенности проведения хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва.
- 18) Особенности проведения эстетических операций у пациентов с заболеваниями и повреждениями лицевого нерва.
- 19) Назначение физиотерапии после проведения хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва:
  - 19.1. Электромиостимуляция.
  - 19.2. Лечебная гимнастика для мышц лица и шеи.
- 20) Реабилитация после операций на лицевом нерве и устранении последствий его заболевания и повреждения:
  - 20.1. Медикаментозное лечение;
  - 20.2. Физиотерапевтическое лечение.
- 21) Оценка эффективности операции по хирургическому лечению заболеваний и повреждений лицевого нерва.

#### **4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимися самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР - мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя - к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### **Тематика самостоятельной работы ординаторов:**

**Второй семестр, 36 акад.час.**

1) Проведение опроса пациентов на консультативном приёме и проходящих лечение по удовлетворённости, доступности и качеству оказания медицинской помощи.

2) Составление клинических задач с использованием лабораторных, инструментальных методов исследования с описанием клинической ситуации.

3) Представление варианта рекомендаций пациенту и его родственникам после проведения хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва.

4) Определение преимуществ и недостатков каждого метода хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва.

5) Написание реферата на тему «Деформации лица при последствиях повреждений и заболеваний лицевого нерва».

6) Написание реферата на тему «Нейропластика при повреждениях лицевого нерва».

7) Написание реферата на тему «Методы хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва».

8) Написание реферата на тему «Реабилитация после операций на лицевом нерве и устранении последствий повреждения».

9) Написание реферата на тему «Пересадка васкуляризированных мышечных лоскутов при параличах мимических мышц».

10) Написание реферата на тему «Транспозиция регионарных мышц при параличах мимических мышц».

11) Представление плана организации лечения пациента после проведения хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва.

12) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по челюстно-лицевой хирургии по теме хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва.

#### 4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной) работы ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
В.Ф.1	Хирургическое лечение заболеваний и повреждений лицевого нерва.	Анализ различных причин, приводящих к заболеваниям и повреждениям лицевого нерва. Составление плана осмотра пациентов с заболеваниями и повреждениями лицевого нерва на консультативном приёме. Проведение опроса контингента по удовлетворённости, доступности и качеству оказания медицинской помощи. Составление плана хирургического лечения пациентов с заболеваниями и повреждениями лицевого нерва в условиях специализированного отделения. Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам «Деформации	36	УК-1; ПК-5; ПК-6

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
		лица при последствиях повреждений и заболеваний лицевого нерва», «Хирургическое лечение заболеваний и повреждений лицевого нерва».		

## 5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2.** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом (зачёт).

**5.3.** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительной оценке сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 6.1. Текущий контроль

**6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:**

№ п/п	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	<b>Вопрос:</b> Какой комплекс симптомов характерен при повреждении лицевого нерва выше отхождения барабанной струны, кроме полного отсутствия движений соответствующей половины лица?	ПК-5
	<b>Ответ:</b> Лагофталм, патологическое слезотечение, симптом Бэлла, ксеростомия, нарушение вкусовой чувствительности языка.	
2.	<b>Вопрос:</b> Что такое кросс-пластика при повреждении лицевого нерва?	ПК-6
	<b>Ответ:</b> Динамическая коррекция.	

### 6.1.2 Примеры тестовых заданий:

**Инструкция: выберите один правильный ответ.**

№ п/п	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Краевая нижнечелюстная ветвь лицевого нерва перегибается через край нижней челюсти на следующем участке:	ПК-5

	<p>А. В проекции переднего края околоушной слюнной железы, выше заднего края жевательной мышцы.</p> <p>Б. В средней трети крепления m. Depressor anguli oris.</p> <p>В. Пересекает лицевую артерию вену по нижнечелюстной границе, и идет поверхностно по отношению к ним.</p> <p>Г. Сразу за углом нижней челюсти, в проекции заднего края платизмы.</p> <p>Д. По переднему краю жевательной мышцы.</p>	
	<b>Ответ: В</b>	
2.	<p>Когда целесообразно проводить электромиографию при патологии лицевого нерва?</p> <p>А. Не ранее 7-10 дней после начала паралича.</p> <p>Б. Не ранее 10-14 дней после начала паралича.</p> <p>В. Не ранее 14-21 дня после начала паралича.</p> <p>Г. Не ранее 1 месяца после начала паралича.</p>	ПК-6
	<b>Ответ: Б</b>	

### 6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№ п/п	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p><b>Задание:</b> Выполните периневральный шов.</p> <p><b>Ответ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Выделяют из рубцов центральный и периферический концы нерва;</li> <li>Иссекают рубцово-измененную ткань и мобилизуют нервные фрагменты до их свободного соприкосновения;</li> <li>Под нерв подкладывают пластинку из контрастного материала;</li> <li>Микро иглой под углом 120° прокалывают периневральный одного фрагмента нерва с наружной стороны с выколом;</li> <li>Далее прокалывают периневральный другого фрагмента нерва с внутренней стороны и выкалывают иглу;</li> <li>Протягивают прикрепленную к игле нить и фиксируют шов узлами;</li> <li>Аналогичным образом накладывают другие швы, при этом стараются сопоставить фасцикулы;</li> <li>После фиксации периневрального с одной стороны, переворачивают нерв, используя ранее наложенные швы;</li> <li>Накладывают узловатые швы с другой стороны аналогичным образом;</li> </ol>	ПК-6
2.	<p><b>Задание:</b> Выполните внутрикожный шов.</p> <p><b>Ответ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Узел на сшивающей нити;</li> <li>Прокол кожи в 3 мм напротив угла разреза;</li> <li>Выведение конца иглы в рану через один из краёв кожи;</li> <li>Прокол противоположного края раны внутрикожно строго напротив места выхода иглы;</li> <li>Проведение иглы, не выходя на поверхность, захватывая иглой участок ткани, примерно соответствующий расстоянию от конца до основания иглы;</li> <li>Проведение иглы «змейкой» через края раны до её окончания, не выводя иглу на поверхность;</li> <li>Выведение иглы на поверхность в 3 мм от угла раны (подобно</li> </ol>	ПК-6

№ п/п	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
	вколу); 8. Умеренное натяжение нити до соприкосновения краёв кожи; 9. Завязывание узла на нити, с лёгким упором на поверхности кожи.	
3.	<p><b>Задание:</b> Выполните липофиллинг скуловой области</p> <p><b>Ответ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Подготовленную после забора и обработки жировую ткань распределяют по шприцам объемом 1 мл со съемной иглой;</li> <li>2. Маркером намечают зону введения жировых аутографтов;</li> <li>3. После обработки операционного поля и проводниковой и инфильтрационной анестезии делают прокол кожи иглой 18G в области комиссуры губ;</li> <li>4. В прокол вводят специальную тупоконечную канюлю 1,8G с прикрепленным шприцем;</li> <li>5. Канюлю проводят в слое подкожно-жировой клетчатки до верхней границы скуловой области параллельно кожным покровам;</li> <li>6. При выведении канюли давлением на поршень выводят жировую ткань;</li> <li>7. Последующие проходы канюли выполняют таким же образом, в различных слоях горизонтальной и вертикальной плоскости.</li> </ol>	ПК-6
4.	<p><b>Задание:</b> Выполните установку хирургической нити с насечками</p> <p><b>Ответ:</b> Методики установки лифтинговых нитей на лице отличаются, но имеют общие правила. Обычно область фиксации является височная область. Как правило, нити парные, с прикрепленными к ним иглами и могут быть установлены или через прокол, или через разрез. Разрез в височной области используют для фиксации концов нитей к глубокой височной фасции швами проленом 2/0 или, в случае одианрных нитей, свободный конец подшивают к глубокой височной фасции.</p> <p><u>Установка лифтинговой нити с ретенционными пунктами.</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Нанесение маркером линии расположения нитей и пункт фиксации;</li> <li>2. Обработки операционного поля и анестезия;</li> <li>3. Делают прокол кожи в височной области иглой 18G;</li> <li>4. В прокол вводят иглу с прикрепленной к ней нитью перпендикулярно кожным покровам;</li> <li>5. В слое подкожно-жировой клетчатки иглу переводят в горизонтальное направление;</li> <li>6. Проводят в слое подкожно-жировой клетчатки по ходу ранее намеченных линий, избегая втяжений;</li> <li>7. Иглу выкалывают в намеченной точке;</li> <li>8. Другую нить проводят в том же слое по другому вектору аналогично первой;</li> <li>9. Нити подтягивают и срезают их концы с иглами; отсекают.</li> </ol>	ПК-6

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

**Инструкция: выберите один правильный ответ.**

№ п/п	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Основная мышца, поднимающая бровь это: А. Мышца, наморщивающая бровь. Б. Лобная мышца. В. Круговая мышца глаза. Г. «Мышца гордецов». Д. Височная мышца. <b>Ответ: Б</b>	ПК-5
2.	Когда для лечения патологии лицевого нерва применяют хирургические методики транспозиции мышц: А. В случаях изолированного повреждения ветвей лицевого нерва. Б. Если при ревизии обнаруживают потерю большого сегмента нерва. В. При сроках лицевого паралича менее чем 1 год. Г. При сроках лицевого паралича более чем 1 год. <b>Ответ: Г</b>	ПК-6

**6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

№ п/п	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1.	<b>Вопрос:</b> Каковы границы наиболее опасного участка повреждения ветвей лицевого нерва в щечной области? <b>Ответ:</b> Спереди - большая скуловая мышца, снизу - край нижней челюсти и сзади - околоушная слюнная железа.	ПК-5

**6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

№ п/п	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	<b>Задание:</b> Соберите набор микрохирургических инструментов. <b>Ответ:</b> В набор микрохирургических инструментов входит: - пинцеты хирургические; - пинцеты анатомические; - ножницы хирургические; - иглодержатель; - клипсосниматель; - клипсы; - парные клипсы (аппроксиматор); - сосудорасширители; - крючок под сосуд или нерв.	ПК-6
2.	<b>Задание:</b> Выполните шов сосуда отдельными узловыми швами. <b>Ответ:</b> 1. Подложить контрастный материал (цветной полиэтилен) под сосуд;	ПК-6

№ п/п	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Наложить двойную клипсу (апроксиматор), максимально раздвинув ее перед наложением на сосуд;</li> <li>3. Острыми ножницами одним движением необходимо пересечь сосуд и осушить поле;</li> <li>4. Обработка краёв и дилатация краёв сосудов;</li> <li>5. Перпендикулярный вкол иглы в стенку одного сосуда снаружи с выколом;</li> <li>6. Перпендикулярный вкол иглы в другую стенку сосуда изнутри с выколом;</li> <li>7. Протягивание нити и фиксация тремя узлами-шов держалка;</li> <li>8. Наложение второго шва под углом 180° по окружности сосуда от первого аналогичным образом;</li> <li>9. Наложение двух или трёх швов на переднюю стенку на равном расстоянии друг от друга и от швов-держалок;</li> <li>10. Поворот апроксиматора с помещенным в него сосудом на 180°;</li> <li>11. Наложение швов на заднюю стенку аналогично;</li> <li>12. Поворот апроксиматора в изначальное положение;</li> <li>13. Срезание концы нитей и удаление прокладки.</li> </ol>	
3.	<p><b>Задание:</b> Произведите забор периферического нерва (икроножного) для кросс-пластики.</p> <p><b>Ответ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Донорская зона: правая голень;</li> <li>2. Разрез длиной 3 см в области латеральной лодыжки;</li> <li>3. Выделение и идентификация периферического отдела икроножного нерва;</li> <li>4. Отсечение нерва и наложение шва держалки;</li> <li>5. Выделение нерва с использованием стриппера в глубине тканей на протяжении 23 см.;</li> <li>6. Дополнительный разрез кожи и подкожно - жировой клетчатки на этом уровне;</li> <li>7. Выведение стриппера с выделенным нервом из раны;</li> <li>8. Отсечение нерва;</li> <li>9. Извлечение свободного нервного трансплантата из раны; извлекают из раны;</li> <li>10. Наложение швов послойно на раны голени.</li> </ol>	ПК-6

#### 6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№ п/п	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Пациентка 54 года. Обратилась с жалобами на асимметрию бровей, усиливающуюся при мимике.</p> <p>При внешнем осмотре отмечается асимметрия бровей в статическом положении: бровь слева на уровне верхнеорбитального края, справа – выше верхнеорбитального края на 0,5 см. При мимике асимметрия усиливается до 1,0 см за счет отсутствия движения брови слева. При проведении других мимических проб патологической асимметрии не</p>	ПК-5; ПК-6

№ п/п	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
	<p>выявлено. Неврологическая симптоматика без патологии. Соматически здорова, лекарств не применяет. Состояние удовлетворительное, пульс ритмичный 72 уд. /мин., АД 120/80мм.рт.ст., дыхание везикулярное 16 в минуту, живот мягкий безболезненный. Со стороны других систем и органов патологии не выявлено.</p> <p>Анамнез заболевания: 6 месяцев назад проводилась эстетическая коррекция - эндоскопический лифтинг бровей. После операции отмечался выраженный отек послеоперационной области в течение 3-х недель. Асимметрия отмечалась сразу после операции, за счет отсутствия движения брови слева. Проводимая терапия положительной динамики по поводу движения брови не дала.</p> <p><b>Задания:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте клинический диагноз.</li> <li>2. Определите этиологию данного патологического состояния.</li> <li>3. Определите тактику обследования для подтверждения и уточнения диагноза.</li> <li>4. Определите тактику лечения.</li> <li>5. Дайте прогноз по поводу возможности восстановления движения брови слева.</li> </ol> <p><b>Ответы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Паралич лобной мышцы слева.</li> <li>2. Ятрогенная этиология.</li> <li>3. Электронеуромиография.</li> <li>4. Малоинвазивная коррекция статического положения брови слева с использованием нитевого лифтинга. Коррекция мимической активности лобной мышцы справа с помощью инъекций ботулотоксина.</li> <li>5. Восстановление движения брови слева невозможно, так как после травмы прошло 6 месяцев, при этом положительной динамики нет.</li> </ol>	
2.	<p>Пациентка, 50 лет. Обратилась с жалобами на отсутствие движений мимических мышц справа.</p> <p>Из анамнеза заболевания: отмечает наличие данной патологии в течение 7 месяцев. Состояние развилось после перенесенного простудного заболевания предположительно вирусной этиологии. Проводимое симптоматическое и неврологическое лечение положительной динамики не дало.</p> <p>Соматически здорова. Пульс 75 уд. /мин. АД 120x70 мм.рт. ст. Дыхание везикулярное 18 в мин. При проведении проб со стороны нервной системы патологии не выявлено. Лекарств не принимает.</p> <p>При осмотре: отмечается асимметрия лица в статике за счет лагофтальма, опущения крыла носа, угла рта справа. При мимике асимметрия усиливается за счет отсутствия движений со стороны мимических мышц справа.</p> <p><b>Задания:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте клинический диагноз.</li> <li>2. Определите этиологию данного заболевания.</li> <li>3. Определите необходимое дополнительное обследование.</li> <li>4. Определите тактику лечения.</li> </ol>	ПК-5; ПК-6



№ п/п	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
	<p><b>Ответы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Тотальная прозопоплегия справа.</li> <li>2. Паралич Белла предположительно вирусной этиологии.</li> <li>3. Электронейромиография с дополнительным исследованием центральной нервной системы и сосудов головного мозга.</li> <li>4. Хирургическое лечение: кросс пластика с целью реиннервации мимических мышц в щечной области справа. Статическая коррекция нижнего века справа с использованием полоски бедренной фасции.</li> </ol>	

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы
- 2) Видеолекции по темам рабочей программы
- 3) Учебные пособия по темам рабочей программы

### 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### Основная литература

1. Персин, Л. С. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 2. Лечение зубочелюстных аномалий / Персина Л. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 376 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN --. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454091.html>

2. Афанасьев, В. В. Хирургическое лечение заболеваний и повреждений слюнных желёз с основами сиалэндоскопии. Атлас / Афанасьев В. В. , Абдусаламов М. Р. , Курбанов С. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-5366-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453667.html>

3. Кулаков, А. А. Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html>

4. Кулаков, А. А. Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / Под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Серия "Национальные руководства"). - 720 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.html>

5. Афанасьев, В. В. Слюнные железы. Болезни и травмы / Афанасьев В. В. , Мирзакулова У. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5066-

6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450666.html>

6. Сёмкин, В. А. Одонтогенные кисты и опухоли (диагностика и лечение) / В. А. Сёмкин, И. И. Бабиченко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4162-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441626.html>

### Дополнительная литература

1. 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. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru>

2. "Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425725.html>

3. Хирургические болезни [Электронный ресурс] учебник / под ред. М.И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433713.html>

4. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава [Электронный ресурс] / В.А. Сёмкин, С.И. Волков - М. ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439159.html>

5. Инсульт. Современные подходы диагностики, лечения и профилактики методические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Д.Р. Хасановой, В.И. Данилова - М. ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428269.html>

6. Основы восстановительной медицины и физиотерапии [Электронный ресурс] учебное пособие / Александров В.В., Алгазин А.И. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433348.html>

7. Наследственные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева - М. ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439692.html>

8. Руководство к практическим занятиям по топической диагностике заболеваний нервной системы [Электронный ресурс] / Л.В. Стаховской - М. ГЭОТАР-Медиа, . - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442593.html>

9. Реабилитация при заболеваниях и повреждениях нервной системы [Электронный ресурс] / К.В. Котенко - М. ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437490.html>

10. Пластическая хирургия в онкологии. / Васильев С.А. - Челябинск, 2002. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева - М. ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417010.html>

11. 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. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416921.html>

12. Травматология челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414781.html>

13. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы [Электронный ресурс] / Котов С.В. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418864.html>

### **Информационный ресурс:**

1. Курс пластической хирургии в двух томах. / Под ред. Пшенисного К.П. - Ярославль, Рыбинск: Издательство «Рыбинский Дом печати», 2010.

2. Основы реконструктивной пластической микрохирургии. / Обыдённов С.А., Фраучи И.В. - С-Пб.: Издательство «Человек», 2000.

3. Пластическая хирургия лица и шеи. / В.И.Сергиенко, А.А.Кулаков, Н.Э.Петросян - ГЭОТАР-Медиа, 2010 – С.325.

4. Пластическая реконструктивная и эстетическая хирургия. / Белоусов А.Е. – С-Пб.: «Гиппократ», 1998.

5. Пластическая и реконструктивная хирургия лица. / Пейпл А. - М., 2005.

6. Воспалительные заболевания и повреждения челюстно-лицевой области. Руководство для врачей. / В.А.Козлов. – С.-Петербург: ООО «Издательство «СпецЛит», 2014 г. – С.415.

7. Травматические повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика и лечение. / Т.И. Самедов. – С.-Петербург: ООО «Издательство «СпецЛит», 2013 г. – С.126.

8. Основы клинической фармакологии и рациональной фармакотерапии. / Под ред. Белоусова Ю.Б., Леоновой М.В. - М., 2002. – С.357.

9. Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия. / Балин В.Н., Александров Н.М. - Санкт-Петербург, 2005 - С.573.

10. Лучевая диагностика повреждений челюстно-лицевой области. / Д.А. Лежнев, А.Ю.Васильев. – М.: Издательская группа ГЭОТАР-Медиа, 2010. – С.80.

11. Травматология челюстно-лицевой области: руководство. / Афанасьев В.В. - М.: Издательская группа ГЭОТАР-Медиа 2010. – С.256.

12. Нормальная и топографическая анатомия человека. / М.Р. Сапин, Д.Б. Никитюк – М.: Издательство «Academia», 2007 – С.448.

13. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Г.Е. Островерхов, Ю.М. Бомаш, Д.Н. Лубоцкий. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2009. – С.756.

14. Патологическая анатомия. Национальное руководство. / Под ред. Пальцева М.А., Кактурского В.В., Зайратьянца О.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – С.1264.

15. Краткий курс оперативной хирургии с топографической анатомией. / В.Н. Шевкуненко - М.: Издательство «Книга по требованию», 2012. – С.568.

16. Основы реконструктивной пластической микрохирургии. / Обыденнов С.А., Фраучи И.В. - С-Пб.: Издательство «Человек», 2000.

17. Пластическая реконструктивная микрохирургия. / Решетов И.В., Чиссов В.И. - М., 2001.

18. Основы микрохирургии. / Геворков А.Р., Мартиросян Н.Л., Дыдыкин С.С., Элива Ш.Ш. - М.: Издательская группа ГЭОТАР-Медиа, 2009. – С.96.: ил.

19. Хирургическое лечение врождённых пороков лица. / Давыдов Б.Н. – Тверь, 2000. – С.219.

### **7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом  
ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России  
«27» июня 2022 г. протокол № 6  
\_\_\_\_\_  
Председатель совета О.А. Милованова



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России  
Академик РАН, профессор  
\_\_\_\_\_  
Д.А. Сычев  
«30» июня 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
МАЛОИНВАЗИВНЫЕ МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ ПРИОБРЕТЕННЫХ  
ДЕФОРМАЦИЙ КОНТУРОВ ЛИЦА**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования  
– программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

**Вариативная часть (В.Ф.2)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.  
Подготовка кадров высшей квалификации  
Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения  
очная

Москва  
2022

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Малоинвазивные методы коррекции приобретенных деформаций контуров лица» разработана преподавателями кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

#### **Авторы рабочей программы:**

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Мантурова Наталья Евгеньевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Малаховская Вера Ивановна	д.м.н., профессор	профессор кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Гарелик Евгений Исаевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии имени профессора А.И.Неробеева	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	Д.м.н., профессор	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Прохорова Жанна Миновна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Малоинвазивные методы коррекции приобретенных деформаций контуров лица» одобрена на заседании кафедры пластической и челюстно-лицевой хирургии «18» апреля 2018г., протокол №5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Малоинвазивные методы коррекции приобретенных деформаций контуров лица» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Малоинвазивные методы коррекции приобретенных деформаций контуров лица» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Малоинвазивные методы коррекции приобретенных деформаций контуров лица» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
МАЛОИНВАЗИВНЫЕ МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ ПРИОБРЕТЕННЫХ ДЕФОРМАЦИЙ  
КОНТУРОВ ЛИЦА**

**Блок 1. Вариативная часть (В.Ф.2)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Челюстно-лицевая хирургия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-челюстно-лицевой хирург
Индекс дисциплины	(В.Ф.2)
Курс и семестр	Второй курс, третий семестр;
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетных единиц
Продолжительность в часах в т.ч.	144
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	36
Форма контроля	зачет

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) **Малоинвазивные методы коррекции приобретенных деформаций контуров лица** (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в челюстно-лицевой хирургии на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы:**

**сформировать знания:**

- о факторах и тенденциях, способствующих возникновению деформаций контуров лица;
- об этиологии, патогенезе, морфогенезе, клинической картине приобретенных деформаций контуров лица;
- о диагностике степени нарушения контуров лица;



- о методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациентов с приобретенными деформациями контуров лица;
- о современных методах и средствах лечения пациентов с приобретенными деформациями контуров лица.

**сформировать умения:**

- проводить медицинские осмотры пациентов с приобретенными деформациями контуров лица с учётом возраста, состояния здоровья, профессии - в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;
- осуществлять диагностику степени нарушения контуров лица;
- определять очерёдность объёма, содержания и последовательности диагностических мероприятий пациентам с приобретенными деформациями контуров лица;
- составлять план лечения пациентов с приобретенными деформациями контуров лица с учётом диагноза, клинической картины и возраста пациента;
- определять показания и противопоказания к диагностическим методам обследования и операции;
- назначать лекарственные препараты, медицинские изделия с учётом диагноза и возраста пациента;
- составлять план работы и отчёт о своей работе;
- вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.

**сформировать навыки:**

- анализа полученной информации от пациентов с приобретенными деформациями контуров лица;
- проведения и интерпретации результатов исследований с использованием современной диагностической аппаратуры;
- обоснования необходимости и объёма лабораторных и инструментальных исследований;
- выполнения диагностических манипуляций пациентам с приобретенными деформациями контуров лица на современном диагностическом оборудовании;
- определения показаний к малоинвазивным методам лечения при различных видах и степенях деформаций контуров лица.

**Формируемые компетенции:** УК-1; ПК-5; ПК-6.

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Малоинвазивные методы коррекции приобретенных деформаций контуров лица» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является факультативной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в челюстно-лицевой хирургии на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **1.2. Задачи программы:**

#### сформировать знания:

- 1) о факторах и тенденциях, способствующих возникновению деформаций контуров лица;
- 2) об этиологии, патогенезе, морфогенезе, клинической картине приобретенных деформаций контуров лица;
- 3) о диагностике степени нарушения контуров лица;
- 4) о методах лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациентов с приобретенными деформациями контуров лица;
- 5) о современных методах и средствах лечения пациентов с приобретенными деформациями контуров лица.

#### сформировать умения:

- 1) проводить медицинские осмотры пациентов с приобретенными деформациями контуров лица с учётом возраста, состояния здоровья, профессии - в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;
- 4) осуществлять диагностику степени нарушения контуров лица;
- 5) определять очерёдность объёма, содержания и последовательности диагностических мероприятий пациентам с приобретенными деформациями контуров лица;
- 6) составлять план лечения пациентов с приобретенными деформациями контуров лица с учётом диагноза, клинической картины и возраста пациента;
- 7) определять показания и противопоказания к диагностическим методам обследования и операции;
- 8) назначать лекарственные препараты, медицинские изделия с учётом диагноза и возраста пациента;

- 9) составлять план работы и отчёт о своей работе;
- 11) вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.

сформировать навыки:

- 1) анализа полученной информации от пациентов с приобретенными деформациями контуров лица;
- 2) проведения и интерпретации результатов исследований с использованием современной диагностической аппаратуры;
- 3) обоснования необходимости и объёма лабораторных и инструментальных исследований;
- 4) выполнения диагностических манипуляций пациентам с приобретенными деформациями контуров лица на современном диагностическом оборудовании;
- 5) определения показаний к малоинвазивным методам лечения при различных видах и степенях деформаций контуров лица.

**1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы:** 4 зачетных единиц, что составляет 144 академических часа.

**1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1112 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10.2014 № 34415);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137);
- Устав Академии.

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

**2.1.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

**2.2.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

***в диагностической деятельности:***

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

***в лечебной деятельности:***

- готовностью к ведению и малоинвазивному лечению пациентов с приобретенными деформациями контуров лица, нуждающихся в оказании медицинской помощи (МК-6).

### 2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> - сущности методов системного анализа, системного синтеза.	Т/К <sup>1</sup>
	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - решение учебных и профессиональных задач.	Т/К
МК-5	<u>Знания:</u> - порядка оказания помощи пациентам с приобретенными деформациями контуров лица; - методов диагностики приобретенных деформаций контуров лица; - клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам устранения деформации контуров лица; - определение показаний к различным видам малоинвазивного лечения пациентов с приобретенными деформациями контуров лица; - определение эстетического эффекта при малоинвазивном лечении пациентов с приобретенными деформациями контуров лица;	Т/К П/А <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Т/К – текущий контроль

<sup>2</sup> П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>- значение специальных и дополнительных методов исследования перед коррекцией приобретенных деформаций контуров лица, выбор показаний для их применения;</p> <p>- международной классификации болезней МКБ-10 пациентов с приобретенными деформациями контуров лица.</p> <p><u>Умения:</u></p> <p>- осуществить диагностику, оценить состояние пациента, определить показания к методу устранения приобретенных нарушений контуров лица;</p> <p>- составлять план лабораторного, функционального, инструментального обследования;</p> <p>- анализировать результаты обследования пациентов;</p> <p>- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики пациентов;</p> <p>- формулировать в своих заключениях диагностическое решение (предварительный или клинический диагноз) в соответствии с требованиями МКБ-10.</p> <p><u>Навыки:</u></p> <p>- определения топографических контуров органов в местах коррекции приобретенных деформаций контуров лица;</p> <p>- методами врачебного обследования и оценки данных физического состояния больного;</p> <p>- клинической оценки результатов, распространённых в клинической практике диагностических методов исследований;</p> <p>- клинического анализа и прогнозирования при устранении приобретенных деформаций контуров лица;</p> <p>- осуществления современной диагностики пациентов с приобретенными деформациями контуров лица;</p> <p>- работы в сети «Интернет» для профессиональной деятельности;</p> <p>- постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов.</p> <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>- по выявлению и анализу у пациентов симптомов и синдромов заболевания;</p> <p>- по постановке предварительного и окончательного диагнозов и их формулировке в соответствии с МКБ-10 на основании комплексного анализа симптоматики заболевания и результатов дополнительных исследований.</p>	<p></p> <p>Т/К П/А</p> <p>Т/К П/А</p> <p>Т/К П/А</p>
<b>ПК-6</b>	<p><u>Знания:</u></p> <p>- современных методов и средств лечения пациентов, нуждающихся в коррекции приобретенных деформаций контуров лица;</p> <p>- основы психологической адаптации и послеоперационного ведения пациента после коррекции приобретенных деформаций контуров лица малоинвазивными методами.</p> <p><u>Умения:</u></p> <p>- определять объем клиничко-лабораторного обследования пациентов при коррекции приобретенных деформаций контуров лица;</p>	<p>Т/К П/А</p> <p>Т/К П/А</p>

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлять основные жалобы при наличии показаний к коррекции приобретенных деформаций контуров лица;</li> <li>- проводить обследование и определять тактику лечения пациентов с показаниями к коррекции приобретенных деформаций контуров лица;</li> <li>- выявлять показания и противопоказания к коррекции приобретенных деформаций контуров лица;</li> <li>- определять степень малоинвазивных методов коррекции, в зависимости от количества зон нарушения контуров лица и способа устранения приобретенных деформаций контуров лица;</li> <li>- на основании обследования, определения показаний и учёта противопоказаний выбрать оптимальный объём и метод малоинвазивного лечения для пациента с приобретенными деформациями контуров лица;</li> <li>- по мобилизации мягкотканых лоскутов для коррекции приобретенных деформаций контуров лица;</li> <li>- по применению жировых аутотрансплантатов для коррекции приобретенных деформаций контуров лица;</li> <li>- по применению малоинвазивных технологий для коррекции приобретенных деформаций контуров лица;</li> <li>- по применению современных методов хирургической коррекции приобретенных деформаций контуров лица в результате возрастных изменений.</li> </ul>	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- стандартного обследования пациентов с приобретенными деформациями контуров лица;</li> <li>- специфического обследования пациентов с приобретенными деформациями контуров лица;</li> <li>- определения показаний к коррекции приобретенных деформаций контуров лица в отдельных зонах челюстно-лицевой области;</li> <li>- местной анестезии при коррекции приобретенных деформаций контуров лица;</li> <li>- выполнения косметических швов;</li> <li>- установки специальных нитей для устранения приобретённых деформаций контуров лица;</li> <li>- выделения мягкотканых лоскутов для устранения приобретенных деформаций контуров лица;</li> <li>- забора и использования аутоматериалов для устранения приобретенных деформаций контуров лица;</li> <li>- применения современных материалов и малоинвазивных методик для коррекции приобретенных деформаций контуров лица;</li> <li>- выполнения современных хирургических методик коррекции приобретенных деформаций контуров лица в результате возрастных изменений.</li> </ul>	Т/К П/А

<b>Индекс компетенции</b>	<b>Знания, умения, навыки, опыт деятельности</b>	<b>Форма контроля</b>
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведение местной анестезии при проведении малоинвазивных методов по коррекции приобретенных деформаций контуров лица; - выполнение манипуляций, направленных на коррекцию приобретенных деформаций контуров лица.	Т/К  П/А

### **3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>	<b>Индексы компетенций</b>
<b>В.Ф.2</b>	<b>Приобретенные деформации контуров лица</b>	<b>УК-1; ПК-5; ПК-6</b>
<b>В.Ф.2.1</b>	<b>Методы диагностики при наличии приобретенных деформаций контуров лица</b>	<b>УК-1; ПК-5</b>
В.Ф.2.1.1	Физические методы диагностики.	УК-1; ПК-5
В.Ф.2.1.2	Функциональные методы диагностики.	УК-1; ПК-5
<b>В.Ф.2.2</b>	<b>Приобретенные деформации контуров лица</b>	<b>УК-1; ПК-5</b>
В.Ф.2.2.1	Классификация приобретенных деформаций контуров лица.	УК-1; ПК-5
В.Ф.2.2.2	Посттравматические и постоперационные деформации контуров лица.	ПК-5
В.Ф.2.2.3	Деформация контуров лица при возрастных изменениях.	ПК-5
<b>В.Ф.2.3</b>	<b>Особенности деформаций контуров лица</b>	<b>ПК-5</b>
В.Ф.2.3.1	Особенности посттравматической деформации контуров лица.	ПК-5
В.Ф.2.3.2	Особенности постоперационной деформации контуров лица.	ПК-5
В.Ф.2.3.3	Особенности деформации контуров лица при патологии лицевого нерва.	ПК-5
В.Ф.2.3.4	Особенности деформации контуров лица при ятрогенной патологии.	ПК-5
В.Ф.2.3.5	Особенности возрастной деформации контуров лица.	ПК-5
<b>В.Ф.2.4</b>	<b>Топографическая анатомия реципиентных и донорских областей при коррекции приобретенных деформаций контуров лица</b>	<b>ПК-5</b>
В.Ф.2.4.1	Топографическая анатомия верхней зоны лица.	ПК-5
В.Ф.2.4.2	Топографическая анатомия височной области.	ПК-5
В.Ф.2.4.3	Топографическая анатомия средней зоны лица.	ПК-5
В.Ф.2.4.4	Топографическая анатомия нижней зоны лица и шеи.	ПК-5
В.Ф.2.4.5	Топографическая анатомия лицевого нерва.	ПК-5
В.Ф.2.4.6	Топографическая анатомия донорских зон для забора жировых трансплантатов на нижней конечности.	ПК-5
В.Ф.2.4.7	Топографическая анатомия донорских зон для забора жировых трансплантатов на передней брюшной стенке.	ПК-5
В.Ф.2.4.8	Топографическая анатомия донорских зон для забора жировых	ПК-5

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>	<b>Индексы компетенций</b>
	трансплантатов в области спины и ягодиц.	
<b>В.Ф.2.5</b>	<b>Инъекционные препараты и материалы, используемые для коррекции контуров лица</b>	<b>УК-1; ПК-5</b>
В.Ф.2.5.1	Материалы, используемые для изготовления имплантатов, сравнительный анализ.	УК-1; ПК-5
В.Ф.2.5.2	Обзор и сравнительный анализ специальных нитей для лифтинга.	УК-1; ПК-5
В.Ф.2.5.3	Обзор и сравнительный анализ дермальных наполнителей.	УК-1; ПК-5
В.Ф.2.5.4	Обзор и сравнительный анализ препаратов ботулотоксина.	УК-1; ПК-5
<b>В.Ф.2.6</b>	<b>Методы коррекции приобретенных деформаций контуров лица</b>	<b>ПК-6</b>
В.Ф.2.6.1	Методы коррекции при посттравматических деформациях контуров лица.	ПК-6
В.Ф.2.6.2	Методы коррекции при постоперационных деформациях контуров лица.	ПК-6
В.Ф.2.6.3	Методы коррекции при деформации контуров лица вследствие патологии лицевого нерва.	ПК-6
В.Ф.2.6.4	Методы коррекции деформаций контуров лица при ятрогенной патологии.	ПК-6
В.Ф.2.6.5	Методы коррекции при возрастных деформациях контуров лица.	ПК-6
<b>В.Ф.2.7</b>	<b>Техники коррекции приобретенных деформаций контуров лица</b>	<b>ПК-6</b>
<b>В.Ф.2.7.1</b>	<b>Техники коррекции посттравматической и постоперационной деформации мягких тканей лица с целью их перемещения</b>	<b>ПК-6</b>
В.Ф.2.7.1.1	Малоинвазивный лифтинг мягких тканей лица (S-лифтинг).	ПК-6
В.Ф.2.7.1.2	Лифтинг хирургическими нитями.	ПК-6
В.Ф.2.7.1.3	Лифтинг тканей нитями с ретенционными пунктами.	ПК-6
<b>В.Ф.2.7.2</b>	<b>Объемно-контурная пластика мягких тканей лица</b>	<b>ПК-6</b>
В.Ф.2.7.2.1	Аутотрансплантация жировой ткани инъекционным методом.	ПК-6
В.Ф.2.7.2.2	Контурная пластика с использованием индивидуальных имплантатов.	ПК-6
В.Ф.2.7.2.3	Контурная пластика дермальными филлерами.	ПК-6
<b>В.Ф.2.7.3</b>	<b>Коррекция контуров челюстно-лицевой области</b>	<b>ПК-6</b>
В.Ф.2.7.3.1	Липоаспирация.	ПК-6
В.Ф.2.7.3.2	Удаление и перемещение жирового тела щеки (комка Биша).	ПК-6
<b>В.Ф.2.7.4</b>	<b>Коррекция рубцов</b>	<b>ПК-6</b>
В.Ф.2.7.4.1	Косметический шов. Основные принципы, техника выполнения рубцов.	ПК-6
В.Ф.2.7.4.2	Перемещение кожных и кожно-жирцовых лоскутов при коррекции.	ПК-6
В.Ф.2.7.4.3	Дермабразия.	ПК-6
В.Ф.2.7.4.4	Микрошлифовка.	ПК-6
В.Ф.2.7.4.5	Инъекционные техники коррекции рубцов.	ПК-6



Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
<b>В.Ф.2.7.5</b>	<b>Аутотрансплантация волос</b>	<b>ПК-6</b>
В.Ф.2.7.5.1	Свободная пересадка дермажирового лоскута.	ПК-6
В.Ф.2.7.5.2	Свободная пересадка волосяных фолликул.	ПК-6
<b>В.Ф.2.7.6</b>	<b>Инъекционные техники коррекции ботулотоксином</b>	<b>ПК-6</b>
В.Ф.2.7.6.1	Ботулинотерапия при возрастных изменениях лица.	ПК-6
В.Ф.2.7.6.2	Ботулинотерапия при повреждениях лицевого нерва.	ПК-6
В.Ф.2.7.6.3	Ботулинотерапия с целью коррекции рубцов.	ПК-6
В.Ф.2.7.6.4	Ботулинотерапия для контурной пластики.	ПК-6
<b>В.Ф.2.8</b>	<b>Перспективные инновационные направления в коррекции приобретенных деформаций контуров лица</b>	<b>УК-1; ПК-6</b>
В.Ф.2.8.1	Возможности клеточных технологий.	УК-1; ПК-6

#### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1 Сроки обучения:** третий семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

**4.2 Промежуточная аттестация:** зачёт (в соответствии с учебным планом основной программы)

##### Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>108</b>
- лекции	8
- семинары	30
- практические занятия	70
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:</b>	<b>36</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	36
<b>Итого:</b>	<b>144 академ. час. / 4 зач. ед.</b>

#### 4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>3</sup>	СЗ <sup>4</sup>	ПЗ <sup>5</sup>	СР <sup>6</sup>	

<sup>3</sup> Л - лекции

<sup>4</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>5</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>6</sup> СР – самостоятельная работа

В.Ф.2	Малоинвазивные методы коррекции приобретенных деформаций контуров лица	8	30	70	36	УК-1; ПК-5; ПК-6
<b>Итого</b>		<b>8</b>	<b>30</b>	<b>70</b>	<b>36</b>	

#### 4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

##### Примерная тематика лекционных занятий:

##### Третий семестр, 8 акад.час.

- 1) Методы диагностики при наличии приобретенных деформаций контуров лица.
- 2) Деформации лица при последствиях повреждений и заболеваний лицевого нерва.
- 3) Методы объёмно-контурной пластики для устранения деформаций контуров лица.
- 4) Малоинвазивные лифтинги мягких тканей лица.

#### 4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

##### Примерная тематика семинарских занятий:

##### Третий семестр, 30 акад.час.

- 1) Оценка и анализ различных причин, приводящих к деформациям контуров лица.
- 2) Диагностика заболеваний и повреждений лицевого нерва.
- 3) Определение показаний к применению малоинвазивных методов коррекции приобретенных деформаций контуров лица.
- 4) Правила отбора пациентов при планировании малоинвазивных методов коррекции приобретенных контуров лица.
- 5) Специальная аппаратура, инструменты и инъекционные препараты для проведения диагностики и лечения малоинвазивными методами приобретенных деформаций контуров лица.
- 6) Деформации лица при последствиях повреждений и заболеваний лицевого нерва. Принципы и методы коррекции:
  - применение ботулотоксина для коррекции последствий повреждений лицевого нерва;
  - применения нитей для коррекции последствий повреждений лицевого нерва;
  - объёмно-контурная пластика при коррекции последствий коррекции последствий повреждений лицевого нерва.
- 7) Методы коррекции рубцовых деформаций.
- 8) Малоинвазивные методы лечения приобретенных деформаций контуров лица.

9) Статические методы хирургического лечения заболеваний и повреждений лицевого нерва.

10) Особенности ведения пациентов в послеоперационном периоде.

11) Осложнения после проведения коррекции приобретенных деформаций лица малоинвазивными методами.

12) Средства повышения эффективности малоинвазивных методов коррекции приобретённых деформаций контуров лица.

13) Лечение специфических локальных проявлений после проведения лечения приобретенных деформаций контуров лица малоинвазивными методами.

#### **4.6. Практические занятия**

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

#### **Примерная тематика практических занятий:**

##### **Третий семестр, 70 акад.час.**

1) Оформление истории болезни в электронном виде.

2) Физикальное обследование пациента с приобретенными деформациями контуров лица.

3) Отбор пациентов для проведения лечения по устранению приобретенных деформаций контуров лица.

4) Выявление противопоказаний к проведению лечения по устранению приобретенных контуров лица.

5) Анализ нарушений у пациентов с приобретенными деформациями контуров лица.

6) Планирование объёма и метода лечения пациентов с приобретенными деформациями контуров лица.

7) Определение необходимости проведения лечения по устранению деформаций контуров лица.

8) Особенности проведения липоаспирации в различных областях тела и на лице.

9) Особенности проведения ботулинотерапии при повреждениях лицевого нерва.

10) Особенности проведения ботулинотерапии при возрастных изменениях лица

11) Особенности коррекции лица нитями при повреждениях лицевого нерва.

12) Обучение вакуумному способу липоаспирации.

13) Обучение структурному липофиллингу.

14) Обучение микролипофиллингу.

15) Особенности проведения аутотрансплантации жировой ткани методом нанолипофиллинга.

16) Способы очистки жировой ткани при различных видах аутотрансплантации.

17) Способы введения дермальных наполнителей для контурной пластики при возрастных изменениях лица.

18) Особенности проведения аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом при эстетических операциях челюстно-лицевой области.

19) Лифтинг мягких тканей лица специальными нитями с ретенционными пунктами при возрастных изменениях.

20) Техника удаления комков Биша.

21) Реабилитация после проведения лечения по устранению приобретенных деформаций контуров лица.

22) Выбор компрессионного трикотажа после проведения забора жировой ткани (липоаспирации).

23) Оценка эффективности лечения по устранению приобретенных деформаций контуров лица.

#### **4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимися самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР - мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя - к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### **Тематика самостоятельной работы ординаторов:**

##### **Третий семестр, 36 акад.час.**

1) Проведение опроса пациентов на консультативном приёме и проходящих лечение по удовлетворённости, доступности и качеству оказания медицинской помощи.

2) Составление клинических задач с использованием лабораторных, инструментальных методов исследования с описанием клинической ситуации.

3) Представление варианта рекомендаций пациенту и его родственникам после проведения лечения по устранению приобретенных деформаций контуров лица.

4) Определение преимуществ и недостатков каждого метода лечения по устранению приобретенных деформаций контуров лица.

5) Написание реферата на тему «Малоинвазивные методы лифтинга мягких тканей лица».

6) Написание реферата на тему «Сочетание аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом с реконструктивными и эстетическими операциями челюстно-лицевой области».

7) Написание реферата на тему «Лифтинг лица специальными нитями с ретенционными пунктами. Методики проведения. Показания для использования в челюстно-лицевой области».

8) Написание реферата на тему «Методики проведения аутотрансплантации жировой ткани. Показания для использования в челюстно-лицевой области».

9) Написание реферата на тему «Особенности проведения ботулинотерапии у пациентов с повреждениями лицевого нерва».

10) Написание реферата на тему «Средства повышения эффективности аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом».

11) Представление плана организации лечения пациента после устранения приобретенных деформаций контуров лица.

12) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по челюстно-лицевой хирургии по теме лечения пациентов с приобретенными деформациями контуров лица.

#### 4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов/зачетных единиц	Индексы формируемых компетенций
В.Ф.2	Малоинвазивные методы коррекции приобретенных деформаций контуров лица.	Анализ различных причин, приводящих к деформациям контуров лица. Составление плана осмотра данного контингента на консультативном приеме. Проведение опроса контингента по удовлетворённости, доступности и качеству оказания медицинской помощи. Составление плана малоинвазивных методов лечения пациентов с приобретенными деформациями контуров лица в условиях специализированного отделения. Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам «Лифтинг лица специальными нитями с ретенционными пунктами. Методики проведения. Показания для использования в челюстно-лицевой области», «Методики	36	УК-1; ПК-5; ПК-6

		проведения аутотрансплантации жировой ткани в челюстно-лицевой области».		
--	--	--	--	--

## 5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2.** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (зачёт).

**5.3.** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 6.1. Текущий контроль

#### 6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№ п/п	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<p><b>Задание:</b> Проведите анализ различных причин, приводящих к деформациям контуров лица.</p> <p><b>Ответ:</b> Деформации контуров лица возникают в результате ряда причин: возрастные изменения, нарушение мимики лица в результате повреждения лицевого нерва, нарушение жирового обмена – вызывающего липодистрофию или липоатрофию, травматических повреждений и операционных вмешательств.</p>	УК-1; ПК-5
2.	<p><b>Вопрос:</b> Что является основой успеха при лечении пациентов с приобретенными деформациями контуров лица?</p> <p><b>Ответ:</b> Основой успеха при лечении пациентов с приобретенными деформациями контуров лица является правильный анализ клинической ситуации, выбор оптимальных методов для ее коррекции и их правильное выполнение.</p>	ПК-6

#### 6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№ п/п	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Инструкция: выберите один правильный ответ:</i>		
1.	<p>Малоинвазивным методом коррекции носогубных складок является:</p> <p>А. Иссечение;  Б. SMAS (ПМАС) – лифтинг мягких тканей лица;  В. Введение дермального филера;  Г. Ботулинотерапия;  Д. Липосакция.</p> <p><b>Ответ: В</b></p>	ПК-6
2.	<p>Показанием для ботулинотерапии лобной области является:</p> <p>А. Отсутствие движения бровей;  Б. Наличие морщин;  В. Опущение бровей;  Г. Избытки кожи в области верхних век;  Д. Низкое расположение линии роста волос.</p> <p><b>Ответ: Б</b></p>	ПК-5
3.	<p>При очаговой гемиатрофии лица проводят:</p> <p>А. Местно-пластические операции;  Б. Аутотрансплантация артериализированных лоскутов;  В. Введение дермального филера;  Г. Пластика свободным кожным трансплантатом;  Д. Аутотрансплантация жировой ткани инъекционным методом.</p> <p><b>Ответ: Д</b></p>	ПК-6
4.	<p>Методом коррекции атрофического рубца является:</p> <p>А. Иссечение и наложение косметического шва;  Б. Ботулинотерапия;  В. Контурная пластика дермальным филером;  Г. Микрошлифовка;  Д. Аутотрансплантация жировой ткани.</p> <p><b>Ответ: В</b></p>	ПК-6
5.	<p>При резко выраженной гемиатрофии лица проводят:</p> <p>А. Местно-пластические операции;  Б. Аутотрансплантацию артериализированных лоскутов;  В. Коррекцию с использованием регионарных лоскутов лба, нижних отделов лица и шеи;  Г. Аутотрансплантацию реваскуляризированных тонких кожно-фасциальных лоскутов;  Д. Аутотрансплантация жировой ткани инъекционным способом.</p> <p><b>Ответ: Б</b></p>	ПК-6

### 6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№ п/п	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<b>Задание:</b> Выполните забор жировых аутотрансплантатов в области	ПК-6

№ п/п	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
	<p>передней брюшной стенки для контурной пластики щечной области при липоатрофии.</p> <p><b>Ответ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Делают прокол кожи штыковидным скальпелем или иглой 18G;</li> <li>2. В прокол кожи вводят тупоконечную канюлю с прикрепленным к ней шприцем 10 мл;</li> <li>3. Канюлю проводят в слое подкожно-жировой клетчатки параллельно коже на 2/3 её длины;</li> <li>4. Оттягивают поршень шприца наполовину, создавая вакуум;</li> <li>5. В этом положении начинают совершать возвратно-поступательные движения канюли в слое подкожно-жировой клетчатки;</li> <li>6. После заполнения шприца жировой тканью его извлекают из раны.</li> </ol>	
2.	<p><b>Задание:</b> Выполните лифтинг специальными нитями с ретенционными пунктами для устраненияптоза мягких тканей лица у пациента с парезом мимической мускулатуры.</p> <p><b>Ответ:</b> Методики установки лифтинговых нитей на лице отличаются, но имеют общие правила. Обычно областью фиксации является височная область. Как правило, нити парные, с прикрепленными к ним иглами и могут быть установлены или через прокол, или через разрез. Разрез в височной области используют для фиксации концов нитей к глубокой височной фасции швами проленом 2/0 или, в случае одинарных нитей, свободный конец подшивают к глубокой височной фасции.</p> <p><u>Установка лифтинговой нити с ретенционными пунктами.</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Нанесение маркером линии расположения нитей и пункт фиксации;</li> <li>2. Обработки операционного поля и анестезия;</li> <li>3. Делают прокол кожи в височной области иглой 18G;</li> <li>4. В прокол вводят иглу с прикрепленной к ней нитью перпендикулярно кожным покровам;</li> <li>5. В слое подкожно-жировой клетчатки иглу переводят в горизонтальное направление;</li> <li>6. Проводят в слое подкожно-жировой клетчатки по ходу ранее намеченных линий, избегая втяжений;</li> <li>7. Иглу выкалывают в намеченной точке;</li> <li>8. Другую нить проводят в том же слое по другому вектору аналогично первой;</li> <li>9. Нити подтягивают и срезают их концы с иглами; отсекают.</li> </ol>	ПК-6

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№ п/п	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Инструкция: выберите один правильный ответ:</i>		
1.	Лобная ветвь лицевого нерва в области скуловой дуги проходит в следующем слое:	ПК-5



	<p>А. В слое глубокой височной фасции;  Б. Поверхностной пластинки глубокой височной фасции;  В. В нижнем слое поверхностной височной фасции;  Г. Сразу ниже подкожно-жировой клетчатки;  Д. В верхнем слое поверхностной височной фасции.</p>	
	<b>Ответ:</b> В	
2.	<p>Для повышения эффективности аутотрансплантации жировой ткани инъекционным методом целесообразно:  А. Ношение давящей повязки;  Б. Дробное распределение при введении;  В. Интенсивный массаж;  Г. Замораживание жировых имплантатов;  Д. Витаминотерапия.</p>	ПК-6
	<b>Ответ:</b> Б	

### 6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№ п/п	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<p><b>Вопрос:</b> Какой вид хирургической коррекции используют при очаговой гемиатрофии в результате склеродермии?  <b>Ответ:</b> Приоритетным методом хирургической коррекции очаговой гемиатрофии лица в результате склеродермии является аутотрансплантация жировой ткани инъекционным методом.</p>	ПК-5; ПК-6
2.	<p><b>Вопрос:</b> С какими челюстно-лицевыми операциями наиболее часто сочетается аутотрансплантация жировой ткани инъекционным методом?  <b>Ответ:</b> Аутотрансплантация жировой ткани чаще всего проводится с процедурами лифтинга мягких тканей лица – как у пациентов с возрастными изменениями, так и у пациентов с повреждениями лицевого нерва старших возрастных групп.</p>	ПК-5; ПК-6

### 6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№ п/п	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<p><b>Задание:</b> Выполните наложение внутрикожного шва.  <b>Ответ:</b>  1. Узел на сшивающей нити;  2. Прокол кожи в 3 мм напротив угла разреза;  3. Выведение конца иглы в рану через один из краёв кожи;  4. Прокол противоположного края раны внутрикожно строго напротив места выхода иглы;  5. Проведение иглы, не выходя на поверхность, захватывая иглой участок ткани, примерно соответствующий расстоянию от конца до основания иглы;</p>	ПК-6

№ п/п	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
	6. Проведение иглы «змейкой» через края раны до её окончания, не выводя иглу на поверхность; 7. Выведение иглы на поверхность в 3 мм от угла раны (подобно вколу). 8. Умеренное натяжение нити до соприкосновения краёв кожи. 9. Завязывание узла на нити, с лёгким упором на поверхности кожи.	
2.	<b>Задание:</b> Выполните контурную пластику атрофического рубца дермальным филером.  <b>Ответ:</b> 1. Обработка кожи антисептиком; 2. Нанесение анестезирующего крема, экспозиция 15-30 мин.; 3. Удаление остатков анестезирующего крема и повторная обработка кожным антисептиком; 4. Фиксация иглы на шприц с филером; 5. Прокол кожи иглой в конце рубца; 6. Проведение иглы под рубцом на 2/3 ее длины; 7. Выведение иглы и одномоментно введение дермального наполнителя путём давления на поршень; 8. Повторные проколы в конечной точке введения препарата; 9. Обрабатываем кожи антисептиком после завершения процедуры.	ПК-6
3.	<b>Задание:</b> Выполните Z-пластику.  <b>Ответ:</b> 1. Разметка планируемых треугольных лоскутов, располагая их под углом 45° в противоположные стороны от концов рубца; 2. Иссечение рубца двумя окаймляющими разрезами; 3. Рассечение кожи и подкожно-жировой клетчатки по ранее намеченным линиям; 4. Отпрепаровка лоскутов в слое подкожно-жировой клетчатки; 5. Перемещение вершины одного кожно-жирового лоскута к основанию треугольника на противоположной стороне; 6. Наложение фиксирующего узлового шва; 7. Перемещение вершины другого треугольного лоскута к основанию предыдущего; 8. Наложение фиксирующего узлового шва; 9. Наложение узловых швов на края раны.	ПК-6
4.	<b>Задание:</b> Выполните липофилинг скуловых областей.  <b>Ответ:</b> 1. Подготовленную после забора и обработки жировую ткань распределяют по шприцам объемом 1 мл со съемной иглой; 2. Маркером намечают зону введения жировых аутографтов; 3. После обработки операционного поля и проводниковой и инфильтрационной анестезии делают прокол кожи иглой 18G в области комиссуры губ; 4. В прокол вводят специальную тупоконечную канюлю 1,8G с прикрепленным шприцем; 5. Канюлю проводят в слое подкожно-жировой клетчатки до верхней границы скуловой области параллельно кожным покровам;	ПК-6

№ п/п	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
	<p>6. При выведении канюли давлением на поршень выводят жировую ткань;</p> <p>7. Последующие проходы канюли выполняют таким же образом, в различных слоях горизонтальной и вертикальной плоскости.</p>	
5.	<p><b>Задание:</b> Выполните липоаспирацию подкожно-жировой клетчатки подбородочной области.</p> <p><b>Ответ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Предварительная разметка области вмешательства;</li> <li>2. Обработка операционного поля;</li> <li>3. Инфильтрационная анестезия;</li> <li>4. Разрез кожи в области складки под подбородком длиной 0,5 см.;</li> <li>5. Введение тупоконечной канюли диаметром 2 мм с прикрепленным шприцем 10,0 мл в рану;</li> <li>6. Проведение канюли до границы намеченной области;</li> <li>7. Оттягивание поршня шприца с целью создания отрицательного давления;</li> <li>8. Возвратно поступательные движения канюли с шприцем в слое подкожно-жировой клетчатки;</li> <li>9. Делают проходы канюлей и аспирируют жировую ткань;</li> <li>10. По завершении процедуры пальпаторно определяют равномерность толщины слоя тканей, захватывая ее в складку;</li> <li>11. Устанавливают дренаж и накладывают узловый шов на область разреза.</li> </ol>	ПК-6

#### 6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№ п/п	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<p>Пациентка М., 50 лет. Обратилась с жалобами на асимметрию бровей в покое и ограничении движения правой брови. Указанные изменения возникли после лифтинга мягких тканей лица 2 месяца назад. При осмотре отмечается асимметрия бровей за счет опущения правой брови. При этом верхнее веко справа тоже опущено, что вызывает асимметрию глазных щелей. При мимических пробах отмечаются активные движения левой брови и минимальные движения правой брови. В средней и нижней зонах лица движения мимических мышц в полном объеме.</p> <p><b>Вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте клинический диагноз.</li> <li>2. Опишите принципы и методы коррекции указанного состояния.</li> </ol> <p><b>Ответы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Парез мимической мускулатуры лица, иннервируемой лобной ветвью справа.</li> <li>2. Учитывая сроки - лечение должно быть направлено на восстановление мимической активности справа и снижение активности мышц слева. Для этого целесообразно назначить курс миостимуляции и миогимнастики справа, в сопровождении медикаментозного лечения. С</li> </ol>	ПК-5; ПК-6

№ п/п	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
	целью уменьшения активности мышц лба слева показано введение ботулотоксина.	
2.	<p>Пациентка М., 24 года. Обратилась в клинику с жалобами на деформацию лица, асимметрию в нижней зоне. Со слов пациентки, в возрасте 14-ти лет появилось синюшное пятно на верхней губе справа, после чего произошла атрофия мягких тканей в области нижней зоны лица справа. Был выставлен диагноз: склеродермия, по поводу чего проводилось лечение курсами 1-2 раза в год в течение 5-ти лет. Однако, асимметрия лица за счет атрофии мягких тканей в нижней зоне лица справа усилилась. В настоящее время – стабилизация процесса. При обращении: имеется западение мягких тканей в области нижней зоны лица, включающую щёчную, подбородочную области справа, верхнюю и нижнюю губу. На подбородке, по центру, имеется западение по типу «удара саблей». Кожа в этой области истончена, с синюшным оттенком. Красная кайма верхней и нижней губы справа истончена. Мимические движения в полном объеме.</p> <p><b>Вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте диагноз.</li> <li>2. Какие есть варианты устранения асимметрии нижней зоны лица? Обоснуйте выбор хирургического лечения.</li> <li>3. Возможна ли коррекция дефекта при однократной ауто трансплантации жировой ткани инъекционным методом? Сколько процедур липофилинга необходимо провести, учитывая величину дефекта?</li> </ol> <p><b>Ответы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гемиатрофия нижней зоны лица справа после очаговой склеродермии.</li> <li>2. Для увеличения объема мягких тканей в зоне атрофии целесообразно проведение ауто трансплантации жировой ткани инъекционным методом (липофилинг).</li> <li>3. Учитывая степень атрофии тканей, при которой необходимо получить прирост объема, превышающий объем реципиентной зоны, однократного введения жировой ткани недостаточно. Среднее количество процедур липофилинга – 3.</li> </ol>	ПК-5; ПК-6

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы;
- 2) Видеолекции по темам рабочей программы;
- 3) Учебные пособия по темам рабочей программы.

### 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам

обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

### **Основная литература**

1. Афанасьев, В. В. Хирургическое лечение заболеваний и повреждений слюнных желёз с основами сиалэндоскопии. Атлас / Афанасьев В. В. , Абдусаламов М. Р. , Курбанов С. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-5366-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453667.html>
2. Кулаков, А. А. Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html>
3. Кулаков, А. А. Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / Под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Серия "Национальные руководства"). - 720 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.html>
4. Афанасьев, В. В. Слюнные железы. Болезни и травмы / Афанасьев В. В. , Мирзакулова У. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5066-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450666.html>
5. Сёмкин, В. А. Одонтогенные кисты и опухоли (диагностика и лечение) / В. А. Сёмкин, И. И. Бабиченко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4162-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441626.html>

### **Дополнительная литература**

1. Клиническая хирургия. В 3 т. Том 1 [Электронный ресурс]: национальное руководство / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008 - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970406748.html>
2. "Дерматовенерология [Электронный ресурс]: клинические рекомендации» / Под ред. А.А. Кубановой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006 - (Серия "Клинические рекомендации")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/RML0304V3.html>
3. 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 - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html>
4. "Анестезиология [Электронный ресурс]: национальное руководство / Под ред. А.А. Бунятыяна, В.М. Мизикова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423394.html>

5. Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В.К. Гостищев - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432143.html>
6. Частная неврология [Электронный ресурс] / А.С.Никифоров, Е.И.Гусев - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426609.html>
7. Дифференциальная диагностика и лечение кожных болезней [Электронный ресурс] / Н.Н. Потекаев, В.Г. Акимов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435557.html>
8. Дерматологический атлас [Электронный ресурс] / под ред. О.Ю. Олисовой, Н.П. Теплюк - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434826.html>
9. Лучевая диагностика и терапия заболеваний головы и шеи [Электронный ресурс] / Трофимова Т.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425695.html>

### **7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.